



Unione europea
Fondo sociale europeo



Regione Liguria

DICHIARAZIONE DETRAZIONE IMPOSTA PER LE SPESE DI ISTRUZIONE GIA' SOSTENUTE

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI VOUCHER INDIVIDUALI PER LA PARTECIPAZIONE A CORSI DI PERFEZIONAMENTO POST-LAUREA E MASTER DI I E DI II LIVELLO A VALERE SUL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONE LIGURIA FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020 (ASSE III – Istruzione e Formazione) - "Specializzarsi per competere 2021", approvato con delibera della Giunta regionale n. 764 del 6 agosto 2021.

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ nome _____
codice fiscale _____ nato a _____
(prov. _____) il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art.76 del D.P.R.445/2000

Selezionare l'opzione pertinente

- di aver usufruito
- di non aver usufruito

per l'anno _____ (*indicare l'anno di riferimento della detrazione*), ai sensi del comma 1 lett. e) art. 15 del D.P.R. n. 917/1986 (Testo Unico delle Imposte sui Redditi), della detrazione d'imposta pari al 19% per le **spese di iscrizione** per la frequenza al Corso di Perfezionamento post laurea/ Master di I e di II livello di cui alla domanda di Voucher, **già sostenute** nello stesso anno per un importo pari ad Euro _____ a cui è corrisposta una detrazione pari ad Euro _____.

DA DUPLICARE SOLO IN CASO DI SPESE SOSTENUTE e portate in DETRAZIONE SU PIU' ANNI, riferite al Corso/Master per il quale non si è ancora raggiunto il 50% di monte ore complessivo svolte. Per le spese già sostenute, ma per cui non si è usufruito della detrazione d'imposta, si rimanda a quanto dichiarato nel modello "Dichiarazione di impegno a non usufruire di detrazione imposta"

Il dichiarante prende atto che, qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, F.I.L.S.E. S.p.A. disporrà, nei confronti dello stesso, la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____

Firma _____

Compilare la presente dichiarazione in modo corretto e completo in ogni sua parte ai fini dell'ammissibilità della domanda di voucher