



All'Unità Organizzativa "Stipendi e altri Compensi"
S E D E

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

Dichiarazione ai sensi per gli effetti dell'art. 23 del DPR 29/9/73 n. 600 e successive modificazioni

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ residente in _____ c.a.p. _____ prov. _____

via _____ n _____ casa _____ cell _____

codice fiscale: _____ **Matricola:** _____

stato civile: celibe/nubile coniugato/a separato/a legalmente ed effettivamente
 divorziato/a vedovo/a _____

se CONIUGATO/A, indicare, negli spazi sotto riportati, i seguenti dati anagrafici del CONIUGE, al fine di adempiere all'obbligo di indicazione dello stesso nella certificazione fiscale (Mod. "CU")

Dati del Coniuge

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____

Codice Fiscale _____

in qualità di dipendente di questo Ateneo con la qualifica di: _____

in servizio presso la seguente struttura: _____

DICHIARA

che i familiari di seguito indicati non possiedono un reddito complessivo annuo superiore a **2.840,51 Euro**, al lordo degli oneri deducibili e, limitatamente ai **figli di età inferiore a 24 anni**, non superiore a **4.000,00 Euro**, e quindi, **DI AVER DIRITTO**, sotto la propria responsabilità, alle seguenti **DETRAZIONI IRPEF** a decorrere dal _____:

SEZIONE 1

- da calcolarsi ed attribuirsi in base al reddito da lavoro dipendente;
- da calcolarsi ed attribuirsi con riferimento all'anno _____ e agli anni successivi, salvo comunicazione contraria, in base al seguente reddito complessivo presunto: Euro _____.

Nota: Considerato che la misura delle detrazioni è rapportata al reddito percepito, il lavoratore, titolare di altri redditi o che presume di percepire altri redditi nel corso dell'anno, oltre agli emolumenti stipendiali corrisposti dall'Ateneo, ha la facoltà di dichiarare al datore di lavoro il reddito complessivo, per un calcolo delle imposte più corretto ed evitare pesanti trattenute in sede di dichiarazione dei redditi. Se non si possiedono altri redditi barrare la prima casella.

SEZIONE 2

DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO (Altre detrazioni – Art. 13 Tuir)

Nota: La casella va sempre barrata perché si tratta delle detrazioni spettanti al lavoratore in funzione del rapporto in corso. Se il lavoratore contemporaneamente ha due rapporti di lavoro è opportuno richiedere la detrazione solo a uno dei due datori di lavoro.

SEZIONE 3

DETRAZIONE PER CONIUGE A CARICO
Per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale



SEZIONE 4

DETRAZIONI PER FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO

- n. figli a carico al 100% 50%

Cognome e Nome figli a carico	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

- n. figli a carico diversamente abili al 100% 50%

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

Nota: Vanno considerati, oltre i figli naturali, i figli adottivi e gli affidati o affiliati. È necessario che il lavoratore distingua il numero dei figli diversamente abili affinché il datore di lavoro possa riconoscere per questi familiari uno sconto aggiuntivo. È obbligatorio per tutti i familiari indicare il codice fiscale.

Per espressa previsione normativa, la detrazione per i figli a carico di entrambi i genitori deve essere ripartita tra questi ultimi al 50% ovvero, previo accordo tra gli stessi, spetta al genitore che possiede un reddito complessivo di ammontare più elevato. In caso di separazione legale, annullamento o divorzio spetta, in mancanza di accordo, al genitore affidatario. Nel caso di affidamento congiunto o condiviso la detrazione è ripartita, in mancanza di accordo, nella misura del 50 per cento tra i genitori. In caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro, la detrazione compete a quest'ultimo per l'intero importo.

- presenza di almeno 4 figli a carico SÌ NO al 100% 50% Altro

Nota: Il lavoratore deve richiedere espressamente l'applicazione della nuova detrazione in presenza di almeno quattro figli a carico e indicare anche la percentuale di spettanza in relazione alla situazione giuridica del nucleo familiare (per esempio ordinario, separato, annullamento).

- mancanza dell'altro genitore: SÌ NO

Nota: È opportuno che il lavoratore comunichi al datore di lavoro che il nucleo è composto da un solo genitore (si tratta dei casi di morte o mancato riconoscimento del figlio da parte dell'altro coniuge) affinché egli riconosca al primo figlio una detrazione maggiore.

SEZIONE 5

DETRAZIONI PER ALTRI FAMILIARI A CARICO

- n. altri familiari a carico al 100% 50%

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

Nota: Vanno indicati il numero degli altri familiari a carico, per esempio genitori, adottanti, nonni, generi, nuore, suoceri, fratelli e/o sorelle germani o unilaterali (art.433 c.c.), e il relativo codice fiscale, purché conviventi con il contribuente ed in possesso di un reddito complessivo lordo non superiore ad Euro 2.840,51, comprensivo dell'abitazione principale e delle sue pertinenze.



Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28-12-2010, n. 445, e ss.mm.ii., in caso di dichiarazione mendace, DICHIARA, che tutte le notizie riportate nella presente dichiarazione rispondono a verità e si impegna a comunicare, tempestivamente, a codesta Università, ogni eventuale variazione che dovesse comportare la perdita del diritto anche di una sola delle detrazioni contrassegnate.

A tal fine, DICHIARA di essere a conoscenza di quanto previsto dall'articolo 23 del D.P.R. 29-09-1973, n. 600, e ss.mm.ii., per cui *"...l'omissione della comunicazione relativa alle variazioni comporta l'applicazione delle sanzioni previste dall'articolo 11 del Decreto Legislativo 18 dicembre 1997, n. 471, e successive modifiche ed integrazioni...."*.

Data _____

Firma _____ (1)

**INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
(Articolo 13 Regolamento UE 2016/679)**

Il/la sottoscritto/a prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi del Sannio.

Per presa visione, il/la dichiarante

_____ (1)

1) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere ed inviare con allegata copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore (art.38 DPR 445/00)

SPAZIO RISERVATO ALL'UNITA' ORGANIZZATIVA "STIPENDI E ALTRI COMPENSI"

Dichiarazione ricevuta il _____ n° progressivo di ricezione _____

L'impiegato addetto all'Unità Organizzativa
"Stipendi e altri Compensi"


