

IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

Dichiarazione ai fini delle detrazioni d'imposta e configurazione fiscale

All'Ufficio:			
Il sottoscritto			Matricola
Comune Nascita			Prov.Nascita
Codice Fiscale	Data Nascita		Stato Civile
Domicilio Fiscale (Comune/Provincia)			Prov.Fiscale
In servizio presso			

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.R.R. n. 445/2000, DICHIARA che i familiari di seguito indicati non possiedono nel _____ un reddito complessivo superiore a 2.840,51 Euro^{*} e, quindi, DI AVER DIRITTO alle seguenti DETRAZIONI IRPEF annue:
 (* dal 2019 per i figli di età non superiore a 24 anni è elevato a 4.000 Euro)

Familiari per i quali si richiede la detrazione di Imposta									
Cognome e Nome	Sesso	Codice Fiscale	Comune e data Nascita	Condizione Familiare (A)	N° Mese Inizio carico	N° Mese Fine carico	% Carico (0, 50, 100)	(S/N) 100% Detrazione Affidam.Figli	

(A) Condiz.Familiare: 1 = Coniuge, 2 = Figlio maggiore di 3 anni, 3 = Figlio minore di 3 anni, 4 = Figlio disabile, 5 = Figlio al posto del coniuge, 6 = Ascendente

Presenza di almeno 4 figli a carico (si / no) : ☐ % carico (50 o 100) : ☐

Condizioni per il calcolo dell'imposta e l'applicazione delle detrazioni				
(indicare i valori o le caselle solo se interessati)				
Applicazione di una Maggiore Aliquota oltre al 23% (33%, o 43%)		Applicazione Maggiore Aliquota anche su Conguaglio	(si / no)	
Reddito da aggiungere al Reddito dell'Ente per Calcolo Imposta e Addizionali:			(Euro)	
Tipo di Reddito				
Reddito da lavoro dipendente o assimilati (art.49, c.1 e c.2 lett.b) + art.50, c.1, lett. a, b, c, c-bis, d, h-bis, e l del TUIR...)			(si / no)	
Reddito da pensione (art. 49, c. 2, lettera a) del TUIR...)			(si / no)	
Altri redditi (art.50, c.1, lett. e, f, g, h, e i, artt. 53, 66, e 67, c.1, lettere i) e l) del TUIR...)			(si / no)	
Applicazione Detrazioni x Tipo Reddito, Familiari a Carico, Bonus e Rateizzazione Addizionali				
Reddito Presunto Complessivo x calcolo Detrazioni: (Euro)		Quota reddito da aggiungere a quello Ente x calcolo Detraz.(€)		Applicazione del reddito anche su conguaglio (si / no)
Richiesta di NON applicazione delle Detrazioni per Tipo Reddito				(si / no)
Adeguamento dell'importo minimo di detrazione (€ 690 x Tempo Indet. e € 1380 x Tempo Determ.) al periodo di lavoro				(si / no)
Richiesta di applicazione delle detrazioni per Familiari a Carico per l'intero anno e non per la durata del periodo di lavoro				(si / no)
Richiesta di NON applicazione Bonus e Ulteriori Detrazioni				(si / no)
Reddito da aggiungere al Reddito dell'Ente per Calcolo Bonus (DL n.3 del 05/02/2020)			(Euro)	
Addizionali Regionali, Comunali e Acconto Add.Com.:	Richiesta di NON Rateizzazione (si / no)		Comunicazione di un inferiore n° di rate rispettivamente a 11, 11 e 9.	Region. Comun. Acc.Com

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR 445/2000 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Mi impegno a comunicare tempestivamente, in forma scritta, ogni eventuale variazione della situazione sopra dichiarata.

Data: ____ / ____ / ____

Firma: _____