



DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE / ASSIMILATO

ANNO 2020

Form fields for personal data: Cognome, Nome, C.F., Data di Nascita, Località Nascita, Prov., Indirizzo, cap., Località, Prov.

Table with columns: Stato Civile, Situazione, Cognome e Nome, Data Nascita, Luogo Nascita, Prov., Inv., Codice Fiscale (*)

(*) Per la determinazione delle somme spettanti per carichi di famiglia è obbligatoria l'indicazione del relativo Codice Fiscale della persona a carico.

DETRAZIONI

SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' dichiaro di avere diritto, a norma degli artt. 12 e 13 del T.U. delle Imposte sui Redditi, approvato con D.P.R. n. 917 del 22-12-1986 e successive modificazioni ed integrazioni, alle seguenti detrazioni con decorrenza 01/01/2020:

1) CONIUGE A CARICO

Non legalmente ed effettivamente separato, che non possiede reddito proprio superiore a € 2.840,51 annue al lordo degli oneri deducibili

Table showing tax brackets for spouse: Reddito complessivo fino a 15.000 €, 15.001 e 40.000 €, 40.001 e 80.000 €

2) FIGLIA CARICO

N° figli di età pari o > ai 3 anni
N° figli di età inferiore ai 3 anni
N° figli portatori di handicap

Nella misura del 50% 100% * (solo se trattasi del reddito più alto)

Table showing tax brackets for children: Figlio di età superiore a 3 anni, Figlio di età inferiore a 3 anni, Figlio portatore di handicap

Con più di tre figli a carico la detrazione aumenta di 200 € per ciascun figlio a partire dal primo

Per la detrazione effettiva è necessario eseguire un calcolo: Somma Detr. Figli X (95.000 + (?) - Reddito complessivo) / (95.000 + (?))

3) DETRAZIONE PER LAVORO DIPENDENTE

Di averne diritto in base al reddito percepito presso questo Ente
Di NON averne diritto in quando già determinata su altri redditi

Table showing tax brackets for dependent worker: Reddito complessivo fino a 8.000 €, 8.001 e 28.000 €, 28.001 e 55.000 €

Form for specific requests: RICHIESTE SPECIFICHE, Chiede l'applicazione della aliquota Irpef fissa del %, Chiede l'aggiunta al reddito percepito presso questo Ente

Form for Bonus DL 66/2014 (BONUS RENZI 80€): Chiede l'applicazione mensile, Chiede l'applicazione solo in sede di conguaglio, Chiede la NON applicazione

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

sottoscritt si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione a modifica della situazione sopra illustrata e dichiara di sapere che, nel caso di godimento di indebite detrazioni - conseguenti ad errate indicazioni nella presente dichiarazione o ad omessa comunicazione di variazioni - sono stabilite per legge specifiche sanzioni pecuniarie e penali a suo carico.

Form for signature and date: DATA, Firma del Dichiarante

Si precisa che i dati sono raccolti e trattati unicamente per scopi organizzativi e contabili in base alle norme dettate dal Contratto collettivo Nazionale di Lavoro del comparto Regioni Enti Locali e che il stesso vengono trattate sia con modalità informatiche che con metodi tradizionali.