

DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE PER RITENUTE E DETRAZIONI D'IMPOSTA**(art. 23,D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)****Anno
2024**Datore di lavoro/Ente erogatore: **COMUNE SI PRESIANO**Lavoratore/Beneficiario
borse di studio _____

Luogo di nascita _____

Nato il : _____

Residente in _____

C.F. : _____

STATO CIVILE	Celibe/nubile	<input type="checkbox"/>	Coniugato/a	<input type="checkbox"/>	Separato Legalmente	<input type="checkbox"/>
	Vedovo/a	<input type="checkbox"/>	Divorziato/a	<input type="checkbox"/>	Unione Civile	<input type="checkbox"/>

il dipendente/collaboratore /beneficiario della borsa di studio **DICHIARA** sotto la propria responsabilità:

IL BENEFICIARIO DELLA BORSA DI STUDIO	<input checked="" type="checkbox"/> [SI] - <input type="checkbox"/> [NO] CHIEDE L'APPLICAZIONE DELLE DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE /ASSIMILATO
	<input type="checkbox"/> [SI] - <input type="checkbox"/> [NO] CHIEDE di applicare una aliquota più elevata di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito pari a _____ % SENZA restituzione del credito in sede di conguaglio
	EVENTUALI PRECEDENTI RAPPORTI DI LAVORO NELL'ANNO 2024:
	<input type="checkbox"/> [SI] - <input type="checkbox"/> [NO] Inoltre chiedo di tener conto dei seguenti ulteriori redditi: <input type="checkbox"/> Reddito dipendente/assimilato percepito da altro datore di lavoro nell'anno per € _____ <input type="checkbox"/> Reddito percepito da pensione per € _____ <input type="checkbox"/> Altri redditi fiscali percepiti per € _____ (di cui abitazione principale per € _____) <input type="checkbox"/> Fringe Benefits percepiti da precedente datore di lavoro per € _____

Data _____

In fede _____