



# MINISTERO DELLA DIFESA

## DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE

3° Reparto Divisione 8<sup>^</sup> - V.le dell'Università, 4 - 00185 Roma  
Tel. 0649862342 - Fax 0649862570 - e-mail: rep3d8s0@persociv.difesa.it

Prot. n. 9843  
del 15/02/2011

A: DIREZIONI GENERALI  
UFFICI CENTRALI  
ENTI AUTONOMI  
(indirizzi in allegato)

### OGGETTO: Domanda detrazioni fiscali per familiari a carico - anno 2011.

*Seguito circolari n. 46547 E/12 del 18 giugno 2008  
n. 5995 del 27 gennaio 2009  
n. 17302 del 1° marzo 2010*

Come già illustrato nelle circolari cui si fa seguito, la vigente normativa<sup>1</sup> prevede che la domanda di detrazioni per familiari a carico (da effettuarsi compilando l'apposito modulo allegato) debba essere rinnovata ogni anno, anche se i presupposti per il godimento del beneficio siano rimasti invariati rispetto all'anno precedente.

Pertanto, replicando la procedura degli scorsi anni, si invitano codesti Enti a fornire la loro preziosa collaborazione attraverso il compimento delle seguenti azioni:

- sensibilizzare tutto il personale alla presentazione della nuova richiesta di detrazioni per il 2011, se spettanti.
- raccogliere i moduli, debitamente firmati, ed inoltrarli alla scrivente entro il 31.03.2011.

Circa la compilazione del modulo, si dovrà aver cura di specificare se, rispetto al 2010, i dati siano "variati" o "confermati".

In questo secondo caso, non occorrerà compilare integralmente il modulo ma sarà sufficiente indicare nome, cognome ed ente di servizio del dipendente.

Si evidenzia che, **nel caso di mancato rinnovo della domanda, le detrazioni fiscali per carichi familiari saranno azzerate d'ufficio.**

La presente circolare è pubblicata sul sito internet [www.persociv.difesa.it](http://www.persociv.difesa.it).

IL DIRIGENTE  
DOMENICO ABBONDANZA

<sup>1</sup> Art. 23, comma 2, lettera a) del D.P.R. 29 settembre 1973 n.600, così come modificato dall'art. 1, comma 221 della legge 24 dicembre 2007, n 244 (legge finanziaria per il 2008).

# Dichiarazione relativa alle detrazioni spettanti anno \_\_\_\_\_

Indicare se i dati sono in :

CONFERMA

Al \_\_\_\_\_

VARIAZIONE

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 stato civile \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 in servizio presso l'ufficio \_\_\_\_\_  
 con iscrizione n° \_\_\_\_\_ ai fini di quanto previsto dagli articoli 23 del D.P.R. n. 600/73, e  
 12 e 13 del D.P.R. 917/86, e successive modificazioni e integrazioni **DICHIARA** di aver diritto alle  
 seguenti detrazioni d'imposta annue a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_.

Quadro A	Reddito complessivo sul quale saranno commisurate le detrazioni
<input type="checkbox"/>	Segnalazione del reddito complessivo che si prevede di percepire nell'anno in corso, escluso il reddito dell'abitazione principale. <span style="float: right; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></span>
In assenza di un reddito complessivo dichiarato sarà presa in considerazione, in via presuntiva, il reddito di lavoro dipendente corrisposto dagli Uffici Responsabili del Trattamento Economico	

Quadro B	Diritto detrazione per lavoro dipendente e assimilato
<input type="checkbox"/>	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato <sup>1</sup> (altre detrazioni art. 13 TUIR)

Quadro C	Familiari a carico	
	Cognome e Nome	Codice Fiscale - Data di nascita
<input type="checkbox"/>	Coniuge	_____ _____ / _____ / _____

N° Figli	Cognome e Nome	Codice Fiscale - Data di nascita	1° figlio in mancanza del coniuge <sup>2</sup>	Indicare la % a carico		Indicare se disabile <sup>3</sup>
				50	100	
1° Figlio	_____	_____ ____ / ____ / _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2° Figlio	_____	_____ ____ / ____ / _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3° Figlio	_____	_____ ____ / ____ / _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4° Figlio	_____	_____ ____ / ____ / _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5° Figlio	_____	_____ ____ / ____ / _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> La casella va sempre barrata perché si tratta delle detrazioni spettanti al lavoratore in funzione del rapporto in corso. Se il lavoratore contemporaneamente ha due rapporti di lavoro è opportuno richiedere la detrazione solo a uno dei due datori di lavoro

Famillari Indicati nell'art. 433 C.C.		Codice Fiscale Data di nascita	Indicare la % a carico		
N° Familiari	Cognome e Nome		50	100	altra
1° Familiare	_____	<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> </div> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> </div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2° Familiare	_____	<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> </div> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> </div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3° Familiare	_____	<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> </div> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> <span style="width: 100px; height: 15px;"></span> </div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Il/la sottoscritto/a dichiara che il reddito percepito da ciascuno dei familiari a carico non è superiore a euro 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art.1, comma 2 del Dlgs. N. 471/97 e successive integrazioni e modificazioni, in caso di dichiarazioni non veritiere, e **si impegna a comunicare tempestivamente con specifica dichiarazione personale al competente Ufficio responsabile del**

**trattamento economico il verificarsi di condizioni che comportino variazione alla detrazione d'imposta in godimento.**

Il/la sottoscritto/a prende atto, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 sul trattamento dei dati personali, che i dati contenuti nella presente autocertificazione verranno trattati prevalentemente con procedure Informatizzate e potranno essere forniti ad altri organismi pubblici (ad esempio Comuni, INPS) per il raggiungimento delle rispettive finalità istituzionali.

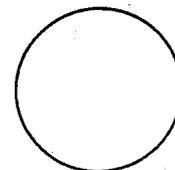
Data   /   /

\_\_\_\_\_   
 Firma per esteso

### PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO O AL PROPRIO UFFICIO DI SERVIZIO

La sua estesa firma è stata apposta in presenza del funzionario addetto Sig.

Firma per esteso del pubblico ufficiale \_\_\_\_\_



(in caso di presentazione all'Ufficio di servizio apporre il timbro dell'Ufficio)

☛ Per le Amministrazioni Centrali

- all'Ufficio dell'amministrazione che gestisce gli stipendi.

**Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari di documentazione amministrativa, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, alle dichiarazioni non sottoscritte in presenza del funzionario addetto deve essere allegata fotocopia leggibile di un documento di identità valido del dichiarante che sottoscrive la dichiarazione.**