



Per ogni figlio a carico indicare i dati di seguito richiesti:

<i>DATI ANAGRAFICI</i> (scrivere in stampatello)	<i>MANCANZA DEL CONIUGE?</i> <sup>1</sup>	<i>PERCENTUALE</i> <sup>2</sup>	<i>ETA' INFERIORE AI TRE ANNI?</i>	<i>PORTATORE DI HANDICAP?</i> <sup>3</sup>	<i>A DECORRERE DAL</i> <sup>4</sup>
<b>1° FIGLIO</b> Nome e Cognome _____ data di nascita: _____ / ____ / ____      Luogo di nascita _____ Cod. Fisc. _____	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 %	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
<b>2° FIGLIO</b> Nome e Cognome _____ data di nascita: _____ / ____ / ____      Luogo di nascita _____ Cod. Fisc. _____		<input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 %	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____

“ALTRI FAMILIARI A CARICO”: numero \_\_\_\_\_

Per ogni familiare a carico indicare i dati di seguito richiesti:

<i>DATI ANAGRAFICI</i> (scrivere in stampatello)	<i>PERCENTUALE</i> <sup>2</sup>	<i>A DECORRERE DAL</i> <sup>4</sup>
<b>1° ALTRO FAMILIARE</b> Nome e Cognome _____ data di nascita: _____ / ____ / ____      Luogo di nascita _____ Cod. Fisc. _____	<input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 %	_____

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione a modifica della situazione sopra illustrata e si dichiara edotto che, nel caso di godimento di indebite detrazioni conseguenti ad errate indicazioni nella presente dichiarazione, sono stabilite per legge specifiche pene pecuniarie a suo carico.**

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

N.B.: Nel caso in cui i figli a carico siano più di 2 e/o gli altri familiari a carico più di uno, utilizzare un'ulteriore pagina 2 del mod. DI/1.

<sup>1</sup> **Figli in mancanza del coniuge**

La mancanza del coniuge che dà luogo alla concessione della detrazione speciale si verifica nelle seguenti specifiche ipotesi, partendo dalla premessa che il lavoratore contribuente non sia coniugato o sia legalmente separato:

a) quando l'altro genitore è deceduto; b) quando l'altro genitore non ha riconosciuto i figli naturali; c) quando ci sono figli adottivi, affiliati del solo contribuente; d) quando da certificazione dell'autorità giudiziaria risulti lo stato di abbandono del coniuge.

<sup>2</sup> La detrazione per figli va ripartita nella misura del **50 per cento** tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati; in caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro, la detrazione compete a quest'ultimo per l'intero importo; inoltre, **previo accordo tra i genitori, la detrazione al 100% può essere richiesta dal genitore che possiede un reddito complessivo di ammontare PIÙ ELEVATO.**

In caso di separazione legale ed effettiva o di annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti del matrimonio, la detrazione per figli spetta, in mancanza di accordo, al **genitore affidatario**; nel caso di **affidamento congiunto o condiviso**, la detrazione va ripartita, in mancanza di accordo, nella misura del **50 per cento** tra i genitori; se il genitore affidatario ovvero, in caso di affidamento congiunto, uno dei genitori affidatari non possa usufruire in tutto o in parte della detrazione, per limiti di reddito, la detrazione è assegnata per intero al secondo genitore. Quest'ultimo, salvo diverso accordo tra le parti, è tenuto a riversare all'altro genitore affidatario un importo pari all'intera detrazione ovvero, in caso di affidamento congiunto, pari al 50 per cento della detrazione stessa.

<sup>3</sup> **L'accertamento della condizione di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 5/2/1992, n.° 104, è effettuato dalle A.S.L.**

<sup>4</sup> **Indicare la decorrenza.** Le detrazioni sono rapportate a mese e competono dal mese in cui si sono verificati gli eventi che danno diritto alle detrazioni (nascita, adozione, ecc.) a quello in cui sono cessati.