

**DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE PER RITENUTE E DETRAZIONI D'IMPOSTA
ANNO 2021 (art. 23,D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)**

Il sottoscritto		Cod. Fisc.:	
Luogo di nascita		Nato il :	
Residente in			
Stato civile		N° matricola	
Residenza inizio anno (1)			

nella veste di dipendente/collaboratore della ditta Sanitaservice ASL BA S.r.l. **DICHIARA** sotto la propria responsabilità che i familiari di seguito indicati non possiedono nell'anno 2021 un reddito complessivo superiore a € 2.840,51 (€ 4.000,00 per i figli di età non superiore a 24 anni) 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: <ul style="list-style-type: none"> • 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 data nascita	Portatore handicap

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

Cognome e nome	Codice fiscale data nascita

- 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.