

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

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

Io sottoscritto			
Luogo di nascita	Provincia	Data di nascita	Codice fiscale
Residente		Domicilio fiscale all'1/1/2023 (Comune, Prov.)	
Dipendente/Collaboratore della ditta		Stato civile	
Prima occupazione successiva al 31/12/1995:	Si: <input type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>	Se sì, indicare la data: _____
Iscritto a forme pensionistiche complementari:	Si: <input type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>	Se sì, indicare la data di prima iscrizione: _____

Sotto la mia responsabilità DICHIARO di aver diritto per il periodo di imposta alle seguenti detrazioni dall'imposta lorda

(contrassegnare le caselle che interessano):

LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Per i contribuenti con un reddito complessivo non superiore a 15.000 euro nel periodo d'imposta (con rapporto di lavoro inferiore all'anno):

Detrazione minima raggugliata al periodo di lavoro nell'anno: Detrazione minima NON raggugliata al periodo di lavoro nell'anno:

CONIUGE: (i dati anagrafici e il codice fiscale DEVONO SEMPRE essere indicati; se il coniuge è a carico, compilare anche i campi "Num. mesi a carico" E "Dal mese/ Al mese")

Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	N. mesi a carico	Dal mese/ Al mese			

FIGLI A CARICO:
(occorre compilare la sezione sotto riportata, in tutte le sue parti, anche per i figli per i quali si percepisce l'Assegno Unico Universale)

Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	N. mesi a carico	Dal mese/ Al mese	al 100%	al 50%	Disabile	in affid. al 100%
1							
2							
3							
4							

Indicare se manca l'altro genitore:

ALTRI FAMILIARI A CARICO:

Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	N. mesi a carico	Dal mese/ Al mese	% di spettanza
1				
2				

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)

ALTRI REDDITI DICHIARATI, diversi da quelli di lavoro, per l'attribuzione delle detrazioni: € _____ (In alternativa alla precedente opzione).

APPLICAZIONE ALIQUOTA IRPEF PIU'ELEVATA : % _____ **NON RESTITUZ. CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO:**

(Al fine di evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata).

NON APPLICAZIONE TRATTAMENTO INTEGRATIVO L.21/2020 **oppure SOLO IN SEDE DI CONGUAGLIO**

DICHIARO

di avere avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro **(oppure)** di non avere avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro.

di non essere pensionato **(oppure)** di essere pensionato Cat. _____ N. _____

CHIEDO

di tenere conto anche dei redditi di lavoro dipendente e/o assimilati, percepiti nel corso di precedenti rapporti intrattenuti.
A tal fine MI IMPEGNO a consegnare la Certificazione Unica del/i precedente/i datore/i entro i termini di legge.

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

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____