

MATRICOLA _____

TIPO E NUMERO PENSIONE _____

DATI ANAGRAFICI DEL PENSIONATO DICHIARANTE
IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>	cittadinanza	<input type="text"/>
nato/a il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>
residente in	<input type="text"/>	provincia	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>	n. civico	<input type="text"/>
comune di domicilio fiscale (solo se diverso da quello di residenza)	<input type="text"/>	cap	<input type="text"/>
provincia	<input type="text"/>		
stato civile:	celibe/nubile <input type="checkbox"/>	coniugato/a <input type="checkbox"/>	vedovo/a <input type="checkbox"/>
		separato/a <input type="checkbox"/>	divorziato/a <input type="checkbox"/>
ALTRI DATI:	telefono	<input type="text"/>	
indirizzo di posta elettronica (email)	<input type="text"/>		

QUADRO A - DICHIARAZIONE REDDITUALE
PENSIONI
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE

(BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE PENSIONISTICA)

 non sono titolare di altre pensioni, oltre quella eventualmente erogata dalla Cassa Italiana Geometri
 sono titolare delle seguenti altre pensioni erogate da Ente diverso dalla Cassa Italiana Geometri
 (barrare la casella corrispondente al tipo di pensione e indicare l'importo annuo spettante)

PENSIONE DIRETTA	<input type="checkbox"/>	PENSIONE REVERSIBILE	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				importo lordo annuo 2021	importo lordo annuo 2022
PENSIONE DIRETTA	<input type="checkbox"/>	PENSIONE REVERSIBILE	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				importo lordo annuo 2021	importo lordo annuo 2022
PENSIONE DIRETTA	<input type="checkbox"/>	PENSIONE REVERSIBILE	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				importo lordo annuo 2021	importo lordo annuo 2022

ALTRI REDDITI (non indicare le pensioni)
 non possiedo altri redditi oltre la pensione erogata dalla Cassa Italiana Geometri
 posseggo, oltre la pensione eventualmente erogata dalla Cassa Italiana Geometri, i seguenti redditi al lordo delle ritenute fiscali
TIPOLOGIA DI REDDITO
IMPORTI LORDI ANNUI
Reddito da lavoro dipendente e assimilati

Riportare i redditi - esclusi quelli delle pensioni - indicati nella Colonna 1 (Tipologia di Reddito) con codice 2-3-4-5 - QUADRO RC - SEZIONE I del modello REDDITI PF o QUADRO C - SEZIONE I del modello 730.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo annuo 2021	importo lordo annuo 2022

Altri redditi assimilati a quello di lavoro dipendente

Riportare i redditi indicati nel QUADRO RC - SEZIONE II del modello REDDITI PF o QUADRO C - SEZIONE II del modello 730.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo annuo 2021	importo lordo annuo 2022

Redditi da lavoro autonomo o professionale e d'impresa e di partecipazione

<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo annuo 2021	importo lordo annuo 2022

Redditi di terreni e fabbricati (esclusa casa di abitazione)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo annuo 2021	importo lordo annuo 2022

Altri redditi assoggettabili all'IRPEF

(riportare i redditi non indicati nelle precedenti tipologie)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo annuo 2021	importo lordo annuo 2022

DICHIARO che il mio coniuge
 non possiede redditi
 possiede i seguenti redditi annui al lordo delle ritenute fiscali
reddito complessivo lordo annuo

<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo annuo 2021	importo lordo annuo 2022

MATRICOLA _____

TIPO E NUMERO PENSIONE _____

QUADRO B - RICHIESTA DELLE DETRAZIONI DALL'IMPOSTA - art 12 13 DPR 917/86
IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome _____

nome _____

dichiara SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DI AVER DIRITTO CON DECORRENZA DAL / / ALLE SEGUENTI DETRAZIONI D'IMPOSTA LEGALE AL REDDITO
 SI

 NO

DETRAZIONE PER REDDITI DA PENSIONE (art. 13 del TUIR)
dichiara inoltre di AVER DIRITTO ALLE SEGUENTI DETRAZIONI PER FAMILIARI A CARICO

tenendo presente che sono da considerarsi a carico i soggetti che possiedono un reddito complessivo non superiore a euro 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili. I figli di età non superiore a 24 anni sono considerati a carico se hanno un reddito complessivo non superiore a 4.000 euro al lordo degli oneri deducibili. Dal 1 marzo 2022 sono da considerarsi fiscalmente a carico i figli di età pari o superiore a 21 anni. Nel reddito complessivo vanno computate anche le retribuzioni corrisposte da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari e missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della Chiesa cattolica.

 SI

 NO

DETRAZIONE PER CONIUGE A CARICO (art. 12 del TUIR)
DATI ANAGRAFICI DEL CONIUGE (da indicare anche se non viene richiesta la detrazione)

cognome _____

nome _____

codice fiscale _____

nato/a il _____

a _____

 SI

 NO

DETRAZIONE PER IL PRIMO FIGLIO IN MANCANZA DEL CONIUGE (art. 12 del TUIR)

Se l'altro genitore manca o non ha riconosciuto i figli naturali e il contribuente non è coniugato o, se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato ovvero se vi sono figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente e questi non è coniugato o si è successivamente legalmente ed effettivamente separato, la detrazione prevista per il coniuge si applica, se più favorevole, al primo figlio di età pari o superiore a 21 anni.

In caso di richiesta della detrazione compilare obbligatoriamente la sezione relativa ai dati anagrafici dei figli (QUADRO C). La mancata comunicazione di tali dati comporterà l'impossibilità di applicazione della detrazione.

 SI

 NO

DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO DI ETA' PARI O SUPERIORE A 21 ANNI (art. 12 del TUIR)

Indicare il numero di figli a carico, escludendo quello eventualmente indicato come figlio in mancanza del coniuge e compilare obbligatoriamente la sezione relativa ai dati anagrafici dei figli (QUADRO C).

La mancata comunicazione di tali dati comporterà l'impossibilità di applicazione della detrazione.

NUMERO FIGLI _____

 SI

 NO

DETRAZIONE PER ALTRI FAMILIARI A CARICO (art. 12 del TUIR)

Indicare il numero dei familiari a carico e compilare obbligatoriamente la sezione relativa ai dati anagrafici dei familiari (QUADRO C).

La mancata comunicazione di tali dati comporterà l'impossibilità di applicazione della detrazione.

NUMERO ALTRI FAMILIARI _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare entro 30 gg qualsiasi variazione a quanto sopra dichiarato

data _____

firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679

I dati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici esclusivamente per comunicazioni che riguardano le finalità previdenziali e assistenziali, per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dalla Cassa, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il General Data Protection Regulation (GDPR). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web <https://www.cassageometri.it/privacy>.

MATRICOLA _____

TIPO E NUMERO PENSIONE _____

QUADRO C - DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI PER I QUALI È STATA RICHIESTA LA DETRAZIONE

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE AL GRADO DI PARENTELA ED INDICARE I DATI ANAGRAFICI DEL FAMILIARE

GRADO PARENTELA: FIGLIO/A ALTRO FAMILIARE PRIMO FIGLIO IN MANCANZA DEL CONIUGE

cognome nome

codice fiscale

nato/a il a

percentuale 50% 100% altra % nella misura del _____

GRADO PARENTELA: FIGLIO/A ALTRO FAMILIARE

cognome nome

codice fiscale

nato/a il a

percentuale 50% 100% altra % nella misura del _____

GRADO PARENTELA: FIGLIO/A ALTRO FAMILIARE

cognome nome

codice fiscale

nato/a il a

percentuale 50% 100% altra % nella misura del _____

GRADO PARENTELA: FIGLIO/A ALTRO FAMILIARE

cognome nome

codice fiscale

nato/a il a

percentuale 50% 100% altra % nella misura del _____

GRADO PARENTELA: FIGLIO/A ALTRO FAMILIARE

cognome nome

codice fiscale

nato/a il a

percentuale 50% 100% altra % nella misura del _____