

DETRAZIONI D'IMPOSTA (artt. 12 e 13 DPR 917/86)

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI EFFETTI DELL'ART. 23 DEL DPR 29/9/73 N. 600 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Il/La sottoscritto/a POPPINI GIANLUCA		Nato/a a PRATO		In data 18/03/70		Cod. fiscale CPA961702186999E	
Residenza PRATO		Via FERDINANDO CARLESI 5		CAP 59100	Prov. PO	Frazione PO	
Ditta SO-RI SPA			Unità locale			Riferimento interno	
Stato civile CUBO							

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, di aver diritto, a decorrere dall' anno _____, alle seguenti detrazioni d' imposta contraddistinte alla scelta espressa con una (X) e che i familiari di seguito indicati non possiedono un reddito complessivo superiore a quello stabilito dalla normativa vigente. Dichiaro altresì di essere consapevole che a decorrere da marzo 2022, le detrazioni per figli a carico spettano solo qualora il figlio abbia un'età pari o superiore a 21 anni.

A) DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E "ASSIMILATO" DI CUI ALL' ARTICOLO 13 DEL TUIR

Chiede di (1) :

- APPLICARE** le detrazioni per redditi di **LAVORO DIPENDENTE** e **"ASSIMILATO"** da rapportare al periodo di lavoro nell' anno _____
- APPLICARE** le detrazioni per redditi di **PENSIONE**, da rapportare al periodo di lavoro nell' anno _____
- NON APPLICARE** le detrazioni per lavoro dipendente e assimilato

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

N.B. : Le caselle "da mese" - "a mese" sono da compilare solo se la spettanza è rapportata a frazioni di anno (2)

Cognome e nome, Data e luogo di nascita	Codice fiscale		da mese	a mese	a carico	non a carico	mancante (4)						
CONIUGE (3) non legalmente nè effettivamente separato.													
FIGLI A CARICO (5) Il dichiarante è consapevole che, in caso di coniuge non a carico, la detrazione al 100% spetta solo previo accordo con l'altro genitore e solo se titolare del reddito più elevato.			da mese	a mese	1 figlio	Disabile 50%	Disabile 100%	Disabile	Non a car	Affiam.			
ALTRI FAMILIARI A CARICO (6)			da mese	a mese	% Spettanza				non a carico				
<input type="checkbox"/> ULTERIORE DETRAZIONE per le famiglie numerose (7) (nucleo con 4 o più figli a carico)					% Spettanza:								

C) REDDITI

Poiché dette detrazioni variano in funzione del reddito complessivo (8) dell'anno in corso, considerare quanto segue:

- il reddito complessivo del sottoscritto corrisponderà a quello derivante da quello corrisposto da codesta Ditta
- il reddito complessivo del sottoscritto sarà costituito, oltre che dal reddito corrisposto da codesta Ditta, anche da altri redditi diversi dal lavoro dipendente pari a € _____ al netto dell' abitazione principale
- il reddito complessivo del sottoscritto corrisponderà a € _____
- chiede di **APPLICARE** un' aliquota più elevata (9) di quella risultante in sede di conguaglio fiscale Aliq. **30% (TREMA)**
- chiede di **NON APPLICARE** l' aliquota più elevata (N.B.: barrare la casella solo per revocare l' eventuale richiesta precedente)

D) DICHIARA, INOLTRE

- di **NON** essere titolare di pensione
- di **ESSERE** titolare di pensione n° _____ con quote da trattenere pari a € _____ per il giorno _____ e pari a € _____ su tredicesima mensilità (10)

VALIDITA' (11): La presente dichiarazione ha effetto anche per i periodi di imposta successivi. Il sottoscritto si **IMPEGNA** a presentare una nuova dichiarazione aggiornata, in caso di modifiche intervenute rispetto all' attuale situazione familiare, reddituale o di pensione, sollevando fin d' ora codesta Ditta da ogni responsabilità in merito.

Data comunicazione: 9/12/2023

Firma 