Valido dall'anno

2013

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

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

Io sottoscritta/o			
Luogo di nascita	Provincia	Data di nascita	Codice fiscale
Residente in		Comune del domicilio fiscale all'1/1/2013	
Dipendente/Collaboratore della ditta			Stato civile

Sotto la mia responsabilità DICHIARO di aver diritto alle detrazioni d'imposta, di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano)

LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

☐ Chiedo l'applicazione della detrazione del lavoro dipendente.

☐ Con un reddito non superiore ad € 8.000, chiedo di fruire interamente della detrazione minima.
(€ 690 tempo indeterminato/€ 1.380 tempo determinato)

CONIUGE

I dati anagrafici e il codice fiscale **DEVONO SEMPRE** essere indicati. Se il coniuge è a carico, (non possiede reddito proprio superiore a € 2.840,51 annui al lordo degli oneri deducibili) compilare anche i campi "Dal mese / Al mese" :

Cognome e nome	Data di nascita	Comune (Prov) o stato di nascita	Sesso	**Codice fiscale**	**Dal mese**	Al mese

FIGLI A CARICO

Cognome e nome	Data di nascita	Comune (Prov) o stato di nascita	Sesso	**Codice fiscale**	**Dal mese**	Al mese	% di carico	Disabile	Figlio affid.100%

☐ In caso di mancanza del coniuge (deceduto; non ha riconosciuto i figli naturali; da certificazione dell'autorità giudiziaria risulta in stato di abbandono) sussiste il diritto alla stessa detrazione, per il primo figlio, se più favorevole.

☐ Ulteriore detrazione (per i genitori con almeno 4 figli a carico): % di carico: _____

NB: Previo accordo tra i coniugi, **la detrazione del 100% spetta unicamente al genitore che possiede il reddito complessivo più elevato.**

ALTRI FAMILIARI A CARICO

Non aventi redditi propri lordi superiori a € 2.840,51 annui al lordo degli oneri deducibili

Cognome e nome	Data di nascita	Comune (Prov) o stato di nascita	Sesso	**Codice fiscale**	**Dal mese**	Al mese	% di carico

ALTRI DATI FISCALI (solo per l'anno in corso)

REDDITO COMPLESSIVO DICHIARATO per l'attribuzione delle detrazioni dall'imposta lorda: € _____

(Se il reddito complessivo dichiarato risulterà inferiore a quello di lavoro, in sede di conguaglio sarà applicato quello di lavoro)

APPLICAZIONE MENSILE DI UN'ALIQUOTA IRPEF PIU' ELEVATA di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito:_____ % (Al fine di evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata)

☐ Applicazione aliquota più elevata anche in sede di conguaglio.

ALTRI DATI UTILI ALL'ATTO DELL'ASSUNZIONE

DICHIARO

☐ Di **NON avere alcuna anzianità contributiva** presso qualsiasi forma pensionistica obbligatoria **alla data del 31/12/1995,** ai fini dell'applicazione del massimale contributivo (art.2 c.18 L.335/95).

☐ Di avere la prima iscrizione alla previdenza obbligatoria in **data successiva al 31/12/2006. Indicare data _____**

☐ Di essere iscritto a forme pensionistiche complementari. **Indicare la data di prima iscrizione _____**

☐ Di aver avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro e di aver già fruito della **"Detrazione forfettaria del prelievo fiscale sul TFR".**

☐ Di essere un lavoratore **"Extracomunitario"** con :

- ☐ Familiari residenti in Italia (allego lo Stato di Famiglia)
- ☐ Familiari residenti nello Stato di provenienza (allego lo Stato di Famiglia convalidato dal Consolato Italiano e tradotto)

☐ Di essere pensionato Cat. _____ n° _____ (allegare frontespizio libretto di pensione).

Note:

Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione sopra dichiarata.

- - - -