

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

**2015**
**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.

<b>A. Oneri assicurativi e interessi su capitali a risparmio</b>	<b>Importi 2015</b> 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	
<b>Totale oneri assicurativi e interessi su capitali a risparmio (A)</b>	

**2. Calcolare la deduzione massima ammessa.**

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

<b>B. Deduzione massima ammessa per oneri assicurativi e interessi su capitali a risparmio</b>	<b>Deduzione forfetaria 2015</b> Fr.
<b>a. per coniugati/partner registrati</b> 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>b. per altri contribuenti</b> 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)	
<b>Totale deduzione massima ammessa per oneri assicurativi e interessi su capitali a risparmio (B)</b>	

**3. Determinare la deduzione ammessa.**

<b>C. Deduzione ammessa</b>	
<b>L'importo minore tra (A) e (B)</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 alla cifra **23**

