

Oneri assicurativi e interessi di capitali a risparmio 2023 Cura prestata da terzi a figli/ie di età inferiore ai 14 anni

Retro: Spese per malattia e infortunio

Allegare i giustificativi.		Contribuente:	Numero registro:										
		Coniuge/partner registrato:											
				Importi effettivi									
1.	1.	Oneri assicurativi e interessi su capitali a risparmio		2023 Fr.									
Dichiarare i premi e interessi effettivi.	a.	Assicurazione malattia privata (al netto dell'eventuale sussic	lio)										
Per la famiglia riportare	b.	Assicurazione infortuni privata (senza assicurazione infortu	ni non professionali)										
la totalità dei premi e degli interessi a risparmio.	c.	Assicurazioni private sulla vita e di rendita vitalizia											
e degli litteressi a rispartilo.	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 rispa	rmio (A)										
				Importi massimi									
2. Calcolare la deduzione	2.	Deduzione massima per oneri assicurativi e interessi su capitali a risparmio		deducibili 2023									
forfetaria massima.	a.	per coniugi/partner registrati Fr. 10'500 per i coniugi/partner registrati che vivono in co	munione domestica	Fr									
		Fr. 1'200 supplementari per ogni figlio/a e/o persona bis	ognosa a carico										
Le condizioni per la deduzione supplementare di 4'300 franchi devono essere adempiut	:	Fr. 4'300 supplementari se non sono stati versati contrib di previdenza professionale (2° Pilastro) né a fo della previdenza individuale vincolata (3° Pilastr	orme riconosciute										
da entrambi i coniugi/partner registrati.	b.	per altri contribuenti Fr. 5'200 per gli altri contribuenti											
		Fr. 1'200 supplementari per ogni figlio/a e/o persona bis	ognosa a carico										
		Fr. 2'200 supplementari se non sono stati versati contrib di previdenza professionale (2° Pilastro) né a fo della previdenza individuale vincolata (3° Pilastr	orme riconosciute										
		Totale deduzione massima per oneri assicurativi											
		e interessi su capitali a risparmio	(B)										
3.	3.	Deduzione ammessa											
Determinare la deduzione ammessa.		L'importo minore tra (A) e (B)											
			Da riportare nella dichiarazione	pagina 3 , cifra 12									
Cura prestata da terzi a fig	gli/ie	di età inferiore ai 14 anni											
Nome figlio/a	Ge	neralità	Importo pagato										
	e ir	dirizzo del prestatore di cura		Fr.									

Da riportare nella dichiarazione

pagina 3, alla cifra 20



Totale



Spese per malattia e infortunio

2023

						Retro: Oneri assicurativi e interessi di capitali a risparmio																													
La deduzione è data solo per le spese a carico del/della contribuente e del coniuge/partner registrato al netto delle partecipazioni				Contribuente: Numero registro:																															
				ni Coniuge/partner registrato:																															
(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.						Persona per la quale è chiesta la deduzione: Contribuente Coniuge/partner registrato Figli/ie 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																		
	•	della			a fiso	cale																							Fr.						
Fra	nch	igia f	isca	le: 5	% d	lel re	ddit	to net	to i	ntei	rme	dio II	(cifr	a 21	del	la di	ichia	araz	ion	e d'	im	post	a)												
																						Da r	iport	tare	nella	a dich	niaraz	zione		a	pag	ina :	3 , ci	fra 2	22.1k
Det	tag	lio de	elle s	pese	e pe	er ma	latt	ia e ir	nfort	uni	o sos	stenu	ite ne	el co	rso	del 2	2023	3																	
Spe	se v	varie	di m	alat	tia			tunio					artec	ipaz	ioni	: cass	sa n	nala	ti, a	ssic	ura	zion	i, ec	c.)											
Data	a de	el paga				eralità a mala					e, farr	macia	a, eco	E.)													Importi a carico del/della contribuente Fr.								
G	G/	ММ	/ /	A	A	A																													
G	G/	MM	/ /	A	A	Α																							L						
G	G/	MM	/ A	A	Α	Α																							L			Ш			
-		MM	-	_																									L			Щ			
-		MM	-	+																									L			Щ			
-		MM	-	+																									L	<u> </u>		Щ			
G	G/	MM	1/ /	+																									L	<u> </u>		Щ	_		_
G	G /	M	1//	A	A	A																							L						_
-		MM	_	_																									H	Ļ		Щ			_
-		MM	_	_																									-	Ļ					_
G	G /	MM	1 / A	A	A	A																	Din	orto	da	fogli	2000	cci	H	 					
Spe	se o	di cur	a in	istit	uti	term	ali (massi	imo	Fr. 8	80 :	al gio	rno e	dedo	otte	le pi	rest	azio	ni d	della	ı ca	ssa r				fogli icura									
		Nume	ero		lmp	orto				Pre	estazi	one d	lella c	assa														,							
		dei gi	orni		lorc	do sos	tenu	ıto	-	ma	lati o	assic	urazio	one																					
_	×			=					-																			_=		 		Н			_
	X			=					_																			=	-			H			
	X			=					-																										
For																						Alle	egare	e cert	ificat	to me	edico			1					
(Att	enz		oer le	e per	son	ne diab		osser he no																		fait Fi									
Tota	ale	delle	spe	se di	ma	alattia	a e/o	o info	rtuni	io a	cari	co de	el/del	lla co	ontr	ibue	nte	:																	

Da riportare nella dichiarazione

a pagina 3, cifra 22.1a