



**SENECA**

Azienda Servizi alla Persona

ASP Seneca

Via Marzocchi n. 1/A

San Giovanni in Persiceto (BO)

**Oggetto: Dichiarazione delle spese sostenute anno 2018 per dichiarazione dei redditi 730/2019.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( )

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

in qualità di familiare del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio dell'attestazione annuale delle spese sostenute dal 01/01/2018 al 31/12/2018 al fine di fruire dei benefici fiscali previsti in sede di dichiarazione dei redditi

**DICHIARANDO SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

che nel periodo sopra indicato ha effettivamente e personalmente sostenuto il costo delle rette dell'Ospite sopra indicato, per l'ammontare di € \_\_\_\_\_ e quindi utilizzerà tale somma in detrazione nella propria dichiarazione fiscale.

Prende atto ed accetta che la quota eventualmente residuale di spesa sostenuta 2018 rimane certificata all'ospite, così come indicato nelle condizioni contrattuali.

In Fede

\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: allegare copia Documento d'identità e Codice fiscale del richiedente**

Da restituire tramite: **posta elettronica** [sandra.braglia@asp-seneca.it](mailto:sandra.braglia@asp-seneca.it) oppure

**Posta ordinaria** Azienda Servizi alla Persona "Seneca" Via Marzocchi 1/A, 40017 S. Giovanni in Persiceto

oppure **Fax 051 -6875642**

**ASP Seneca - Uff. Servizi finanziari**  
Villa Emilia - Via Marzocchi, 1/a  
40017 San Giovanni in Persiceto (BO)

**Orari di apertura al pubblico:**

(Lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle 10.00 alle 13.00, il martedì dalle 14.00 alle 17.00)