

## 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	
RESIDENZA: VIA CAP COMUNE PROVINCIA AL 01/01/2022		
DOMICILIO SE DIVERSO DA RESIDENZA		
STATO CIVILE		
<input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE	<input type="checkbox"/> SEPARATO LEGALMENTE	<input type="checkbox"/> SCIOLTO DA UNIONE CIVILE
<input type="checkbox"/> CONIUGATO/A	<input type="checkbox"/> VEDOVO/A	<input type="checkbox"/> PARTE SUPERSTITE DELL'UNIONE CIVILE
<input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A	<input type="checkbox"/> UNITO/A CIVILMENTE	<input type="checkbox"/> CONVIVENZA REGOLAMENTATA
DICHIO		
sotto la mia responsabilità che a decorrere dal ____/____/2022, 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.)		
<input type="checkbox"/> Richiedo l'applicazione delle detrazioni per lavoro dipendente Reddito aggiuntivo € _____		
<input type="checkbox"/> Richiedo la <b>NON</b> applicazione delle detrazioni per lavoro dipendente		
<input type="checkbox"/> Dichiaro che quello in essere è l'unico rapporto di lavoro che ho instaurato nell'anno		
DECORRENZA PRIMA OCCUPAZIONE NELLA VITA LAVORATIVA		
<input type="checkbox"/> Ante 28/04/1993	<input type="checkbox"/> Dal 31/12/1995 ed ante 01/01/2007	
<input type="checkbox"/> Dal 28/04/1993 ed ante 31/12/1995	<input type="checkbox"/> Dal 01/01/2007 Data _____	
APPLICAZIONE ALIQUOTA PIU' ELEVATA		
<input type="checkbox"/> di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglionamenti annui di reddito per evitare che l'imposta dovuta in sede di dichiarazione dei redditi sia troppo elevata: _____ %		
ADDIZIONALE REGIONALE		
<input type="checkbox"/> 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 <b>sono presenti familiari disabili</b> ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n. 104.		
DETRAZIONE D'IMPOSTA SUL TFR L. 244/2007		
<input type="checkbox"/> 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 2022.		
BONUS FISCALE PER REDDITI FINO A 15.000 (art. 1 D.L. 3/2020)		
<input type="checkbox"/> Richiedo l'applicazione del bonus Reddito aggiuntivo € _____		
<input type="checkbox"/> Richiedo la <b>NON</b> applicazione del bonus		
<input type="checkbox"/> Richiedo l'applicazione del bonus 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

NOME		CODICE FISCALE			
<b>DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA (Art. 12 del T.U.I.R.)</b>					
<b>CONIUGE</b> (Si precisa che il codice fiscale del coniuge può essere indicato anche se non è a carico. Inoltre, il coniuge è a carico se non possiede reddito proprio superiore a € 2.840,51 annuali al lordo di oneri deducibili)					
CODICE FISCALE CONIUGE		COGNOME E NOME			
<input type="checkbox"/> Per coniuge a carico dal _____ al _____, non legalmente ed effettivamente separato					
<input type="checkbox"/> Coniuge mancante (deceduto; non ha riconosciuto i figli naturali; da certificazione dell'autorità giudiziaria risulta lo stato di abbandono)					
<b>FIGLI A CARICO</b> (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 non superiore a € 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 _____					
<b>ALTRI FAMILIARI CONVIVENTI A CARICO</b>					
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%
<b>DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'</b>					
Dichiara inoltre:					
<input type="checkbox"/> di essere pensionato Cat. _____ N. _____ (Allegare frontespizio libretto di pensione).					
<input type="checkbox"/> di essere un lavoratore "EXTRACOMUNITARIO"					
<input type="checkbox"/> con familiari residenti in Italia (Allegare lo Stato di Famiglia).					
<input type="checkbox"/> con familiari residenti nello Stato di provenienza (Allegare documentazione prevista dall'articolo 1, comma 1324, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 e art. 2 del D.M. 02.08.2007 n. 149).					
<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		Firma del Dichiarante			