fisde
Fondo integrativo sanitario per i dipendenti del Gruppo Enel

modulo 18-2024

# Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)

**Prestazioni Fisde a favore dei familiari a carico dei Soci** (Statuto Fisde, art. 6)

## I miei dati

**nome** _____ **cognome** _____

**nato/a a** _____ **il** ____/____/_____ **residente a** (città, via e n. civ., cap) _____

_____

**codice fiscale** | | | | | | | | | | | | | | | |

- **ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR per dichiarazioni mendaci e atti falsi**
- **ai fini dell'applicazione dell'art. 6 dello Statuto di Fisde**

## in qualità di Socio ordinario/aggregato di Fisde, dichiaro:

❑ di aver convenuto con il mio coniuge _____
(non socio Fisde, incluso il coniuge legalmente separato) ai sensi della vigente disciplina fiscale in materia di detrazioni per carichi di famiglia,
che **per l'anno di reddito 2023 fosse integralmente fruita dal coniuge stesso la detrazione per il familiare:**

**nome** _____ **cognome** _____

**CF** | | | | | | | | | | | | | | | |

**nome** _____ **cognome** _____

**CF** | | | | | | | | | | | | | | | |

❑ che **per l'anno 2023 non mi sono state riconosciute le detrazioni per carichi di famiglia per il superamento dei limiti di reddito**; detto superamento è stato **determinato dalla presenza di** (barrare tipologia di componente reddituale aggiuntiva per effetto della quale sono stati superati i limiti di reddito complessivo):

❑ **componente inerente il reddito di lavoro dipendente, avente natura temporanea**
per i casi di presenza, nell'ambito dei redditi di lavoro dipendente, anche di componenti non fisse (es. Indennità Forfettaria Estero, indennità trasferimento, ecc.)

❑ **componente di natura diversa dal reddito di lavoro dipendente** (es. redditi fondiari, di capitale ecc.)

**Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati indicati.**

**Allego fotocopia del documento di identità (in corso di validità).**

_____ luogo e data

_____ **il Socio** (firma leggibile)

**Consenso al trattamento dei dati personali - artt. 6, 7, 8 e 9 del Regolamento UE 2016/679**
Dichiaro di avere preso visione e di avere compreso l'Informativa Privacy (pubblicata nell'area riservata Fisdeweb) ed esprimo il mio consenso consapevole al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali secondo le modalità, finalità e limiti di cui alla sopra richiamata informativa.

_____ luogo e data

_____ **il Socio** (firma leggibile)