Modulo 6

Oneri assicurativi e interessi di capitali a risparmio 2019
Cura prestata da terzi a figli di età inferiore ai 14 anni

Retro: Spese per malattia e infortunio

I giustificativi sono da presentare su richiesta.

Contribuente: Numero registro:

Coniuge/partner registrato:

1. Dichiarare i premi e interessi effettivi.

Per la famiglia riportare la totalità dei premi e degli interessi a risparmio.

	1. Oneri assicurativi e interessi su capitali a risparmio	**Importi effettivi 2019** Fr.
a.	Assicurazione malattia privata (al netto dell'eventuale sussidio)	
b.	Assicurazione infortuni privata (senza assicurazione infortuni non professionali)	
c.	Assicurazioni private sulla vita e di rendita vitalizia	
d.	Interessi su capitali a risparmio (riporto da Modulo **2**)	
e.	Assicurazione perdita di guadagno in caso di malattia	
	Totale oneri assicurativi e interessi su capitali a risparmio (A)	

2. Calcolare la deduzione forfetaria massima.

Le condizioni per la deduzione supplementare di 4'300.- franchi devono essere adempiute da entrambi i coniugi/partner registrati.

	2. Deduzione massima per oneri assicurativi e interessi su capitali a risparmio	**Importi massimi deducibili 2019** Fr.
a.	**per coniugati/partner registrati**	
	Fr. 10'500.- per i coniugi/partner registrati che vivono in comunione domestica	
	Fr. 4'300.- supplementari se non sono stati versati contributi né a istituzioni di previdenza professionale (2° Pilastro) né a forme riconosciute della previdenza individuale vincolata (3° Pilastro A)	
b.	**per altri contribuenti**	
	Fr. 5'200.- per gli altri contribuenti	
	Fr. 2'200.- supplementari se non sono stati versati contributi né a istituzioni di previdenza professionale (2° Pilastro) né a forme riconosciute della previdenza individuale vincolata (3° Pilastro A)	
	Totale deduzione massima per oneri assicurativi e interessi su capitali a risparmio (B)	

3. Determinare la deduzione ammessa.

3. Deduzione ammessa	
L'importo minore tra (A) e (B)	

Da riportare nella dichiarazione pagina **3**, cifra **12**

Cura prestata da terzi a figli di età inferiore ai 14 anni

Nome figlio	Generalità e indirizzo del prestatore di cura	**Importo pagato** Fr.
Allegare i giustificativi.	**Totale**	

Da riportare nella dichiarazione pagina **3**, alla cifra **20**

Modulo 6

Spese per malattia e infortunio 2019

Retro: Oneri assicurativi e interessi di capitali a risparmio

La deduzione è data solo per le spese a carico del contribuente al netto delle partecipazioni (cassa malati, assicurazioni, ecc.) che superano il 5% del reddito determinante (franchigia fiscale).

Prima di compilare il Modulo si consiglia pertanto di calcolare la franchigia fiscale.

Allegare giustificativi.

Contribuente: Numero registro:

Coniuge/partner registrato:

Persona per la quale è chiesta la deduzione:
- ☐ Contribuente
- ☐ Coniuge/partner registrato
- ☐ Figli o persone bisognose a carico, indicarne il nome:

Internet
www.ti.ch/fisco
Circolare DdC n. 9
Deduzione delle spese di malattia e infortunio e per disabilità

Calcolo della franchigia fiscale Fr.

Franchigia fiscale: 5% del reddito netto intermedio II (cifra 21 della dichiarazione d'imposta)

Da riportare nella dichiarazione a pagina **3**, cifra **22.1b**

Dettaglio delle spese per malattia e infortunio sostenute nel corso del 2019

Spese varie di malattia e/o infortunio (al netto delle partecipazioni: cassa malati, assicurazioni, ecc.)

Data del pagamento	Generalità del beneficiario (cassa malati, medico, ospedale, farmacia, ecc.)	**Importi a carico del contribuente** Fr.
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		
G G / M M / A A A A		

Riporto da fogli annessi

Spese di cura in istituti termali (massimo Fr. 80.- al giorno dedotte le prestazioni della cassa malati o assicurative)

Fr.	X	Numero dei giorni	=	Importo lordo sostenuto	–	Prestazione della cassa malati o assicurazione		
80	X		=		–		=	
80	X		=		–		=	
80	X		=		–		=	
80	X		=		–		=	

Forfait Allegare certificato medico

Per persone affette da celiachia e diabetici che necessitano di un trattamento con insulina o per persone costrette ad una dieta permanente di necessità vitale. Forfait Fr. 2'500.-

Totale delle spese di malattia e/o infortunio a carico del contribuente

Da riportare nella dichiarazione a pagina **3**, cifra **22.1a**