

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D.P.R. 29/9/73 n. 600 e s.m.)

Il sottoscritto:	Cognome Nome	Codice Fiscale	Telefono	Matr.
	Comune di Nascita	Data Nasc.	Domicilio Fiscale	Indirizzo

Con rapporto di lavoro (*) a tempo [] determinato [] indeterminato, corrente con

la Ditta:	Denominazione	Cod. Fiscale
	Domicilio Fiscale	

Consapevole delle sanzioni previste per chi richiede indebite detrazioni d'imposta, dichiara ai sensi dell'art. 23 del DPR 600/73 di avere diritto alle detrazioni d'imposta da calcolarsi e attribuirsi in base a :

<i>Reddito di Lav. Dipen. Presunto</i>	<i>Reddito Complessivo Dichiarato</i>	<i>Altri Redditi</i>	<i>Di cui Abitazione Principale</i>
Euro	Euro	Euro	Euro

[] DETRAZIONI PER REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA:

- 1) Le Detrazioni per Carichi di Famiglia spettano a condizione che le persone alle quali si riferiscono non abbiano redditi per un ammontare complessivamente superiore a E. **2.840,51**, al lordo degli oneri deducibili, delle retribuzioni corrisposte da Enti e Organismi Internazionali, Rappresentanze diplomatiche e consolari, Missioni, nonché di quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli Enti Gestiti direttamente da essa e dagli Enti centrali della Chiesa Cattolica.
- 2) La Detrazione per il CONIUGE A CARICO spetta se questo non è legalmente ed effettivamente separato.
- 3) La Detrazione per figli a carico è da ripartire tra coloro che hanno diritto e va dichiarata la misura percentuale.
- 4) In mancanza del coniuge (per decesso o mancato riconoscimento dei figli), la deduzione, se più favorevole, si applica al 1° figlio e per gli altri figli si applica la corrispondente detrazione

CODICE FISCALE	DATA NASCITA	DAL	AL	100%	50%	-3 ANNI	+3ANNI	DISABILE
----------------	--------------	-----	----	------	-----	---------	--------	----------

[] CONIUGE A CARICO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[] FIGLI A CARICO:

Indicare se manca l'altro genitore []

[] ULTERIORE DETRAZIONE PER ALMENO 4 FIGLI A CARICO

[] ALTRI FAMILIARI A CARICO:

Chiede infine:

[] In caso di rapporto inferiore all'anno: di attribuire l'intero importo minimo di detrazione spettante pari ad Euro 690,00 per rapporti di lavoro a tempo indeterminato; Euro 1.380,00 per rapporti di lavoro a tempo determinato

[] L'Applicazione di un'aliquota piu' elevata di quella che deriva dal ragguaglio del periodo di paga degli scaglioni annui di reddito pari a _____%

[] La non restituzione del credito irpef risultante dal conguaglio fiscale

AVVERTENZA PER I NON RESIDENTI

Per i soggetti non residenti, le detrazioni per carichi di famiglia spettano a condizione che gli stessi dimostrino, con idonea documentazione, che le persone alle quali tali detrazioni si riferiscono non possedano un reddito complessivo superiore, al lordo degli oneri deducibili, al limite di 2.840,51 euro compresi i redditi prodotti fuori dal territorio dello Stato e di non godere, nel paese di residenza, di alcun beneficio fiscale connesso ai carichi familiari.

DICHIARAZIONE AI FINI DEL CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO IN CORSO

(Riguarda soltanto il personale assunto durante l'anno)

Si dichiara ai fini suddetti, che si sono verificate le seguenti condizioni contrassegnate con una (X):

- [1] Di non aver prestato lavoro alle dipendenze;
- [2] Di avere avuto rapporti di lavoro a tempo determinato per attività stagionali solo con la Vs. azienda e pertanto conferma la dichiarazione di responsabilità ai fini dell'art. 23 del D.P.R. 600 del 29/09/73 già in Vs. possesso.
- [3] Di essere stato durante l'anno in corso alle dipendenze di altri datori di lavoro nei sottoindicati periodi e di aver percepito le seguenti retribuzioni:

dal __/__/__ al __/__/__	Datore di Lavoro	Codice Fiscale
Imponibile Fiscale	Ritenute Sociali	Irpef Lorda
	Detrazioni	Irpef Ritenuta

dal __/__/__ al __/__/__	Datore di Lavoro	Codice Fiscale
Imponibile Fiscale	Ritenute Sociali	Irpef Lorda
	Detrazioni	Irpef Ritenuta

dal __/__/__ al __/__/__	Datore di Lavoro	Codice Fiscale
Imponibile Fiscale	Ritenute Sociali	Irpef Lorda
	Detrazioni	Irpef Ritenuta

dal __/__/__ al __/__/__	Datore di Lavoro	Codice Fiscale
Imponibile Fiscale	Ritenute Sociali	Irpef Lorda
	Detrazioni	Irpef Ritenuta

Ai sensi dell'art. 1 del D.L. n. 90 del 4 febbraio 1994, mi impegno a produrre a Codesta Spettabile Azienda, la certificazione riepilogativa (Certificazione unica o Dichiarazione sostitutiva) delle sopramenzionate retribuzioni e chiedo che le stesse vengano poste a conguaglio al fine di evitare la presentazione della dichiarazione dei redditi.

DICHIARAZIONE DI EVENTUALE GODIMENTO DI PENSIONE

Si dichiara ai fini suddetti quanto contrassegnato con la (X):

- [1] Non gode alcuna pensione;
- [2] È titolare di pensione _____
ed a tal proposito allega la relativa documentazione (mod. 01/Bis altri)

Il sottoscritto con la firma apposta qui appresso convalida quanto dichiarato e comunicato sul presente modulo, nel contempo si impegna a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione che dovesse intervenire rispetto alla situazione richiesta

Firma del dichiarante

Data __/__/__

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D.P.R. 29/9/73 n. 600 e s.m.)

Il sottoscritto:	Cognome Nome ZEPILLI CARLO	Codice Fiscale ZPPCRL61D06I315Z	Telefono	Matr.
	Comune di Nascita SANTA VITTORIA IN MATENANO	Data Nasc. 06/04/61	Domicilio Fiscale SANTA VITTORIA IN MATENA	Indirizzo CONTRADA BORE 14

Con rapporto di lavoro (*) a tempo determinato indeterminato, corrente con

la Ditta:	Denominazione PAOLUCCI PAOLO	Cod. Fiscale PLCPLA71L31I3150
	Domicilio Fiscale SANTA VITTORIA IN MATENA	

Consapevole delle sanzioni previste per chi richiede indebite detrazioni d'imposta, dichiara ai sensi dell'art. 23 del DPR 600/73 di avere diritto alle detrazioni d'imposta da calcolarsi e attribuirsi in base a :

<i>Reddito di Lav. Dipen. Presunto</i>	<i>Reddito Complessivo Dichiarato</i>	<i>Altri Redditi</i>	<i>Di cui Abitazione Principale</i>
Euro	Euro	Euro	Euro

DETRAZIONI PER REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA:

- 1) Le Detrazioni per Carichi di Famiglia spettano a condizione che le persone alle quali si riferiscono non abbiano redditi per un ammontare complessivamente superiore a E. **2.840,51**, al lordo degli oneri deducibili, delle retribuzioni corrisposte da Enti e Organismi Internazionali, Rappresentanze diplomatiche e consolari, Missioni, nonché di quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli Enti Gestiti direttamente da essa e dagli Enti centrali della Chiesa Cattolica.
- 2) La Detrazione per il CONIUGE A CARICO spetta se questo non è legalmente ed effettivamente separato.
- 5) La Detrazione per figli a carico è da ripartire tra coloro che hanno diritto e va dichiarata la misura percentuale.
- 6) In mancanza del coniuge (per decesso o mancato riconoscimento dei figli), la deduzione, se più favorevole, si applica al 1° figlio e per gli altri figli si applica la corrispondente detrazione

CODICE FISCALE	DATA NASCITA	DAL	AL	100%	50%	-3 ANNI	+3ANNI	DISABILE
----------------	--------------	-----	----	------	-----	---------	--------	----------

CONIUGE A CARICO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIGLI A CARICO:

Indicare se manca l'altro genitore

ULTERIORE DETRAZIONE PER ALMENO 4 FIGLI A CARICO

ALTRI FAMILIARI A CARICO:

Chiede infine:

- In caso di rapporto inferiore all'anno: di attribuire l'intero importo minimo di detrazione spettante pari ad Euro 690,00 per rapporti di lavoro a tempo indeterminato; Euro 1.380,00 per rapporti di lavoro a tempo determinato
- L'Applicazione di un'aliquota piu' elevata di quella che deriva dal ragguaglio del periodo di paga degli scaglioni annui di reddito pari a _____%
- La non restituzione del credito irpef risultante dal conguaglio fiscale

AVVERTENZA PER I NON RESIDENTI

Per i soggetti non residenti, le detrazioni per carichi di famiglia spettano a condizione che gli stessi dimostrino, con idonea documentazione, che le persone alle quali tali detrazioni si riferiscono non possiedano un reddito complessivo superiore, al lordo degli oneri deducibili, al limite di 2.840,51 euro compresi i redditi prodotti fuori dal territorio dello Stato e di non godere, nel paese di residenza, di alcun beneficio fiscale connesso ai carichi familiari.

DICHIARAZIONE AI FINI DEL CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO IN CORSO

(Riguarda soltanto il personale assunto durante l'anno)

Si dichiara ai fini suddetti, che si sono verificate le seguenti condizioni contrassegnate con una (X):

- [1] Di non aver prestato lavoro alle dipendenze;
- [2] Di avere avuto rapporti di lavoro a tempo determinato per attività stagionali solo con la Vs. azienda e pertanto conferma la dichiarazione di responsabilità ai fini dell'art. 23 del D.P.R. 600 del 29/09/73 già in Vs. possesso.
- [3] Di essere stato durante l'anno in corso alle dipendenze di altri datori di lavoro nei sottoindicati periodi e di aver percepito le seguenti retribuzioni:

dal __/__/__ al __/__/__		Datore di Lavoro			Codice Fiscale	
Imponibile Fiscale	Ritenute Sociali	Irpef Lorda	Detrazioni	Irpef Ritenuta		

dal __/__/__ al __/__/__		Datore di Lavoro			Codice Fiscale	
Imponibile Fiscale	Ritenute Sociali	Irpef Lorda	Detrazioni	Irpef Ritenuta		

dal __/__/__ al __/__/__		Datore di Lavoro			Codice Fiscale	
Imponibile Fiscale	Ritenute Sociali	Irpef Lorda	Detrazioni	Irpef Ritenuta		

dal __/__/__ al __/__/__		Datore di Lavoro			Codice Fiscale	
Imponibile Fiscale	Ritenute Sociali	Irpef Lorda	Detrazioni	Irpef Ritenuta		

Ai sensi dell'art. 1 del D.L. n. 90 del 4 febbraio 1994, mi impegno a produrre a Codesta Spettabile Azienda, la certificazione riepilogativa (Certificazione unica o Dichiarazione sostitutiva) delle sopramenzionate retribuzioni e chiedo che le stesse vengano poste a conguaglio al fine di evitare la presentazione della dichiarazione dei redditi.

DICHIARAZIONE DI EVENTUALE GODIMENTO DI PENSIONE

Si dichiara ai fini suddetti quanto contrassegnato con la (X):

- [1] Non gode alcuna pensione;
- [2] È titolare di pensione _____
ed a tal proposito allega la relativa documentazione (mod. 01/Bis altri)

Il sottoscritto con la firma apposta qui appresso convalida quanto dichiarato e comunicato sul presente modulo, nel contempo si impegna a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione che dovesse intervenire rispetto alla situazione richiesta

Firma del dichiarante

Data __/__/__
