



PIER LUIGI GIANNACHI
*Dott. Commercialista
Revisore Contabile*

Corigliano d'Otranto

Via Coriolano n.3
73022 - Corigliano d'Otanto (LE)
Via Vittorio Emanuele n. 166
73024 Maglie (LE)
Tel. 0836 320026
Cell. 368 574236
E-mail: studio.giannachi@libero.it
www.studiogiannachi.it



Contribuente: _____

Anno dichiarazione dei redditi:

2018

2019

2020

2021

20____

SCONTRINO

Nome del farmaco

AUTOCERTIFICAZIONE
Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Il sottoscritto nato a

il Cod. Fisc.

residente a Via

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti a una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue: gli scontrini fiscali, per un ammontare pari a euro sono relativi a spese sostenute per l'acquisto di farmaci da banco acquistabili senza ricetta medica necessari alla propria salute e/o a quella dei propri familiari fiscalmente a carico, e non di altri prodotti non sanitari disponibili in farmacia.

Luogo e data il

Firma