

MODULO RICHIESTA DICHIARAZIONE PER DETRAZIONE REDDITI 2020

Spett.le Comune di Trezzo sull'Adda
Via Roma, 5 .
20056 Trezzo sull'Adda (MI)

C.a. Ufficio ragioneria

Oggetto: Richiesta certificazione per detrazione

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a (....) il.....

Residente a.....in Via n°

Telefono.....

C.F.

chiede di avere ai fini della detrazione delle imposte sui redditi, la spesa sostenuta nell'anno 2020 per il Servizio Assistenza a Domicilio per l'utente:

C.F. _____

Data _____

firma
