

**COMUNICAZIONE AI FINI DELL'EROGAZIONE DEL TRATTAMENTO INTEGRATIVO DEI REDDITI DI LAVORO
DIPENDENTE E ASSIMILATI E DELL'ULTERIORE DETRAZIONE FISCALE DI CUI AGLI ARTT. 1 E 2 DEL DL N.
3/2020 (art. 46 e 47 DPR n. 445/2000)**

Io sottoscritto , nato a il dipendente del
datore di lavoro SANITASERVICE ASL BA MATRIC., in relazione all'applicazione delle disposizioni
di cui agli artt. 1 e 2 del DL n. 3/2020 che prevedono l'erogazione del Trattamento integrativo dei redditi di
lavoro dipendente e assimilati e dell'ulteriore detrazione fiscale,

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle
dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000,

COMUNICO QUANTO SEGUE

- richiedo l'applicazione del Trattamento integrativo e dell'ulteriore detrazione fiscale.
- ai fini del calcolo del reddito complessivo per l'attribuzione delle detrazioni d'imposta di cui agli artt. 12 e 13, TUIR, del Trattamento integrativo di cui all'art. 1, DL n. 3/2020 e dell'ulteriore detrazione fiscale di cui all'art. 2, DL n. 3/2020, percepisco i seguenti altri redditi in aggiunta a quelli erogati da codesto datore di lavoro: euro
- richiedo la non applicazione del Trattamento integrativo e dell'ulteriore detrazione fiscale.
- richiedo l'applicazione del Trattamento integrativo ovvero dell'ulteriore detrazione fiscale solo in sede di conguaglio.

(luogo e data)

Firma _____