



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

<input type="radio"/>	di essere coniugato con		
	<b>Cognome coniuge</b>	<b>Nome coniuge</b>	<b>Codice fiscale coniuge</b>
<input type="radio"/>	di essere nubile o celibe		
<input type="radio"/>	di essere divorziato		
<input type="radio"/>	di essere separato		
<input type="radio"/>	di essere vedovo		
<input type="checkbox"/>	di avere a carico		
	<b>Numero figli</b>		
	di cui minori ad anni 3		
	<b>Numero figli</b>		
	di cui disabili		
	<b>Numero figli</b>		
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>

<input type="checkbox"/>	di aver diritto alle detrazioni d'imposta per lavoro dipendente o assimilato			
<input type="checkbox"/>	di aver diritto alle detrazioni fiscali per i figli a carico sopraindicati nella percentuale del			
	<b>Percentuale</b>			
	%			
	a decorrere dal			
	<b>Data</b>			
<input type="checkbox"/>	di aver diritto alle detrazioni fiscali per coniuge a carico a decorrere dal			
	<b>Data</b>			
<input type="checkbox"/>	di aver diritto alle detrazioni fiscali per altro familiare a carico nella percentuale del			
	<b>Percentuale</b>			
	%			
	a decorrere dal			
	<b>Data</b>			
	<b>Altro familiare</b>			
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Codice fiscale</b>
				<b>Grado di parentela</b>

**in merito al bonus fiscale di cui al decreto legislativo 2014, n.66. art.1 e del decreto legislativo 2020, n.03, art.1**

<input type="radio"/>	di aver diritto
<input type="radio"/>	di non aver diritto
<input type="checkbox"/>	di richiedere l'inserimento in un ulteriore reddito di
	<b>Importo</b>
<input type="checkbox"/>	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**

<b>IBAN</b>	<b>Istituto</b>	<b>Sede</b>

**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)**

<b>Importo</b>
€

**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 (specificare)

**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.

Rovigo

Luogo

Data

Il dichiarante