

AUTOCERTIFICAZIONE SPESE MEDICHE SOSTENUTE NELL' ANNO : 200.....

Il/la Sottoscritto/a , Codice Fiscale: ;
 ai fini della detrazione dell' imposta Irpef dovuta per l' anno 200..., dichiara sotto la propria responsabilità
 di aver acquistato le seguenti specialità medicinali, senza obbligo di prescrizione medica, necessarie per
 l'uso proprio e/o dei familiari fiscalmente a carico:

Data	Descrizione Medicinale	Importo Euro .
<u>31/12/200..</u>	TOTALE EURO :	

Firma