

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 01/01/2011					
Domicilio Fiscale al 01/01/2011 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 2011 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	€	_____	Detrazioni personali	€	_____
Trattenute fiscali pagate	€	_____	Detrazioni coniuge	€	_____
Addizionale regionale	€	_____	Detrazioni figli	€	_____
Addizionale comunale	€	_____	Detrazioni figli < 3 anni	€	_____
Giorni detrazioni		_____	Detrazioni altre persone	€	_____
Imponibile ai fini previd.	€	_____	Detrazioni aggiuntiva figli	€	_____
Imponibile str./premi 10%	€	_____			

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 2009 è risultato superiore a 35.000,00 Euro

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 2011.

DICHIARAZIONE AI FINI DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA CODICI FISCALI FAMILIARI

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

Spettabile azienda _____,

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

Con la presente s'informa che dovranno essere indicati nelle dichiarazioni annuali i codici fiscali dei familiari che nel 20__ sono stati fiscalmente a carico del lavoratore dipendente.

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

CONIUGE A CARICO (che non possiede reddito proprio superiore a € 2.840,51 annui al lordo degli oneri deducibili)

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

Codice fiscale coniuge _____ Cognome e Nome _____

- Per coniuge a carico dal _____ al _____, non legalmente ed effettivamente separato
- Coniuge mancante (deceduto; non ha riconosciuto i figli naturali; da certificazione dell'autorità giudiziaria risulta lo stato di abbandono)

FIGLI A CARICO (con redditi non superiori a Euro 2.840,51 annui, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi, adottati e affiliati)

FIGLI	% CARICO		CODICE FISCALE	MESI A CARICO	DISABILE	STUDENTE	COGNOME E NOME
	100%	50%					
1°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
7°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
8°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
9°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
10°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

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 _____

ALTRI FAMILIARI CONVIVENTI A CARICO (con redditi non superiori a Euro 2.840,51 annui)

ALTRI	% CARICO		CODICE FISCALE	MESI A CARICO	DISABILE	STUDENTE	COGNOME E NOME
	100%	50%					
1°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Dichiara inoltre:

- di essere un lavoratore **"EXTRACOMUNITARIO"**
- con familiari residenti in Italia (Allegare lo Stato di Famiglia).
 - 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).
 - 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)

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute alla situazione dichiarata.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Data _____
