



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE TA/2

MASSAFRA – MOTTOLA – PALAGIANO – STATTE – ASL TA

All'Ambito Territoriale Sociale di Massafra

Oggetto: richiesta misure di sostegno economico ex art.5 della L.R. n.45/2013. Anno di Imposta 2024

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
 residente in _____ il _____ (_____) alla
 via/piazza/vico _____ n. _____ stato _____ civile
 C.F. _____ e-mail _____ pec _____
 telefono _____

ai fini di quanto previsto dall'art.5 comma 1 della Legge Regionale n.45 del 30.12.2013, in base al quale, le detrazioni previste dall'art.12 comma 1 lettera c) del D.P.R. 917/1986 sono maggiorate, nell'ambito dell'addizionale regionale all'Irpef e secondo quanto previsto dal comma 5 dell'art. 6 del D.Lgs.68/2011 dei seguenti importi:

- a) Euro 20,00 per i contribuenti con almeno quattro figli a carico, per ciascun figlio, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi o affidati;
- b) la detrazione spettante è aumentata di un importo pari ad Euro 375,00 per ogni figlio con diversa abilità ai sensi dell'art. 3 della Legge 5 Febbraio 1992 n. 104 "Legge Quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale ed i diritti delle persone portatrici di handicap";

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1.di aver diritto alle detrazioni per carichi di famiglia (art.12 del D.P.R.n.445/2000) per i seguenti figli a carico,in quanto non hanno percepito nell'anno 2024 un reddito complessivo superiore ad Euro 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili:

n.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Mesi a carico	50%	100%	L.104/92 (si/no)

2.di essere soggetto IRPEF e che il proprio reddito complessivo, imponibile fiscalmente nell'anno 2024, è pari ad Euro _____;

3.di avere diritto alle misure di sostegno economico previste dall'art.5 comma 3 della Legge Regionale n.45/2013 ad a tal fine chiarisce:

- di non aver potuto usufruire nella misura intera delle detrazioni di cui all'art. 5 comma 1 della L.R. 45/2013 in quanto il livello di reddito e la relativa imposta, calcolata su base familiare, non ha consentito l'utilizzo delle predette detrazioni;
- di aver usufruito parzialmente delle detrazioni di cui all'art.5 comma 1 della L.R. 45/2013 in quanto l'ammontare del reddito e la relativa imposta, calcolata su base familiare, ha parzialmente consentito l'utilizzo delle predette detrazioni per un importo pari ad Euro _____;

4.di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i suoi dati personali (anche riferiti a condizioni di salute) saranno raccolti dal Comune di Massafra e trattati esclusivamente per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano;

5. di autorizzare, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003, il comune di Massafra a raccogliere e trattare i propri dati personali esclusivamente per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano;

CHIEDE

che ai sensi dell'art. 5 comma 3 della L.R. 45/2013, il pagamento della somma di Euro _____ venga accreditata sul conto corrente bancario/postale identificato come di seguito indicato:

BANCA _____

FILIALE/AGENZIA_____

INTESTATO A _____

IBAN _____

Data e Luogo

Firma del dichiarante

Si allegano:

- copia della carta d'identità del richiedente in corso di validità;
- dichiarazione dei redditi riferita al periodo d'imposta 2024.