

Datore di lavoro	SGS IMPIANTI SRLS				
Dipendente					
Cognome e Nome	MANZUETA JAIME GABRIEL	Cod. Fisc.:	MNZJGB90A06Z505L		
Luogo di nascita	DOMINICANA REPUBBLICA (EE)	Nato il:	06/01/1990		
Residente in	GENOVA (GE)	Stato Civile	CELIBE	N.Matr.	33

nella veste di dipendente/collaboratore di codesta impresa DICHIARA che i familiari di seguito indicati non possiedono nel 2020 un reddito complessivo superiore a 2.840,51 euro e, quindi, DI AVER DIRITTO sotto la propria responsabilità alle seguenti DETRAZIONI IRPEF annue:

SEZIONE 1

da calcolarsi ed attribuirsi in base al reddito complessivo presunto annuo.

da calcolarsi ed attribuirsi in base al seguente reddito complessivo presunto:
 - importo reddito di lavoro dipendente _____; Importo altri redditi _____;

Nota: Il lavoratore ha facoltà di comunicare al datore di lavoro l'ammontare di altri redditi se vuole un calcolo delle imposte più corretto ed evitare pesanti trattenute in dichiarazione dei redditi. Se non si possiedono altri redditi barrare la prima casella

SEZIONE 2

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

SEZIONE 3

CONIUGE (non legalmente ed effettivamente separato) a carico SI NO

Cognome e Nome _____ Luogo Nascita _____ Data Nascita _____ Sesso _____ Codice Fiscale _____

FIGLI A CARICO basato sui seguenti dati:

Cognome e Nome	Luogo Nascita	Data Nascita	Sesso	Minore				Codice Fiscale
				3 anni	Disabile	100%	50%	
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Nota: E' possibile richiedere il beneficio fiscale per coniuge e figli a condizione che non percepiscano nel corso del 2020 un reddito complessivo superiore a 2.840,51 euro comprensivo dell'abitazione principale e delle sue pertinenze. Per i figli di età non superiore a 24 anni il limite di reddito complessivo è elevato a 4.000 euro. E' necessario che il lavoratore distingua il numero dei figli minori di tre anni e quelli diversamente abili affinché il datore di lavoro possa riconoscere per questi familiari uno sconto aggiuntivo. E' obbligatorio per tutti i familiari indicare il codice fiscale

SEZIONE 4

- presenza di almeno 4 figli a carico SI NO; al 100% 50% Altro _____;

- altri familiari a carico

Cognome e Nome _____ Luogo Nascita _____ Data Nascita _____ Sesso _____ 100% _____ 50% _____ Codice Fiscale _____

Nota: Il lavoratore deve richiedere espressamente l'applicazione della nuova detrazione in presenza di almeno quattro figli a carico e indicare anche la percentuale di spettanza in relazione alla situazione giuridica del nucleo familiare (per esempio ordinario, separato, annullamento). Vanno indicati anche il numero degli altri familiari a carico (per esempio madre, padre e fratelli) e relativo codice fiscale purchè rispettino sempre il limite di reddito indicato in sezione 3

SEZIONE 5

- mancanza dell'altro genitore: SI NO

Nota: E' opportuno che il lavoratore comunichi al datore di lavoro che il nucleo è composto da un solo genitore (si tratta dei casi di morte o mancato riconoscimento del figlio da parte dell'altro coniuge) affinché egli riconosca al primo figlio una detrazione maggiore

SEZIONE 6

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

- CHIEDE di calcolare ed attribuire l'intero importo minimo di detrazione spettante pari a euro 690,00 per rapporti di lavoro a tempo indeterminato; euro 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

Nota: Se il lavoratore non percepisce un reddito annuo superiore a 8.000 euro può richiedere che la detrazione spettante non sia inferiore a 690 euro se ha un rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a 1.380 euro se ha un rapporto a tempo determinato. Inoltre, se il rapporto di lavoro inizia in corso di anno il lavoratore può chiedere al datore di lavoro che le detrazioni per i familiari a carico siano riconosciute per tutti i 12 mesi. Questa richiesta va evitata se precedentemente al rapporto che si avvia le detrazioni sono state richieste ad un altro datore di lavoro

SEZIONE 7

- CHIEDE di applicare una aliquota più elevata di quella che deriva dal ragguglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito pari a _____ %

Nota: Se il lavoratore percepisce più redditi durante l'anno può chiedere al datore di lavoro di applicare un'aliquota Irpef più alta (indicandone anche la misura) per evitare che il conguaglio di dichiarazione dei redditi sia particolarmente gravoso

DATA _____

FIRMA _____

Datore di lavoro	SGS IMPIANTI SRLS				
Dipendente					
Cognome e Nome	MANZUETA JAIME GABRIEL	Cod. Fisc.:	MNZJGB90A06Z505L		
Luogo di nascita	DOMINICANA REPUBBLICA (EE)	Nato il:	06/01/1990		
Residente in	GENOVA (GE)	Stato Civile	CELIBE	N.Matr.	33

FIGLI AGGIUNTIVI A CARICO basato sui seguenti dati:

Cognome e Nome	Luogo Nascita	Data Nascita	Sesso	Minore		100%	50%	Codice Fiscale
				3 anni	Disabile			
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

ALTRI FAMILIARI AGGIUNTIVI A CARICO

Cognome e Nome	Luogo Nascita	Data Nascita	Sesso	100%	50%	Codice Fiscale
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

DATA _____

FIRMA _____