

# DICHIARAZIONE PER LE DETRAZIONI FISCALI

ART. 23 DEL DPR n. 600/73 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Spett. le ditta .....

Cognome .....		Nome .....
nato il .....	a .....	c.f. ....
Residente in .....		Via..... n .....
Comune di residenza al 1 gennaio dell'anno in corso .....		

## DICHIARA

il proprio stato civile: celibe/nubile separato/a legalmente ed effettivamente divorziato/a vedovo/a

coniugato/a CONIUGE: Cognome/nome ..... c.f. ....

Sotto la propria personale responsabilità che, a decorrere dal \_\_\_\_\_ ha diritto alle seguenti detrazioni d' imposta:

### DIRITTO DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE O ASSIMILATO (SCELTA OBBLIGATORIA)

di cui all'art. 13, comma 1 lettera a),b),c) e comma 2 del Tuir

- richiede l'applicazione delle detrazioni per i redditi di lavoro dipendente o assimilati  
 non applicare le detrazioni per lavoro dipendente e assimilato

### REDDITO COMPLESSIVO AI FINI DEL CALCOLO DELLE DETRAZIONI

Ai fini del calcolo della misura spettante delle detrazioni di cui agli articoli 12 e 13 del Tuir dichiaro che per l'anno in corso, oltre al reddito del rapporto di lavoro in corso, possiedo i seguenti redditi:

- reddito di lavoro dipendente o assimilato, prodotto presso un altro datore di lavoro, o di pensione € .....
- reddito da lavoro autonomo, di impresa e di capitale € .....
- redditi fondiari (di cui abitazione principale € ..... ) € .....
- altri redditi € .....

### PRECEDENTE RAPPORTO DI LAVORO NELL'ANNO

- Il sottoscritto intende far considerare nel conguaglio anche i redditi percepiti con l'altro datore di lavoro. A tal fine allego modello CU relativo all'altro rapporto di lavoro.  
 Dichiaro di aver già usufruito, con il precedente rapporto di lavoro, della detrazione sull'irpef relativa al TFR percepito nell'anno di riferimento della presente dichiarazione (da € 50,00 ad € 70,00 in relazione al reddito di riferimento)

### APPLICAZIONE ALIQUOTA IRPEF PIU' ELEVATA

- il sottoscritto chiede che su tutti i redditi da lavoro dipendente o assimilati prodotti con codesta Spettabile azienda sia applicata l'aliquota del .....% (deve essere un'aliquota superiore o uguale a quella marginale).

### DICHIARA INOLTRE

- di non essere titolare di pensione;  
 di essere titolare di pensione N. .... con una quota da trattenere di € ..... per giorno ed € ..... sulla tredicesima mensilità;  
 Ai fini della corretta applicazione del contributo alla gestione separata (amministratori, coll. autonoma) di essere iscritto ad altra gestione pensionistica obbligatoria ..... (Inps lavoro dipendente; Inps gestione commercianti/artigiani; Enpals; Inpgi; Cassa di previdenza di ordini professionali).

**DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA DI CUI ALL'ARTICOLO 12 DEL TUIR**

*Si considerano a carico i familiari (compreso il figlio con più di 24 anni) con un reddito complessivo annuo inferiore a € 2.840,51 dal 1.1.2019 Si considera figlio a carico di età inferiore a 24 anni con un reddito complessivo annuo inferiore a € 4.000,00*

PER CONIUGE A CARICO NON LEGALMENTE O EFFETTIVAMENTE SEPARATO:

Cognome	Nome	Codice fiscale
.....	.....	.....

MANCANZA DELL'ALTRO GENITORE (genitore deceduto o mancanza riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore)

<b>FIGLI A CARICO</b>					
Cognome	Nome	Codice fiscale	Disabile	al 50%	al 100% *
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			

\* Il sottoscritto ..... coniuge, non a carico, 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, dl Dpr n. 917/1986, e successive modificazioni).

Firma del Coniuge .....

<b>ALTRI FAMILIARI A CARICO</b>					
Cognome	Nome	Codice fiscale	Disabile	al 50%	al 100%
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			

<b>FAMILIARI A CARICO DEL DICHIARANTE NON RESIDENTI NELL'UNIONE EUROPEA NÉ IN UNO STATO ADERENTE ALL'ACCORDO SULLO SPAZIO ECONOMICO EUROPEO (SEE)</b>
<input type="checkbox"/> con familiari residenti nello Stato di provenienza del dichiarante (allegare documentazione prevista dall'articolo 1, comma 1324, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 e art. 2 del D.M. 2/8/2007 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.....