

**AL COMUNE DI URBISAGLIA (MC)**

**C.so A. Giannelli, 45**

**62010 URBISAGLIA (MC)**

*Urbisaglia li*

**Oggetto: richiesta Certificazione delle Spese di Assistenza Specifica Anno 2024.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**familiare del/la Sig./ra** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ospite presso la Struttura Residenziale Casa di Riposo-Residenza Protetta "Buccolini - Giannelli" sita ad Urbisaglia (MC);

**CHIEDE**

Come da istruzioni ufficiali per la compilazione del modello 730/2019 – denuncia dei redditi anno 2024 - la possibilità di dedurre le spese di **assistenza specifica** previste dalla lettera b) dell'art. 10 del TUIR sostenute dai portatori di handicap riconosciuti ai sensi dell'art. 3 della Legge 5.2.1992 n. 104.

*Dette istruzioni prevedono inoltre che "in caso di ricovero di un portatore di handicap in un istituto di assistenza e ricovero non è possibile portare in deduzione l'intera retta pagata ma solo la parte che riguarda le spese mediche e paramediche di assistenza specifica. A tal fine è necessario che le spese risultino indicate distintamente nella documentazione rilasciata dall'istituto di assistenza".*

Chiede che la suddetta certificazione venga inoltrata per:

posta ordinaria al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

a mano PRESSO \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

*Distinti saluti.*

**IL/LA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_