



Allegato alla circolare n. 11a del 26 maggio 2026

Deduzione delle spese per disabilità – Questionario per i medici

Le persone affette da disabilità possono dedurre integralmente dal reddito imponibile le spese che devono sostenere in seguito a tale disabilità. Sono altresì deducibili le spese per disabilità delle persone al cui sostentamento il contribuente provvede (art. 33 cpv. 1 lett. h^{bis} della legge federale del 14 dicembre 1990 sull'imposta federale diretta [LIFD; RS 642.11]). Sono considerate disabili le persone affette da una *deficienza fisica, mentale o psichica prevedibilmente persistente* che rende loro difficile o impedisce loro di compiere le attività della vita quotidiana, d'intrattenere contatti sociali, di spostarsi, di seguire una formazione e una formazione continua o di esercitare un'attività lucrativa (art. 2 cpv. 1 della legge federale del 13 dicembre 2002 sui disabili [LDis; RS 151.3]).

Il presente questionario serve alle autorità fiscali per determinare se una persona è affetta da disabilità e quali sono le relative spese sostenute. Per valutare correttamente la deducibilità fiscale delle spese per disabilità, le autorità fiscali devono sapere in particolare:

- da quando la deficienza ha reso impossibile o difficile lo svolgimento delle attività menzionate o per quanto tempo si presume che la deficienza renderà impossibile o difficile il loro svolgimento;
- quali attività domestiche non possono più essere svolte senza aiuto a causa della disabilità; oppure
- se è necessario l'aiuto di terzi per la cura dei figli;
- se l'uso dei trasporti pubblici non è possibile o non è ragionevole a causa della disabilità; rispettivamente se l'uso di un servizio di trasporto per le persone disabili o di un veicolo a motore privato è necessario a causa della disabilità.

Grazie a questo questionario le autorità fiscali potranno disporre di un quadro approfondito sulle condizioni personali delle persone disabili. Le persone alle quali è affidata l'esecuzione della legislazione tributaria sottostanno all'obbligo legale del segreto d'ufficio; esse sono tenute al segreto sui fatti di cui vengono a conoscenza nell'esercizio della loro funzione e sulle deliberazioni delle autorità e a negare a terzi l'esame degli atti ufficiali (art. 110 LIFD).

Il firmatario della presente autorizza espressamente il/la

.....
Cognome e nome del medico

a compilare il seguente questionario e lo/la libera dall'obbligo del segreto medico nei confronti dell'autorità fiscale.

.....
(Cognome, nome e firma della persona disabile o del suo rappresentante legale)

Dati del/della paziente

Cognome

Nome

Data di nascita

Indirizzo

1. Descriva da quale tipo di deficienza fisica, mentale o psichica è affetto.

.....
.....
.....

2. Da quanto tempo sussiste la deficienza fisica, mentale o psichica?

- Da meno di un anno
- Prevedibilmente per più di un anno
- Già da un anno o più

3. Quali attività quotidiane, a causa della suddetta deficienza fisica, mentale o psichica, possono essere eseguite soltanto con l'aiuto di terzi o con un notevole dispendio di tempo?

Ambito della mobilità

- Alzarsi, sedersi e coricarsi
- Vestirsi e svestirsi
- Camminare, stare in piedi, salire le scale
- Uscire dall'abitazione ed essere in grado di farvi ritorno

Ambito dell'alimentazione

Preparazione e assunzione di cibo tagliato a piccoli bocconi e di liquidi

Ambito della cura del corpo

- Lavarsi, farsi la doccia, farsi il bagno, lavarsi i denti, pettinarsi, radersi
- Defecazione e minzione

Altri ambiti

.....

In media per quanto tempo al giorno è necessario l'ausilio di terzi?

.....
.....

4. Quali attività domestiche (ad es. cucinare, rigovernare, pulire, fare il bucato) possono essere eseguite solo con fatica o non possono essere eseguite affatto, a causa del persistere della deficienza fisica, mentale o psichica?

.....
.....
.....

A causa del persistere della deficienza fisica, mentale o psichica è indispensabile un aiuto domestico?

- Sì
 No

5. A causa del persistere della deficienza fisica, mentale o psichica, la cura dei propri figli è faticosa o non è più possibile e, pertanto, un aiuto è assolutamente indispensabile?

- Sì
 No

6. A causa del persistere della deficienza fisica, mentale o psichica, la cura delle relazioni sociali, la partecipazione alla vita sociale o la partecipazione a eventi (concerti, manifestazioni sportive ecc.) oppure il contatto con uffici e autorità sono possibili unicamente ricorrendo alle prestazioni di terzi?

- Sì
 No

7. In che misura è limitata la mobilità a causa del persistere della deficienza fisica, mentale o psichica?

- Sono necessari speciali mezzi ausiliari, in particolare

.....

- L'utilizzo dei mezzi pubblici di trasporto non è possibile o non è ragionevole
 L'utilizzo di un'automobile privata (anche tecnicamente modificata) non è possibile

8. Quale influsso ha la deficienza fisica, mentale o psichica sulla possibilità di seguire una formazione o una formazione continua oppure di esercitare un'attività lucrativa?

- Per seguire una formazione o una formazione continua sono necessari i seguenti mezzi ausiliari o le seguenti prestazioni di terzi:

.....

- Per esercitare un'attività lucrativa sono necessari i seguenti mezzi ausiliari o le seguenti prestazioni di terzi:

.....

- È indispensabile la frequenza di una scuola speciale, di un laboratorio occupazionale, di un centro di integrazione, di un centro diurno ecc.

9. Quali trattamenti e terapie o quale regime alimentare speciale è indispensabile seguire in modo continuativo a causa del persistere della deficienza fisica, mentale o psichica?

.....
.....
.....

10. Osservazioni particolari

.....
.....
.....

Luogo, data

Timbro e firma del medico

.....

.....