

DETRAZIONI D'IMPOSTA ANNO 2020

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ prov. ____

residente in _____ prov. _____ via _____

Codice Fiscale _____

Stato civile: () Celibe/Nubile - () Coniugato/a - () Divorziato/a - () Separato/a legalmente - () Vedovo/a - () Abbandonato/a

in qualità di dipendente di codesta Impresa

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che a decorrere dal _____ ha diritto alle seguenti detrazioni di reddito, secondo quanto previsto dall'art.23 del D.P.R. 600/1973 (*):

() **per reddito di lavoro dipendente e assimilati**() **per coniuge a carico** C.F. _____ Nome e cognome _____() **per figlio in sostituzione del coniuge** C.F. _____ Nome e cognome _____**per figli a carico :**

- () Al () 100% - () 50% - C.F. _____ () < 3 anni nato il _____ () Disabile
 Nome e cognome _____
- () Al () 100% - () 50% - C.F. _____ () < 3 anni nato il _____ () Disabile
 Nome e cognome _____
- () Al () 100% - () 50% - C.F. _____ () < 3 anni nato il _____ () Disabile
 Nome e cognome _____
- () Al () 100% - () 50% - C.F. _____ () < 3 anni nato il _____ () Disabile
 Nome e cognome _____
- () Al () 100% - () 50% - C.F. _____ () < 3 anni nato il _____ () Disabile
 Nome e cognome _____

per altri familiari a carico :

- () Al _____ - C.F. _____ Nome e cognome _____
- () Al _____ - C.F. _____ Nome e cognome _____
- () Al _____ - C.F. _____ Nome e cognome _____

- () Presenza di almeno 4 figli a carico _____ %
- () Reddito complessivo dichiarato € _____ () di cui altri redditi dichiarati € _____
- () Reddito abitazione principale € _____
- () Applicazione aliquota più elevata _____ % () Anche in sede di conguaglio
- () Di aver avuto precedenti rapporti di lavoro nell'anno () Di non aver avuto precedenti rapporti di lavoro nell'anno

CHIEDE

() di tenere conto anche dei redditi di lavoro dipendente e/o assimilati, percepiti in precedenti rapporti di lavoro per i quali mi impegno a consegnare il CUD entro i termini di legge.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle situazioni sopra illustrate.

Data, _____

(Firma del dipendente)

(*)Barrare le caselle che interessano