

DICHIARAZIONE AI FINI DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

Spettabile azienda

Cognome di nascita		Nome	Codice fiscale
Data di nascita	Comune di nascita		Provincia
Residenza: Via e numero civico C.A.P. Comune Prov. al 01/01/2013			
Domicilio Fiscale al 01/01/2013 se diverso da Residenza			
Stato Civile:	<input type="checkbox"/> Celibe/nubile	<input type="checkbox"/> Coniugato/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a
	<input type="checkbox"/> Separato legalmente ed effettivamente	<input type="checkbox"/> Vedovo/a	

Sotto la mia responsabilità **DICHIARO** 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
- ☐ Richiedo la **NON** applicazione delle detrazioni per lavoro dipendente
- ☐ Reddito aggiuntivo € _____

DECORRENZA PRIMA OCCUPAZIONE NELLA VITA LAVORATIVA

Barrare la casella contenente la data di prima occupazione lavorativa.

- ☐ Ante 28/04/1993
- ☐ Dal 31/12/1995 ed ante 01/01/2007
- ☐ Dal 28/04/1993 ed ante 31/12/1995
- ☐ Dal 01/01/2007 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), dichiara che nel nucleo familiare **sono presenti familiari disabili** ai sensi della Legge 5 Febbraio 1992 n. 104.

PRECEDENTE RAPPORTO DI LAVORO NELL'ANNO

- ☐ di non aver avuto nell'anno precedenti rapporti di lavoro.
- ☐ di avvalersi 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 2013 anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle deduzioni effettuate nel corso del precedente rapporto di lavoro.

A tale proposito barrare una delle due caselle sottostanti:

- ☐ allego modello Cud

- ☐ dichiaro che le somme corrisposte dal precedente datore di lavoro _____ sono:
con codice fiscale _____

Imponibile fiscale	€	<input type="text"/>	Detrazioni personali	€	<input type="text"/>
Trattenute fiscali pagate	€	<input type="text"/>	Detrazioni coniuge	€	<input type="text"/>
Addizionale regionale	€	<input type="text"/>	Detrazioni figli	€	<input type="text"/>
Addizionale comunale	€	<input type="text"/>	Detrazioni figli < 3 anni	€	<input type="text"/>
Giorni detrazioni		<input type="text"/>	Detrazioni altre persone	€	<input type="text"/>
Imponibile ai fini previd.	€	<input type="text"/>	Detrazioni aggiuntiva figli	€	<input type="text"/>
Imponibile str./premi 10%	€	<input type="text"/>			

DETESSAZIONE PREMI DI RISULTATO (D.L. 93/2008)

Richiedo l'applicazione della tassazione ordinaria sulle somme corrisposte a titolo di premi di produttività e non l'imposta sostitutiva del 10% come previsto dal D.L. 93/2008

- ☐ Per mia rinuncia esplicita
- ☐ In quanto l'ammontare del reddito riferito al 2012 è risultato superiore a quanto previsto dalla normativa vigente

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 2013.

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

Cognome di nascita	Nome	Codice fiscale
--------------------	------	----------------

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

(Si precisa che il codice fiscale del coniuge deve essere indicato anche se non è a carico.)

☐ Coniuge mancante (decaduto; non ha riconosciuto i figli naturali; da certificazione dell'autorità giudiziaria risulta lo stato di abbandono)

FIGLI	% CARICO		CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	MESI A CARICO	DISABILE	COGNOME E NOME
	100%	50%					
1°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
2°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
3°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
4°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
5°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
6°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
7°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
8°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
9°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

In fede

ALTRI	% CARICO		CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	MESI A CARICO	DISABILE	COGNOME E NOME
	100%	50%					
1°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
2°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
3°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
4°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

☐ 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)

Data