Amministrazione destinataria

Comune di Rovigo

Ufficio destinatario

Unita' economica stipendi e pensioni

Domanda di applicazione delle detrazioni IRPEF in busta paga

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

○ di essere coniugato con

Cognome coniuge	Nome coniuge	Codice fiscale coniuge

○ di essere nubile o celibe

○ di essere divorziato

○ di essere separato

○ di essere vedovo

☐ di avere a carico

Numero figli

di cui minori ad anni 3

Numero figli

di cui persone con disabilità

Numero figli

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale

☐	di aver diritto alle detrazioni d'imposta per lavoro dipendente o assimilato
☐	di aver diritto alle detrazioni fiscali per i figli a carico sopraindicati nella percentuale del

Percentuale
%
a decorrere dal
Data

☐	di aver diritto alle detrazioni fiscali per coniuge a carico a decorrere dal

Data

☐	di aver diritto alle detrazioni fiscali per altro familiare a carico nella percentuale del

Percentuale
%
a decorrere dal
Data
Altro familiare

Cognome	**Nome**	**Data di nascita**	**Codice fiscale**	**Grado di parentela**

in merito al bonus fiscale di cui al decreto legislativo 2014, n.66. art.1 e del decreto legislativo 2020, n.03, art.1	
○	di aver diritto
○	di non aver diritto
☐	di richiedere l'inserimento in un ulteriore reddito di

Importo

☐	di voler riconosciuto il diritto solo in fase di conguaglio fiscale (fine anno)

CHIEDE

che il relativo pagamento venga effettuato mediante accredito sul conto corrente		
IBAN	**Istituto**	**Sede**

DICHIARA INOLTRE

\

un reddito complessivo annuo sul quale effettuare le detrazioni (segnalare tale reddito solamente laddove ci siano sostanziali differenze rispetto a quanto corrisposto per lavoro dipendente)
Importo
€

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante
Rovigo		