

DETRAZIONI D'IMPOSTA ANNO _____ BORSE DI STUDIO

Al Comune di Asuni
Piazza Municipio N. 1
09080 ASUNI

(dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art.23 del D.P.R. 29.09.1973 N. 600)

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

In qualità di Assegnatario di (*barrare la casella di interesse*):

- BORSA DI STUDIO (Studenti Scuola Secondaria Di I° Grado);
- BORSA DI STUDIO (Studenti Scuola Secondaria Di II° Grado)

Attribuita per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____

DICHIARA, sotto la propria responsabilità

- Di **aver diritto** alle detrazioni ai fini fiscali ai sensi dell'art.12 del TUIR, in quanto **non ha** percepito nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____ redditi superiori a € 2.840,51
- Di **non aver** diritto alle detrazioni ai fini fiscali ai sensi dell'art.12 del TUIR.

Luogo e data: _____

Firma del dichiarante

Allega fotocopia del documento di riconoscimento **in corso di validità**.