	Amministrazione destinataria Regione Marche Ufficio destinatario	
--	--	--

Domanda di applicazione delle detrazioni IRPEF in busta paga

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

inquadrate nel seguente profilo professionale		
Figura professionale		Categoria salariale
Direzione		Servizio

CHIEDE

☐	di non voler usufruire delle detrazioni d'imposta
☐	di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per lavoro dipendente rapportate al periodo di lavoro nell'anno
☐	di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per il coniuge a carico
☐	di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per i figli a carico

☐ coniuge			
<i>(da compilare se si vuole usufruire delle detrazioni d'imposta per il coniuge a carico)</i>			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

☐ primo figlio			
<i>(da compilare se si vuole usufruire delle detrazioni d'imposta per i figli a carico)</i>			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Mancanza del coniuge			
☐	no		
☐	sì, al 50%		
☐	sì, al 100%		
Portatore di handicap			
☐	no		
☐	sì, a decorrere dal		
	Data di decorrenza		

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Ancona		
Luogo	Data	Il dichiarante