

DICHIARAZIONE AI FINI DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA

(art. 23 D.P.R. n.600/73 e successive modificazioni)

Spettabile azienda,

COGNOME		NOME	CODICE FISCALE
DATA DI NASCITA		COMUNE DI NASCITA	TELEFONO
RESIDENZA FISCALE: VIA, CAP, COMUNE, PROVINCIA AL 01/01/			CELLULARE
DOMICILIO SE DIVERSO DA RESIDENZA			
STATO CIVILE			
<input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE	<input type="checkbox"/> SEPARATO/A LEGALMENTE	<input type="checkbox"/> UNITO/A CIVILMENTE CON STESSO SESSO	
<input type="checkbox"/> CONIUGATO/A	<input type="checkbox"/> VEDOVO/A	<input type="checkbox"/> SCIOLTO DA UNIONE CIVILE	
<input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A	<input type="checkbox"/> CONVIVENZA REGOLAMENTATA	<input type="checkbox"/> PARTE SUPERSTITE DELL'UNIONE CIVILE	

DICHIARO

sotto la mia responsabilità che a decorrere dal _____, ai sensi dell'art. 23 D.P.R. n. 600/73 di aver diritto alle detrazioni d'imposta di cui art.12 e art.13, comma 1, lettere a), b), c) e comma 2 del T.U.I.R. approvato con D.P.R. n.917/86 e successive modifiche, di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano)

DETRAZIONI PER REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE (art.13, commi 1 e 2 del T.U.I.R.)

- Richiedo l'applicazione delle detrazioni per lavoro dipendente Reddito aggiuntivo : _____ €
- Richiedo la **NON** applicazione delle detrazioni per lavoro dipendente
- Dichiaro che quello in essere è l'unico rapporto di lavoro che ho instaurato nell'anno

DECORRENZA PRIMA OCCUPAZIONE NELLA VITA LAVORATIVA

- Ante 28/04/1993 Dal 31/12/1995 ed ante 1/01/2007
- Dal 28/04/1993 ed ante 31/12/1995 Dal 1/01/2007 - Data _____

APPLICAZIONE ALIQUOTA PIU' ELEVATA

- Di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito per evitare che l'imposta dovuta in sede di dichiarazione dei redditi sia troppo elevata: _____ %

ADDIZIONALE REGIONALE

- Ai fini dell'applicazione dell'addizionale regionale dovuta (ai sensi dell'articolo 50 del decreto legislativo 446/97 e delle Leggi Regionali applicate dalle singole Regioni), dichiaro che nel nucleo familiare **sono presenti familiari disabili** ai sensi della Legge 5 Febbraio 1992 n.104.

PRECEDENTE RAPPORTO DI LAVORO NELL'ANNO

- Mi avvalgo della facoltà prevista dal D.P.R. 600/73 art.23, comma 4 tenendo conto, ai fini dell'applicazione delle ritenute fiscali per l'anno 2023 anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle deduzioni effettuate nel corso del precedente rapporto di lavoro.
Allego Certificazione Unica / Certificazione Sostitutiva.

DETRAZIONE D'IMPOSTA SUL TFR (L. 244/2007)

- Dichiaro di non avere già usufruito della detrazione d'imposta sul T.F.R. come previsto dall'art.2, c.514 della legge 244/2007, in relazione ad altro rapporto di lavoro cessato nel periodo d'imposta

TRATTAMENTO INTEGRATIVO (art.1 D.L. 3/2020)

- Richiedo l'applicazione del trattamento integrativo Reddito aggiuntivo: _____ €
- Richiedo la **NON** applicazione del trattamento integrativo
- Richiedo l'applicazione del trattamento integrativo solo in sede di conguaglio

DICHIARAZIONE AI FINI DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA

(art. 23 D.P.R. n.600/73 e successive modificazioni)

Spettabile azienda,

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA (art. 12 del T.U.I.R.)

CONIUGE

(Si precisa che il codice fiscale del coniuge deve essere indicato anche se non è a carico. Inoltre, il coniuge è a carico se non possiede reddito proprio superiore a € 2.840,51 annui al lordo degli oneri deducibili)

CODICE FISCALE CONIUGE	COGNOME E NOME

- Coniuge a carico dal _____ al _____, non legalmente ed effettivamente separato
- Coniuge mancante (deceduto; non ha riconosciuto i figli naturali; da certificazione dell'autorità giudiziaria risulta lo stato di abbandono)

FIGLI A CARICO DI ETÀ PARI O SUPERIORE A 21 ANNI

(Da 03/22 le detrazioni per figli a carico spettano solo per figli di età pari o superiore a 21 anni, a condizione che possiedano un reddito complessivo annuo non superiore ad € 2.840,51, elevato a € 4.000,00 se di età non superiore a 24 anni)

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	DISABILE	MESI A CARICO	% CARICO
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%

CODICE FISCALE ALTRO GENITORE (DIVERSO DA CONIUGE)

Il/La sottoscritto/a _____ coniuge del dichiarante / altro genitore, attesta che concorda per l'assegnazione a quest'ultimo delle detrazioni per i figli a carico **nella misura del 100%** essendo il titolare del reddito più elevato (art. 12 comma 1, del Dpr n.917/1986, e successive modificazioni).

In fede _____

ALTRI FAMILIARI CONVIVENTI A CARICO

(con redditi non superiori ad € 2.840,51 annui)

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	DISABILE	MESI A CARICO	% CARICO
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%

FIGLI DI ETÀ INFERIORE A 21 ANNI, ANCHE NON FISCALMENTE A CARICO(*)

(Il codice fiscale è richiesto per il rimborso delle spese per i figli nell'ambito dei piani di welfare aziendale, in casi particolari di congedo parentale, per l'indennità integrativa regionale e per il calcolo dell'indennità di malattia INPS in caso di ricovero ospedaliero)

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA

(*) L'indicazione del codice fiscale è sempre obbligatoria

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Dichiara inoltre:

- di essere pensionato Cat. _____ N. _____ (allegare frontespizio libretto di pensione).
- di essere un lavoratore "EXTRACOMUNITARIO"
- con familiari residenti in Italia (allegare lo stato di famiglia)
- con familiari residenti nello Stato di provenienza (allegare documentazione prevista dall'articolo 1, comma 1324, della legge 27 dicembre 2006, n.296 e articolo 2 del D.M. 2.8.2007 n.149)
- con familiari residenti nello Stato di provenienza, per i quali il sottoscritto conferma il perdurare della situazione in precedenza comunicata (articolo 1, comma 1326, della legge 27 dicembre 2006, n.296)

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute sulla situazione dichiarata.

DATA	FIRMA DEL DICHIARANTE