

**AUTOCERTIFICAZIONE
BLOCCO ACCONTI**
(art. 46 D.P.R. del 28/12/ 2000 n. 445)

Il sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pensionato, Dipendente e/o collaboratore del seguente sostituto d'imposta :

VISTI

- l'art. 19, comma 6, del D.M. 31/05/1999, n.164;
- l'art. 4, comma 2, lett. C) del d.l. 2/3/1989, n. 69, convertito con modifiche della Legge 27 aprile 1989 n.154;

COMUNICA

di volersi avvalere della facoltà di cui alle predette disposizioni e

CHIEDE

sotto la propria esclusiva responsabilità di non versare alcun acconto IRPEF per l'anno d'imposta 2012

NESSUN ACCONTO IRPEF

o di versarlo in misura ridotta

ACCONTO IRPEF IN MISURA RIDOTTA PARI A € _____

Varese, _____

In fede

All.:

Copia fotostatica Carta d'Identità

Già in Ns. possesso