All'Ufficio Servizi Sociali del Comune di _____

Oggetto: Richiesta misure di sostegno economico ex art. 3 L.R. n. 40/2015

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME		
NOME		
LUOGO DI NASCITA		
DATA DI NASCITA		
RESIDENZA	COMUNE	
	VIA	
	N. CIVICO	
STATO CIVILE		
CODICE FISCALE		
TELEFONO FISSO		
CELLULARE		
E-MAIL		
PEC		

ai fini di quanto previsto dall'art. 3, Legge Regionale 28 dicembre 2015, n. 40, che di seguito si riporta integralmente:

«*1. A decorrere dal periodo d'imposta 2016, le detrazioni previste dall'articolo 12, comma 1, lettera c), del D.P.R. 917/1986 sono maggiorate, nell'ambito dell'addizionale regionale all'IRPEF e secondo quanto previsto dall'articolo 6, comma 5, del d.lgs. 68/2011, dei seguenti importi:*

a) 20 euro per i contribuenti con più di tre figli a carico, per ciascun figlio, a partire dal primo, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi o affidati;

b) la detrazione spettante ai sensi della lettera a) è aumentata di un importo pari a 375 euro per ogni figlio con diversa abilità ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate).

2. Ai fini della spettanza e della ripartizione delle detrazioni si applicano le disposizioni previste dall'articolo 12, comma 1, lettera c) e comma 2, del D.P.R. 917/1986.

3. Qualora il livello di reddito e la relativa imposta, calcolata su base familiare, non consente la fruizione delle detrazioni di cui al comma 1, il soggetto IRPEF usufruisce di misure di sostegno economico diretto equivalenti alle detrazioni spettanti.

4. La Giunta regionale, con propria deliberazione, disciplina le modalità meramente applicative per l'accesso alle misure di cui al comma 3.»;

consapevole delle sanzioni civili e penali previste dagli artt. 75 e 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per l'ipotesi di dichiarazioni non veritiere;
ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- di essere soggetto all'imposta sul reddito delle persone fisiche (di seguito: IRPEF);
- che il proprio reddito complessivo determinato ai fini dell'IRPEF, al netto degli oneri deducibili riconosciuti ai fini di tale imposta (c.d. **reddito imponibile**), **per il periodo d'imposta 2025**, è pari a € _____;
- di avere diritto, con riferimento all'IRPEF dovuta **per il periodo d'imposta 2025**, alle detrazioni per carichi di famiglia di cui all'art. 12, comma 1, lett. c, d.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 (Testo unico delle imposte sui redditi), in relazione ai seguenti **figli a carico** (N.B.: ai sensi dell'art. 12, comma 2, d.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917, si considerano a carico i figli che, nell'anno fiscale di riferimento, possiedono «*un reddito complessivo, computando anche le retribuzioni corrisposte da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari e missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della Chiesa cattolica, non superiore a 2.840,51 euro, al lordo degli oneri deducibili. Per i figli di età non superiore a ventiquattro anni il limite di reddito complessivo di cui al primo periodo è elevato a 4.000 euro*»):

	COGNOME	**NOME**	**LUOGO DI NASCITA**	**DATA DI NASCITA**	**CODICE FISCALE**	**MESI A CARIC**	**50 %**	**100 %**	**INVALIDITÀ EX ART. 3, LEGGE 104/199 (indicare SI o N**
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

- di avere diritto, per il periodo d'imposta 2023, alle detrazioni all'addizionale regionale all'IRPEF per carichi di famiglia di cui all'art 3, comma 1, Legge Regionale 28 dicembre 2015, n. 40, in relazione ai sopra elencati figli a carico;

(BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE)

☐ di **non aver potuto usufruire delle predette detrazioni all'addizionale regionale all'IRPEF per carichi di famiglia**, in quanto il livello di reddito e la relativa imposta, calcolata su base familiare, non hanno consentito la fruizione delle stesse;

☐ **di non aver potuto usufruire totalmente delle predette detrazioni all'addizionale regionale all'IRPEF per carichi di famiglia,** in quanto il livello di reddito e la relativa imposta, calcolata su base familiare, hanno consentito una **fruizione soltanto parziale delle stesse, per un importo pari a € _____**.

- di avere quindi diritto alle misure di sostegno economico diretto equivalenti alle detrazioni all'addizionale regionale all'IRPEF per carichi di famiglia di cui all'art. 3, comma 3, Legge Regionale 28 dicembre 2015, n. 40, per il periodo d'imposta 2025.

Pertanto,
CHIEDE

ai sensi dell'art. 3, comma 3, Legge Regionale 28 dicembre 2015, n. 40, il pagamento della somma di € _____, mediante versamento sul seguente conto corrente:

CONTO CORRENTE *(barrare la casella di interesse)*	☐ BANCARIO ☐ POSTALE	
CODICE IBAN		

<u>Si ribadisce, pertanto, che non potranno essere liquidati contributi su libretti postali/bancari o su carte di debito.</u>

DICHIARA INFINE:

- di essere stato informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i suoi dati personali, anche riferiti a condizioni di salute, saranno raccolti dal Comune di residenza e trattati esclusivamente per rispondere alle richieste di intervento che lo/la riguardano;
- di autorizzare, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), il Comune di residenza a raccogliere e trattare i propri dati personali esclusivamente per rispondere alle richieste di intervento che lo/la riguardano.

LUOGO E DATA
_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

<u>Si allega:</u>

- **<u>Copia di documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità;</u>**
- **<u>copia della dichiarazione dei redditi (MOD. CUD – 730 – UNICO) di ciascun componente del nucleo familiare, relativamente ai redditi percepiti nell'anno 2025;</u>**
- **<u>Copia documentazione medica attestante eventuali l'invalidità</u>**