

IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE
 (art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)
 DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE PER DETRAZIONI D'IMPOSTA ANNO 2021

Datore di lavoro

Lavoratore dipendente / collaboratore

IL SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A	IL	CODICE FISCALE
RESIDENTE IN	CAP	COMUNE ()
STATO CIVILE		MATRICOLA

in qualità di dipendente/collaboratore di questa ditta

DICHIARA

ai sensi dell'art. 23 D.P.R. 600/73, sotto la propria responsabilità, di aver diritto a decorrere dal _____ alle seguenti detrazioni d'imposta di cui agli artt. 12 e 13 del T.U.I.R. approvato con D.P.R. 917 del 22 Dicembre 1986 e successive modificazioni.

Nucleo familiare

Grado di parentela	Cognome e Nome	Disab.	Codice Fiscale	Data di nascita	Percentuale a carico	Sep. Legale al 100%
Coniuge		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 100%	
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/>

Presenza di almeno 4 figli a carico al 50% 100% Altro _____ %;

DICHIARA, altresì, che il proprio reddito complessivo per l'anno **2021** sarà presumibilmente il seguente:

- di non aver diritto a percepire le detrazioni di lavoro dipendente;
 € _____, _____ da aggiungere al reddito di lavoro dipendente;
 considerare il reddito da lavoro dipendente e "assimilato" di cui all'art. 13, c. 1, lettera a), b), c) e c. 2 del TUIR;
 di aver posseduto altri redditi precedenti il rapporto attuale; (si allega modello CUD);
 di aver fruito della detrazione TFR di cui all'art. 2 c. 514 L. 244/07
 chiede che sul reddito erogato venga applicata un'aliquota irpef marginale pari al _____, _____ %;

In caso di rapporti inferiori all'anno (licenziamento e/o assunzione in corso d'anno:

- Chiede di calcolare ed attribuire l'intero importo minimo di detrazione spettante pari a 690,00 € per rapporti di lavoro a tempo indeterminato; 1.380,00 € per rapporti di lavoro a tempo determinato.
 Chiede di calcolare ed attribuire le detrazioni per carichi di famiglia per l'intero anno.

Dichiara inoltre che ai fini dell'applicazione delle addizionali regionali e comunali dell'IRPEF il proprio domicilio fiscale al 31/12/2020 è nel Comune _____ e al 01/01/2021 è nel Comune _____

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla situazione sopra illustrata.

Data

In fede
