



**CASSA EDILE DI MUTUALITÀ E ASSISTENZA**

Viale Ermocrate, 6 - Tel. 0931.464077 - 0931.464078 - Fax 0931.61165

96100 SIRACUSA - Codice Fiscale 80001490897

siracusa@cassaedile.it - www.cassaedilesr.it

**DICHIARAZIONE**

*(ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D.P.R. 29/09/73 n. 600 e successive)*

Lo studente ..... nato a ..... il .....  
stato civile ..... residente dal ..... (residenza fiscale)  
in via ..... N° ..... CAP. .... Prov. ....

**DICHIARA PER L'ANNO.....**

Sotto la propria responsabilità e in relazione al disposto del D.P.R. 445/00  
Di avere diritto alle seguenti detrazioni:

*Altre detrazioni (art. 13 del TUIR)*

per REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

**SI IMPEGNA**

A comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla situazione sopra illustrata compreso l'eventuale cambio del domicilio fiscale e richiesta di applicazioni aliquote irpef maggiori a quelle previste dalla normativa vigente.

Si allega **Fotocopia** - Codice Fiscale o Tessera Sanitaria

Stato di famiglia Originale

Data.....

**FIRMA DELLO STUDENTE**

