

# SANITASERVICE ASL BA SRL



Soggetta al controllo analogo del socio unico ASL di Bari  
Sede legale: Lungomare Starita, 6 - 70123 Bari  
Sede operativa: via G. Verdi 38 - Tel. 080 3217901  
Capitale Sociale Euro 100.000,00 interamente versato  
CF - P. IVA 07077140726  
REA n° 530566  
E-mail: [sanitaservice@asl\\_bari.it](mailto:sanitaservice@asl_bari.it)  
Web site: [www.sanitaserviceaslba.it](http://www.sanitaserviceaslba.it)

Prot. N. 15318 /Sanitaservice Asl Ba

## Ai dipendenti Sanitaservice ASL BA

**OGGETTO: VARIAZIONE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER FAMILIARI A CARICO E DA LAVORO DIPENDENTE**

Essendo venuto meno l'obbligo, a carico del lavoratore, di presentare, ad ogni inizio anno, al proprio datore di lavoro richiesta per la fruizione delle detrazioni da lavoro dipendente e carichi familiari, si evidenzia quanto segue :

- l'apposito modello allegato, debitamente compilato (facendo attenzione ad indicare in maniera leggibile i dati anagrafici, il codice fiscale e il periodo da cui si richiedono le detrazioni per familiari a carico), dovrà essere presentato in ogni caso, qualora, rispetto al modello precedentemente consegnato alla Società, **dovessero essersi verificate variazioni** inerenti ai soggetti a carico del richiedente o variazioni inerenti al richiedente medesimo;
- le dichiarazioni relative alle detrazioni d'imposta, saranno accettati dal personale preposto solo se riportanti data e sottoscrizione da parte del lavoratore.

Bari, 20 giugno 2014

L'Amministratore Unico

Dr. Francesco De Nicola

**DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE PER RITENUTE E DETRAZIONI D'IMPOSTA  
PER L'ANNO 2014** (art. 23, D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)

<b>Il sottoscritto</b>		Cod. Fisc.:	
Luogo di nascita		Nato il :	
Residente in			
Stato civile		N° matricola	

nella veste di dipendente/collaboratore dell'impresa **SANITASERVICE ASL BA S.R.L.**

**DICHIARA** sotto la propria responsabilità che i familiari di seguito indicati non possiedono nel 2014 un reddito complessivo superiore a € 2.840,51 e quindi di aver diritto alle seguenti DETRAZIONI IRPEF annue:

<input type="checkbox"/> da calcolarsi ed attribuirsi in base al reddito complessivo presunto annuo.
<input type="checkbox"/> da calcolarsi ed attribuirsi in base al seguente reddito complessivo presunto:
• Importo reddito di lavoro dipendente €.....;
• Importo altri redditi €..... (di cui abitazione principale €.....).

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

**DETRAZIONE PER CONIUGE A CARICO** (non legalmente ed effettivamente separato):  
Cognome e nome: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**DETRAZIONI PER FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO** (2), sulla base dei seguenti dati:

- n. .... figli a carico al  100%  50% :

Cognome e nome	Codice fiscale	Portatore handicap

- n. .... Altri familiari a carico al  100%  50% :

Cognome e nome	Codice fiscale

- mancanza dell'altro genitore (3): SI'  NO

**ULTERIORE DETRAZIONE PER ALMENO 4 FIGLI A CARICO** (4) ; al  100%  50%  Altro .....

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

- CHIEDE  di calcolare ed attribuire l'importo minimo di detrazione spettante, pari a € 690,00 per rapporti di lavoro a tempo indeterminato, o € 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.

**Inoltre**

- CHIEDE  di applicare una aliquota più elevata di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito, pari a \_\_\_\_\_ %

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni delle condizioni di spettanza delle detrazioni.

Data

In fede,

1 Da compilare solo in caso di variazione di residenza avvenuta a partire dal 3 novembre dell'anno precedente.

Si ricorda infatti che gli effetti della variazione della residenza decorrono dal sessantesimo giorno successivo a quello in cui si è verificata. Pertanto se la variazione è avvenuta a partire dal 3 novembre dell'anno precedente, indicare la precedente residenza.

2 L'indicazione dei codici fiscali è obbligatoria. Se lo spazio non è sufficiente allegare alla presente un foglio con gli ulteriori c.f.

3 E' possibile applicare per il primo figlio se più conveniente la detrazione per il coniuge a carico nel caso in cui l'altro genitore manca.

4 Barrare la casella per beneficiare della ulteriore detrazione annua di euro 1.200,00.