

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|--------------------|-----|--|------------------|-------------------------------------|--|---|---------|--|--|
| Area di sviluppo urbano: | | Numero DHCR: | | DICHIARAZIONE GIURATA DEL REDDITO FAMILIARE ANNUALE DEGLI INQUILINI PER L'ANNO SOLARE 2012 | | | | Compilare la dichiarazione giurata e consegnarla entro il 30 aprile 2013 a: | | | |
| Cognome – Capofamiglia: | | Indirizzo: | | N. edificio: | Interno: | Numero di telefono (giorno): () | | | | | |
| SEZIONE A: DATI SUL NUCLEO FAMILIARE: elencare tutti i componenti del nucleo familiare che attualmente risiedono nell'appartamento, inclusi i soggetti aventi reddito. Per ciascun componente, indicare il reddito così come riportato nella dichiarazione dei redditi per lo stato di NY, IT-201 o IT-203 riga 19 e compilare tutti i campi. NOTA: SE È STATA COMPILATA UNA DICHIARAZIONE DEI REDDITI E IL NUCLEO FAMILIARE INCLUDE PIÙ DI UN MEMBRO AVENTE REDDITO, INDICARE CIASCUN REDDITO SEPARATAMENTE IN MODO CHE POSSA ESSERE CALCOLATA LA DEDUZIONE PER L'ULTERIORE FAMILIARE AVENTE REDDITO. Se non è stata compilata alcuna dichiarazione dei redditi per lo stato di NY nel 2012, inserire il reddito complessivo. Compilare tutti i dati in stampatello, ad eccezione delle firme. PER ULTERIORE ASSISTENZA, CONSULTARE LE "ISTRUZIONI PER LOCATARIO/COOPERATORE" OPPURE CHIAMARE L'UFFICIO DI PERTINENZA. | | | | | | | | | | | |
| Componenti attuali del nucleo familiare (Cognome, Nome) | | Grado di parentela | Età | Numero previdenza sociale | Occupato Sì o No | Reddito lordo | Tipo di dichiarazione dei redditi per lo stato di NY compilata (compilare per ciascun residente) | | | SEZIONE D: AD USO ESCLUSIVO DELL'AGENZIA IMMOBILIARE CANONE MENSILE/ONERI MANUT. \$ _____ CANONE ANNUALE/ONERI MANUT. \$ _____ (SOLO PER COOPERATIVE) RENDITA di \$ _____ x 6% \$ _____ (SOLO PER COOPERATIVE) NUMERO DI CAMERE IN AFFITTO _____ x \$ 120 \$ _____ TOTALE \$ _____ COEFFICIENTE APPLICABILE (7X o 8X) \$ _____ REDDITO MASSIMO \$ _____ REDDITO FAMILIARE RICALCOLATO (Riga A7 meno riga B6) \$ _____ DEDUZIONE PER ULTERIORE AVENTE REDDITO (per ciascuno, \$ 20.000 o reddito complessivo, se inferiore) \$ _____ REDDITO NETTO \$ _____ IMPORTO CALCOLATO SUL REDDITO \$ _____ PERCENTUALE SUL REDDITO % _____ PERCENTUALE DI MAGGIORAZIONE (in base al piano delle maggiorazioni) % _____ MAGGIORAZIONE MENSILE da addebitare \$ _____ | |
| | | | | | | | Congiunta | Individuale | Nessuna | | |
| A1. | Capofamiglia | | | | | \$ | | | | | |
| A2. | | | | | | | | | | | |
| A3. | | | | | | | | | | | |
| A4. | | | | | | | | | | | |
| A5. | | | | | | | | | | | |
| A6. | | | | | | | | | | | |
| Sezione B: DEDUZIONI | | | | A7. TOTALE: sommare tutte le righe nella colonna REDDITO LORDO | | \$ | | | | | |
| B1. ESENZIONI PER PERSONE A CARICO (così come indicato nel modulo IT-201 riga 36 o IT-203 riga 35) | | \$ _____,000 | | | | | | | | | |
| B2. Agevolazioni per ESENZIONI INDIVIDUALI (numero di persone che hanno effettuato una dichiarazione dei redditi per lo stato di NY nel 2012 e non indicate come persone a carico da un altro contribuente x \$ 1.000) | | \$ _____,000 | | | | | | | | | |
| B3. TOT. PARZIALE (sommare le righe B1 e B2) | | \$ _____,000 | | | | | | | | | |
| B4. SPESE MEDICHE E DENTISTICHE (solo se è stata presentata una deduzione dettagliata, così come indicato nel modulo IT-201D o IT-203D, Resident Itemized Deduction Schedule line 1) | | | | | | | | | | | |
| B5. INDENNITÀ DI PREVIDENZA SOCIALE IMPONIBILI (così come indicato nel modulo IT-201 o IT-203 riga 15 o totale delle indennità di previdenza sociale percepite qualora non sia stata compilata una dichiarazione dei redditi per lo stato di NY nel 2012). | | | | | | | | | | | |
| B6. TOTALE DEDUZIONI (sommare le righe B3, B4 e B5) | | | | | | | | | | | |
| Nota: allegare le copie di tutte le dichiarazioni dei redditi per lo stato di NY relative all'anno 2012 compilate dai componenti del nucleo familiare se: <ul style="list-style-type: none"> non è stato fornito un numero di previdenza sociale per ciascun componente, il numero inserito alla riga B3 è maggiore del numero di persone indicate nella Sezione A, oppure è stato inserito un importo alla riga B4 e/o B5. | | | | SEZIONE C: AUTOCERTIFICAZIONE Tutti gli inquilini di età maggiore di 18 anni DEVONO firmare un'autocertificazione. Stato di New York) SS: Il sottoscritto, dopo aver prestato giuramento di rito, dichiara: Contea di) | | | | | | | |
| | | | | 1. Di aver letto la dichiarazione dei redditi indicata e i dati sulla composizione del nucleo familiare e di essere a conoscenza dei suoi contenuti: detta dichiarazione è autentica in base alle informazioni in possesso del dichiarante. 2. Di comprendere quanto segue: <ul style="list-style-type: none"> eventuali false dichiarazioni possono comportare la terminazione del contratto di locazione e/o essere perseguite in sede civile o penale; i numeri di previdenza sociale vengono utilizzati per verificare le informazioni sul reddito dichiarate in questo modulo, in conformità alla Sezione 60 della Private Housing Finance Law; in conformità al Privacy Act del 1974, la divulgazione dei numeri di previdenza sociale è volontaria; le informazioni sul reddito indicate nella presente dichiarazione sono soggette a verifica da parte del Department of Taxation and Finance dello stato di NY in conformità alle disposizioni contenute nella Sezione 171-b della Tax Law; i locatari sono tenuti a informare l'agenzia immobiliare per iscritto entro 90 giorni di calendario in merito a eventuali variazioni della composizione del nucleo familiare descritta nella sezione A di cui sopra. | | | | | | | |
| | | | | Firma del capofamiglia _____ Stato di New York, Contea di _____ | | | | | | | |
| | | | | Firma (altro inquilino) _____ Dichiarazione giurata in mia presenza il giorno ____ del mese di _____ 20__ | | | | | | | |
| | | | | Firma (altro inquilino) _____ Pubblico ufficiale _____ | | | | | | | |
| | | | | Firma (altro inquilino) _____ Timbro dell'ufficiale _____ | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Verificato da: | |
| | | | | | | | | | | Data di verifica: | |

IL PERSONALE DELL'AGENZIA IMMOBILIARE È STATO INFORMATO DELLA RISERVATEZZA DEI DATI QUI INDICATI

(segue →)

| | | |
|---|---------------------------|---|
| STATO DI NEW YORK | | LA SEZIONE 94(1)(d) DELLA LEGGE RELATIVA AL COMPORTAMENTO DEI FUNZIONARI PUBBLICI DELLO STATO DI NEW YORK OBBLIGA ALL'INCLUSIONE DELLA PRESENTE INFORMATIVA NEI MODULI DI RACCOLTA DI INFORMAZIONI PERSONALI |
| INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI | | |
| NOME AGENZIA | UFFICIO/UNITÀ | |
| DHCR - DIVISIONE IMMOBILIARE E DI RINNOVAMENTO DELLA COMUNITÀ DELLO STATO DI NY | Gestione alloggi | |
| TITOLO DEL FUNZIONARIO RESPONSABILE DELLA GESTIONE DEI DATI | | |
| Direttore | | |
| INDIRIZZO AZIENDALE DEL FUNZIONARIO | NUMERO DI TELEFONO | |
| 25 Beaver Street, New York, NY 10004 | (212) 480-7345 | |
| AUTORITÀ CHE AUTORIZZA LA GESTIONE DEI DATI | | |
| Private Housing Finance Law e Sezione 1727 del Titolo 9 dell'Official Compilation of Codes, Rules and Regulations dello Stato di New York | | |
| CONSEGUENZE EVENTUALI PER OMESSA DICHIARAZIONE O DICHIARAZIONE INCOMPLETA IN MERITO ALLE INFORMAZIONI RICHIESTE | | |
| Maggiorazione massima del canone di locazione e/o rifiuto della pratica di successione | | |
| SCOPI PRINCIPALI PER CUI L'AGENZIA È AUTORIZZATA ALL'USO DEI DATI | | |
| Determinazione del diritto di continuità della locazione, verifica del reddito per la continuità della locazione e la determinazione del canone di affitto, determinazione dell'idoneità alla successione (per usufruire dei diritti di successione i componenti attuali del nucleo familiare devono essere indicati nella dichiarazione giurata). | | |
| TRASFERIMENTI DEI DATI NOTI O PREVEDIBILI | | |
| Department of Taxation and Finance dello Stato di New York, Department of Housing Preservation and Development dello stato di New York e agenzie immobiliari Mitchell-Lama, qualora il trasferimento dei dati sia necessario per espletare gli obblighi normativi previsti dal DHCR | | |
| CIASCUN INDIVIDUO HA IL DIRITTO DI PRENDERE VISIONE DEI PROPRI DATI PERSONALI GESTITI DALL'AGENZIA, SE NON ESONERATO PER LEGGE. | | |



Stato di New York
DHCR - Divisione immobiliare e di gestione della comunità
Ufficio immobiliare
Sito Web: www.nyshcr.org

Istruzioni per locatario/cooperatore per la compilazione della Dichiarazione giurata del reddito familiare -- Anno solare 2012

In conformità alla legge che regola le transazioni finanziarie relative alle abitazioni private dello stato di New York (Private Housing Finance Law), l'area di sviluppo urbano indicata ha ricevuto un sussidio destinato ai locatari o ai cooperatori aventi un reddito inferiore ai limiti massimi definiti per legge, che potranno così corrispondere canoni di locazione/oneri di manutenzione inferiori ai valori di mercato. Secondo la legge, il reddito dichiarato dovrà essere verificato ogni anno, al fine di determinare l'idoneità per la continuità della locazione. Se il reddito ricalcolato supera il limite massimo di oltre il 5%, verrà applicata una maggiorazione al canone di locazione.

La valutazione della maggiorazione, qualora applicata, entrerà in vigore a partire dal **1° luglio, 2013** fino al **30 giugno, 2014** in conformità con il piano delle maggiorazioni, pag. 4 delle presenti istruzioni. Per calcolare la maggiorazioni, utilizzare il modulo appositamente fornito a pag. 5.

Si prega di collaborare durante la procedura di verifica, inviando le informazioni richieste entro e non oltre il **30 aprile, 2013**. L'omissione, la negligenza o il rifiuto da parte di un locatario/cooperatore di inviare le informazioni sul proprio reddito o sul reddito dei componenti del nucleo familiare o il rifiuto di collaborare nell'ambito della procedura di verifica, verrà interpretato come falsa dichiarazione. In tal caso, il canone di locazione verrà elevato al limite massimo previsto dal piano delle maggiorazioni; tuttavia, in seguito all'invio di una dichiarazione giurata del reddito e/o della relativa documentazione, le maggiorazioni, qualora applicabili, verranno stimate sulla base del reddito verificato; la data effettiva di variazione del canone corrisponderà al primo del mese successivo all'invio della dichiarazione del reddito e/o della documentazione all'agenzia immobiliare. In nessun caso verranno concessi crediti per maggiorazioni in eccesso già stimate in caso di omissione, negligenza o rifiuto del locatario/cooperatore di collaborare nell'ambito della procedura di determinazione del reddito, così come indicato nella Sezione 1727-2.6(a) dei codici, regole e regolamenti dello stato di New York (New York Codes, Rules and Regulations).

Per ogni domanda o per ricevere assistenza nella compilazione del modulo allegato, rivolgersi all'ufficio di pertinenza.

I dati sul reddito indicati nella Dichiarazione giurata del reddito familiare annuale degli inquilini sono soggetti a verifica da parte del dipartimento fiscale e finanziario dello stato di New York (New York State Department of Taxation and Finance) in conformità alle disposizioni della Sezione 171-b della normativa fiscale (Tax Law).

In seguito alla corretta verifica del reddito, qualora venga stabilito che il locatario/cooperatore o qualsiasi componente del nucleo familiare abbia volontariamente dichiarato il falso, l'agenzia immobiliare avrà il diritto di calcolare le maggiorazioni in conformità al relativo piano e di applicare tali maggiorazioni al canone di affitto mensile, con valore retroattivo fino al mese di pertinenza. Al locatario/cooperatore verrà addebitata una tariffa pari a \$ 150 per il pagamento degli oneri sostenuti dall'agenzia immobiliare per la determinazione del reddito reale.

[§1727-2.6(b)]

LEGGERE ATTENTAMENTE TUTTE LE ISTRUZIONI

Scrivere in stampatello in modo chiaro utilizzando inchiostro nero o blu. Compilare tre (3) copie della dichiarazione dei redditi allegata e inviare due (2) copie all'agente/agenzia immobiliare di pertinenza entro il 30 aprile, 2013. Conservare la terza copia per uso personale.

1. **INTESTAZIONE:** indicare il cognome del capofamiglia, l'indirizzo, il numero di edificio, il numero di interno dell'appartamento e un numero di telefono per le ore diurne.
2. **SEZIONE A: DATI SUL NUCLEO FAMILIARE**

Nota importante per gli inquilini coniugati che hanno compilato una dichiarazione dei redditi congiunta per lo stato di NY:

- La colonna relativa alla dichiarazione congiunta deve essere contrassegnata per entrambi i dichiaranti.
- La somma del reddito lordo indicata per ciascun dichiarante congiunto deve corrispondere all'importo indicato alla riga 19 del modulo IT-201 o alla riga 19 del modulo IT-203.
- Se un dichiarante congiunto non è indicato alla riga A1 come "Capofamiglia" e percepisce un reddito, tale reddito dovrà essere indicato separatamente in modo da consentire il calcolo della deduzione prevista per il secondo componente avente reddito.

Da A1 ad A6:

Inserire cognome e nome, il grado di parentela, l'età e il numero di previdenza sociale per ciascun componente che risiede attualmente nell'appartamento e indicare se attualmente occupato. Per ciascuna persona, indicare il tipo di dichiarazione dei redditi effettuato per lo stato di New York ("Congiunta" o "Individuale") o specificare "Nessuna".

Nella colonna "Reddito lordo" inserire l'importo indicato alla **riga 19 nella dichiarazione dei redditi dello stato di NY IT-201 o alla riga 19 del modulo IT-203**. Se è stata richiesta una proroga per l'invio della dichiarazione dei redditi allo stato di NY, selezionare "Dichiarazione non effettuata" e inserire il reddito stimato del locatario. In assenza di dichiarazione, inserire il reddito complessivo percepito nel precedente anno solare da tutti gli inquilini. Per gli inquilini che non hanno percepito reddito, inserire "0".

A7. Inserire il reddito complessivo lordo di tutti i componenti del nucleo familiare.

3. **SEZIONE B: DEDUZIONI**

- B1.** Inserire il numero di "**esenzioni per persone a carico**" di cui hanno usufruito tutti gli inquilini che hanno compilato una dichiarazione dei redditi per lo stato di NY. Le esenzioni per persone a carico sono indicate alla riga 36 del modulo IT-201 e alla riga 35 del modulo IT-203.
- B2** Inserire il numero di inquilini **che hanno compilato una dichiarazione dei redditi per lo stato di NY e non sono stati indicati come persone a carico da parte di un altro contribuente.**
- B3.** Inserire la somma degli importi alle righe B1 e B2.
- B4.** Inserire l'importo delle "spese mediche e dentistiche" solo se è specificata una deduzione dettagliata nella dichiarazione dei redditi per lo stato di NY, così come indicato nel modulo IT-201 o IT-203, pag. 2, NYS Itemized Deduction Worksheet, riga a.
- B5.** Inserire l'importo delle "indennità di previdenza sociale imponibili" indicato alla riga 15 del modulo IT-201 o IT-203; qualora non fosse stata compilata una dichiarazione di redditi per lo stato di NY, inserire l'importo totale delle indennità di previdenza sociale percepite.
- B6** Sommare le righe B3, B4 e B5.

4. **SEZIONE C: AUTOCERTIFICAZIONE** -- Ciascun inquilino di età maggiore di 18 anni è tenuto a firmare un'autocertificazione giurata in presenza di un pubblico ufficiale.
5. **Entro il 30 aprile 2013**, inviare l'originale e una (1) copia della presente dichiarazione del reddito compilata all'indirizzo indicato nell'angolo in alto a destra del modulo. *NON* spedire la dichiarazione alla divisione immobiliare e di rinnovamento della comunità dello stato di New York (New York State Division of Housing and Community Renewal).

Documentazione di supporto

È necessario inviare la documentazione di supporto unitamente alla presente dichiarazione giurata del reddito nei casi seguenti:

1. Se sono state indicate spese mediche e dentistiche (riga B4) o indennità di previdenza sociale imponibili (riga B5) è necessario giustificarle con una copia della dichiarazione dei redditi per lo stato di NY.
2. Se il numero complessivo di esenzioni per persone a carico ed esenzioni individuali (riga B3) è maggiore del numero dei componenti del nucleo familiare, le esenzioni per persone a carico devono essere giustificate con una copia della dichiarazione dei redditi per lo stato di New York.
3. Se per un inquilino di età maggiore di 18 anni *non è stato indicato un numero di previdenza sociale o se lo stesso non ha compilato una dichiarazione dei redditi per lo stato di NY*, è prevista la verifica del reddito nelle seguenti modalità:
 - Se è stata compilata una dichiarazione dei redditi, una copia della dichiarazione dei redditi federale o per lo stato di New York dovrà essere allegata alla dichiarazione giurata e una copia conforme dovrà essere trasmessa all'ufficio di pertinenza entro il 31 luglio, 2013.
 - Se è stata effettuata una richiesta di estensione per la dichiarazione dei redditi, una copia della richiesta di estensione federale o per lo stato di New York dovrà essere allegata alla dichiarazione giurata e una copia della dichiarazione dei redditi dovrà essere trasmessa all'ufficio di competenza entro il 30 novembre, 2013.
 - Se non è stata effettuata alcuna dichiarazione dei redditi o richiesta di esenzione, è necessario allegare alla dichiarazione giurata una prova scritta del reddito.

In caso di domande relative alla documentazione richiesta, contattare l'ufficio di pertinenza.

Variazioni ad interim al fine della decurtazione parziale o totale delle maggiorazioni

Si ha diritto a un riesame del reddito al fine di decurtare parzialmente o totalmente le maggiorazioni, se necessario, in presenza delle condizioni seguenti:

- il locatario o un componente della famiglia inizia a ricevere forme di assistenza pubblica da parte dell'Human Resources Administration;
- un componente impiegato a tempo pieno esce dal nucleo familiare;
- decesso o pensionamento di un componente della famiglia avente reddito;
- disoccupazione prolungata di un componente della famiglia da almeno tre mesi.

Nei casi sopra indicati, l'ufficio dovrà ricevere una notifica scritta e la relativa documentazione di supporto.

L'agenzia immobiliare dovrà inoltre essere informata per iscritto, entro 90 giorni di calendario, in merito a eventuali variazioni del nucleo familiare del locatario che risiede nell'appartamento oppure in caso di permanenza di terzi nell'appartamento per un periodo di 30 giorni o più. Tali variazioni dovranno inoltre essere riportate nelle successive dichiarazioni giurate del reddito familiare.

| PIANO DELLE MAGGIORAZIONI | | |
|----------------------------------|------------------------------|--|
| Reddito netto/massimo: | | Maggiorazione (aliquota sul canone o sugli oneri di manutenzione per l'appartamento): |
| maggiore del | ma non in eccesso del | |
| 100% | 105% | Nessuna |
| 105% | 110% | 5% |
| 110% | 115% | 10% |
| 115% | 120% | 15% |
| 120% | 125% | 20% |
| 125% | 130% | 25% |
| 130% | 135% | 30% |
| 135% | 140% | 35% |
| 140% | 145% | 40% |
| 145% | 150% | 45% |
| 150% | - | 50% |

MODULO PER IL CALCOLO DELLA MAGGIORAZIONE

-- LOCAZIONE --

| | | |
|--|---------|----|
| A. CANONE ANNUALE Il canone di base include le spese per gas ed energia elettrica, al netto di maggiorazioni e spese per elettrodomestici, parcheggio e simili, moltiplicato per 12. | \$ | |
| B. REDDITO MASSIMO Se il nucleo familiare è composto da meno di 4 persone, moltiplicare la riga A per 7. Se il nucleo familiare è composto da 4 o più persone, moltiplicare la riga A per 8. | | \$ |
| C. REDDITO NUCLEO FAMILIARE Importo indicato alla riga A7 della dichiarazione giurata del reddito. | | \$ |
| D. ESENZIONI PER PERSONE A CARICO Importo indicato alla riga B1 della dichiarazione giurata del reddito. | \$,000 | |
| E. AGEVOLAZIONI PER ESENZIONI INDIVIDUALI Importo indicato alla riga B2 della dichiarazione giurata del reddito | \$,000 | |
| F. SPESE MEDICHE E DENTISTICHE Importo indicato alla riga B4 della dichiarazione giurata del reddito. | \$ | |
| G. INDENNITÀ DI PREVIDENZA SOCIALE IMPONIBILI Importo indicato alla riga B5 della dichiarazione giurata del reddito. | \$ | |
| H. DEDUZIONE PER ULTERIORE FAMILIARE AVENTE REDDITO* È prevista una deduzione di \$20.000 o, se inferiore, pari all'importo complessivo del reddito per ciascun ulteriore componente avente reddito . Inserire il totale delle deduzioni per il nucleo familiare qui. | \$ | |
| I. TOTALE DEDUZIONI Sommare le righe D, E, F, G e H. | | \$ |
| J. REDDITO NETTO DEL NUCLEO FAMILIARE Riga C meno riga I. | | \$ |

Se l'importo alla riga J non supera l'importo alla riga B, non sarà applicata alcuna maggiorazione. In caso contrario, dividere l'importo alla riga J per l'importo alla riga B e consultare il piano a pag. 4 per individuare l'aliquota relativa alla maggiorazione corrispondente.

- * Ulteriore familiare avente reddito: tutti i componenti del nucleo familiare che percepiscono un reddito, inclusi i componenti di età inferiore a 21 anni, escluso il capofamiglia. Per capofamiglia si intende la persona legalmente o moralmente responsabile delle persone a carico nel nucleo familiare, il cui reddito è generalmente derivante da lavoro dipendente o autonomo ed è di norma superiore al reddito degli altri componenti del nucleo familiare. Non è necessario che il capofamiglia percepisca un reddito perché un altro componente del nucleo familiare venga considerato come ulteriore familiare avente reddito.

MODULO PER IL CALCOLO DELLA MAGGIORAZIONE

-- COOPERATORE --

| | | |
|--|---------|----|
| A. ONERI DI MANUTENZIONE ANNUALI Gli oneri di base includono le spese per gas ed energia elettrica, al netto di maggiorazioni e spese per elettrodomestici, parcheggio e simili, moltiplicato per 12. | \$ | |
| B. INVESTIMENTO CAPITALE ATTUALE \$ _____ X 6% | \$ | |
| C. RISTRUTTURAZIONE E SOSTITUZIONE Numero di camere in affitto nell'appartamento X \$ 120. | \$ | |
| D. SOMMA delle righe A, B e C. | | \$ |
| E. REDDITO MASSIMO Se il nucleo familiare è composto da meno di 4 persone, moltiplicare la riga D per 7. Se il nucleo familiare è composto da 4 o più persone, moltiplicare la riga D per 8. | | \$ |
| F. REDDITO NUCLEO FAMILIARE Importo indicato alla riga A7 della dichiarazione giurata del reddito. | | \$ |
| G. ESENZIONI PER PERSONE A CARICO Importo indicato alla riga B1 della dichiarazione giurata del reddito. | \$,000 | |
| H. AGEVOLAZIONI PER ESENZIONI INDIVIDUALI Importo indicato alla riga B2 della dichiarazione giurata del reddito. | \$,000 | |
| I. SPESE MEDICHE E DENTISTICHE Importo indicato alla riga B4 della dichiarazione giurata del reddito. | \$ | |
| J. INDENNITÀ DI PREVIDENZA SOCIALE IMPONIBILI Importo indicato alla riga B5 della dichiarazione giurata del reddito. | \$ | |
| K. DEDUZIONE PER ULTERIORE FAMILIARE AVENTE REDDITO* È prevista una deduzione di \$20.000 o, se inferiore, pari all'importo complessivo del reddito per ciascun ulteriore componente avente reddito . Inserire il totale delle deduzioni per il nucleo familiare qui. | \$ | |
| L. TOTALE DEDUZIONI Sommare le righe G, H, I, J e K. | | \$ |
| M. REDDITO NETTO DEL NUCLEO FAMILIARE Riga F meno riga L. | | \$ |

Se l'importo alla riga M non supera l'importo alla riga E, non sarà applicata alcuna maggiorazione. In caso contrario, dividere l'importo alla riga M per l'importo alla riga E e consultare il piano a pag. 4 per individuare l'aliquota relativa alla sovrattassa corrispondente.

- * Ulteriore familiare avente reddito: tutti i componenti del nucleo familiare che percepiscono un reddito, inclusi i componenti di età inferiore a 21 anni, escluso il capofamiglia. Per capofamiglia si intende la persona legalmente o moralmente responsabile delle persone a carico nel nucleo familiare, il cui reddito è generalmente derivante da lavoro dipendente o autonomo ed è di norma superiore al reddito degli altri componenti del nucleo familiare. Non è necessario che il capofamiglia percepisca un reddito perché un altro componente del nucleo familiare venga qualificato come secondo familiare avente reddito.