

Spettabile

**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona Umberto I**

Piazza della Motta 12

33170 – PORDENONE (PN)

**Oggetto:** richiesta attestazione per la deduzione dai redditi della retta (rigo E25 del 730/2021)

Il/la sottoscritto/a

|        |
|--------|
|        |
| (NOME) |

|           |
|-----------|
|           |
| (COGNOME) |

nato/a a

|                     |
|---------------------|
|                     |
| (COMUNE DI NASCITA) |

|        |
|--------|
|        |
| (PROV) |

il

|                              |
|------------------------------|
|                              |
| DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA) |

e residente a

|          |
|----------|
|          |
| (COMUNE) |

|        |
|--------|
|        |
| (PROV) |

|       |
|-------|
|       |
| (CAP) |

in

|              |
|--------------|
|              |
| (VIA/PIAZZA) |

|    |
|----|
|    |
| N° |

recapiti

|            |
|------------|
|            |
| (TELEFONO) |

|        |
|--------|
|        |
| (MAIL) |

in qualità di (spuntare una delle caselle):

diretto interessato

persona che cura gli interessi del/la signor/a:

|        |
|--------|
|        |
| (NOME) |

|           |
|-----------|
|           |
| (COGNOME) |

|                  |
|------------------|
|                  |
| (CODICE FISCALE) |

- preso atto delle istruzioni e precisazioni riportate sul retro del presente modulo,
- informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, 196: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**CHIEDE**

- di ottenere la certificazione delle rette pagate nel corso del **2021** per poter dedurre dalla dichiarazione dei redditi la parte di retta riguardante spese mediche e paramediche di assistenza specifica.

|                        |
|------------------------|
|                        |
| (DATA DI COMPILAZIONE) |

|                   |
|-------------------|
|                   |
| (FIRMA LEGGIBILE) |

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, l'istanza può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un **valido documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente, preferibilmente in forma telematica al seguente indirizzo mail: [info@aspumbertoprino.it](mailto:info@aspumbertoprino.it) (qualora il presente modulo sia sottoscritto digitalmente la copia del documento di identità non è necessaria), o via fax (0434/223822 o 0434/541259).

(riservato all’A.S.P. Umberto I)

**AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi dell’art. 21, D.P.R. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraesposta istanza è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato con:

Conoscenza Diretta       Documento:

|                  |        |               |               |
|------------------|--------|---------------|---------------|
|                  |        | / /           |               |
| (CI/patente/...) | numero | data rilascio | rilasciato da |

L’ADDETTO

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Si ricorda che le attestazioni verranno indirizzate ai soggetti richiedenti, **imputando il versamento agli intestatari delle fatture obbligati nei confronti dell’Azienda**, a prescindere dalla persona fisica che lo abbia effettuato per suo conto.

In caso di fatturazione separata, ospite/altri soggetti, la presente richiesta verranno emesse dichiarazioni per il richiedente e per la quota eventualmente a carico dell’ospite.

**L’imputazione in sede di dichiarazione dei redditi da parte di soggetti diversi dall’ospite residente, per la quota ad esso spettante, verrà destinata sotto la piena ed esclusiva responsabilità di chi ne chiede la deduzione** (es. importo complessivo deducibile € 1.000,00 fatturati all’ospite, possono essere dedotti totalmente dal reddito dell’ospite, oppure in parte dall’ospite e in parte in quote concordate tra gli aventi diritto, oppure totalmente in quote concordate gli aventi diritto.) **Le singole quote dedotte non potranno superare la somma complessiva deducibile risultante dalla attestazione dell’ospite residente.**

Di seguito si riportano le istruzioni relative al rigo E25 del modello 730/2022, pag. 62, predisposte dall’Agenzia delle Entrate.

Rigo E25 - Spese mediche e di assistenza specifica per le persone con disabilità: indicare l’importo delle spese mediche generiche e di quelle di assistenza specifica necessarie nei casi di grave e permanente invalidità o menomazione sostenute dalle persone con disabilità. Per una definizione delle persone con disabilità si vedano le istruzioni del rigo E3 della sezione I di questo quadro. Le spese di assistenza specifica sostenute dalle persone con disabilità sono quelle relative a:  $\Upsilon$  assistenza infermieristica e riabilitativa;  $\Upsilon$  personale in possesso della qualifica professionale di addetto all’assistenza di base o di operatore tecnico assistenziale esclusivamente dedicato all’assistenza diretta della persona;  $\Upsilon$  personale di coordinamento delle attività assistenziali di nucleo;  $\Upsilon$  personale con la qualifica di educatore professionale;  $\Upsilon$  personale qualificato addetto ad attività di animazione e/o di terapia occupazionale. Le prestazioni sanitarie rese alla persona dalle figure professionali sopraelencate sono deducibili anche senza una specifica prescrizione da parte di un medico, a condizione che dal documento attestante la spesa risulti la figura professionale e la prestazione resa dal professionista sanitario (circolare dell’Agenzia delle Entrate n. 19/E del 1° giugno 2012). Se la persona con disabilità viene ricoverata in un istituto di assistenza, non è possibile portare in deduzione l’intera retta pagata, ma solo la parte che riguarda le spese mediche e le paramediche di assistenza specifica che deve risultare distintamente nella documentazione rilasciata dall’istituto. Le spese sanitarie per l’acquisto di medicinali sono deducibili se certificate da fattura o scontrino fiscale (c.d. “scontrino parlante”), in cui devono essere specificati la natura e la quantità dei prodotti acquistati, il codice alfanumerico (identificativo della qualità del farmaco) posto sulla confezione del medicinale e il codice fiscale del destinatario. Le spese indicate in questo rigo sono deducibili anche se sostenute per i seguenti familiari, anche se non fiscalmente a carico:  $\Upsilon$  coniuge;  $\Upsilon$  generi e nuore;  $\Upsilon$  figli, compresi quelli adottivi  $\Upsilon$  suoceri e suocere;  $\Upsilon$  discendenti dei figli;  $\Upsilon$  fratelli e sorelle (anche unilaterali);  $\Upsilon$  genitori (compresi quelli adottivi);  $\Upsilon$  nonni e nonne.