

DETRAZIONI D'IMPOSTA (artt. 12 e 13 DPR 917/86)

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI EFFETTI DELL'ART. 23 DEL DPR 29/9/73 N. 600 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

II/La sottoscritto/a		Nato/a a		In data		Cod. fiscale	
Residenza		Via		CAP	Prov.	Frazione	
Ditta			Unità locale			Riferimento interno	
Stato civile							

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, di aver diritto, a decorrere dall' anno , alle seguenti detrazioni d' imposta e che i familiari di seguito indicati non possiedono un reddito complessivo superiore a quello stabilito dalla normativa vigente. Dichiaro altresì di essere consapevole che nel presente modulo debbano essere indicati tutti i figli fiscalmente a carico sebbene le detrazioni per figli a carico spettino solo qualora il figlio abbia un'età pari o superiore a 21 anni.

A) DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E "ASSIMILATO" DI CUI ALL' ARTICOLO 13 DEL TUIR

Chiede di (1) :

- ☐ **APPLICARE** le detrazioni per redditi di **LAVORO DIPENDENTE** e **"ASSIMILATO"** da rapportare al periodo di lavoro nell' anno
- ☐ **APPLICARE** le detrazioni per redditi di **PENSIONE**, da rapportare al periodo di lavoro nell' anno
- ☐ **NON APPLICARE** le detrazioni per lavoro dipendente e assimilato

B) DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA DI CUI ALL'ARTICOLO 12 DEL TUIR

N.B.: Le caselle "da mese" - "a mese" sono da compilare solo se la spettanza è rapportata a frazioni di anno (2)

Cognome e nome, Data e luogo di nascita	Codice fiscale								
CONIUGE (3) non legalmente nè effettivamente separato.		da mese	a mese	a carico	non a carico	mancante (4)			
FIGLI A CARICO (5) Il dichiarante è consapevole che, in caso di coniuge non a carico, la detrazione al 100% spetta solo previo accordo con l'altro genitore e solo se titolare del reddito più elevato.		da mese	a mese	1° figlio	Detr. 50%	Detr. 100%	Disabile	Non a car	Artidm.
ALTRI FAMILIARI A CARICO (6)		da mese	a mese	% Spettanza			non a carico		

C) REDDITI

Poiché dette detrazioni **variano** in funzione del **reddito complessivo (7)** dell'anno in corso, considerare quanto segue:

- ☐ il reddito complessivo del sottoscritto corrisponderà a quello derivante da quello corrisposto da codesta Ditta
- ☐ il reddito complessivo del sottoscritto sarà costituito, oltre che dal reddito corrisposto da codesta Ditta, anche da altri redditi diversi dal lavoro dipendente pari a € _____ al netto dell' abitazione principale
- ☐ il reddito complessivo del sottoscritto corrisponderà a € _____
- ☐ chiede di **APPLICARE** un' aliquota più elevata (8) di quella risultante in sede di conguaglio fiscale Aliq. _____
- ☐ chiede di **NON APPLICARE** l' aliquota più elevata (N.B.: barrare la casella solo per revocare l' eventuale richiesta precedente)

D) DICHIARA, INOLTRE

- ☐ di **NON** essere titolare di pensione
- ☐ di **ESSERE** titolare di pensione n° _____ con quote da trattenere pari a € _____ per il giorno e pari a € _____ su tredicesima mensilità (9)

VALIDITA' (10): La presente dichiarazione ha effetto anche per i periodi di imposta successivi. **Il sottoscritto si IMPEGNA** a presentare una nuova dichiarazione aggiornata, in caso di modifiche intervenute rispetto all' attuale situazione familiare, reddituale o di pensione, sollevando fin d' ora codesta Ditta da ogni responsabilità in merito.

Data comunicazione: _____

Firma _____