

**DETRAZIONI D'IMPOSTA (artt. 12 e 13, commi 1, 1bis e 2 DPR 917/86)**  
**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI EFFETTI DELL'ART. 23 DEL DPR 29/9/73 N. 600 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI**

Spettabile HT SRL

Unità locale MILANO

Il/La sottoscritto/a: PELLICCIONE ALBERTO

nato/a il: 01 11 1982 a L'AQUILA

C.F.: PLLLRT82S01A345J

Residente in: MILANO

CAP.: 20141 Prov.: MI

Via: VIA NEERA 40

FRAZ.: \_\_\_\_\_

Stato civile:  celibe/nubile  coniugato/a  vedovo/a  separato/a  divorziato/a

In qualità di:  dipendente  co.co.co./lavoratore a progetto  amministratore  \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, di aver diritto, a decorrere dal 01 01 2010, alle seguenti detrazioni d'imposta contraddistinte dalla scelta espressa con una (X) e che i familiari di seguito indicati non possiedono un reddito complessivo superiore a quello stabilito dalla normativa vigente.

**AVVERTENZE PER IL LAVORATORE**

Le informazioni sotto riportate evidenziano quanto già eventualmente dichiarato e presente negli archivi del datore di lavoro; nel caso di sopravvenute variazioni segnalare la nuova situazione compilando i campi contraddistinti nella colonna "Variazione"

**Detrazioni per lavoro dipendente e "assimilato" di cui all'articolo 13, comma 1, lettera a), b), c) e comma 2 del Tuir**

- REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E "ASSIMILATO"** da riportare al periodo di lavoro nell'anno.
- REDDITI DI PENSIONE** da riportare al periodo di lavoro nell'anno.
- NON APPLICARE** le detrazioni per lavoro dipendente e assimilato.
- APPLICARE** un'aliquota più elevata di quella risultante in sede di conguaglio fiscale (1)

Aliq. \_\_\_\_\_

**Variazione**

Aliq. \_\_\_\_\_

**Detrazioni per carichi di famiglia di cui all'articolo 12 del Tuir**

**CONIUGE A CARICO** non legalmente né effettivamente separato (2)

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Codice fiscale

**CONIUGE MANCANTE** (3)

**FIGLI A CARICO** (4)

Il dichiarante è consapevole che, in caso di coniuge non a carico, la detrazione al 100% spetta solo previo accordo con l'altro genitore e solo se titolare del reddito più elevato.

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Codice fiscale	Disabile	1° figlio	Al 50%	Al 100%

**ALTRI FAMILIARI A CARICO** (5)

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Codice fiscale	% spettanza

**ULTERIORE DETRAZIONE PER LE FAMIGLIE NUMEROSE** (nucleo con 4 o più figli a carico) (6)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NON A CARICO  
 mancante  non mancante

Disabile	1° figlio	Al 50%	Al 100%	CARICO	NON A

**Poiché dette detrazioni variano in funzione del reddito complessivo dell'anno in corso, considerare quanto segue:**

- il reddito complessivo del sottoscritto corrisponderà a quello derivante da quello corrisposto da Codesta Ditta
- il reddito complessivo del sottoscritto sarà costituito, oltre che dal reddito corrisposto da Codesta Ditta, anche da altri redditi diversi dal lavoro dipendente pari a € \_\_\_\_\_, al netto dell'abitazione principale
- il reddito complessivo del sottoscritto corrisponderà a € \_\_\_\_\_

**DICHIARA, INOLTRE**

- di non essere titolare di pensione
- di essere titolare di pensione n. \_\_\_\_\_ con quote da trattenere pari a € \_\_\_\_\_ per giorno e pari a € \_\_\_\_\_ su tredicesima mensilità.

**SI IMPEGNA**

a presentare una nuova dichiarazione aggiornata, in caso di modifiche intervenute nel corso dell'anno, rispetto all'attuale situazione familiare, reddituale o di pensione, sollevando fin d'ora Codesta Ditta da ogni responsabilità in merito.

Data 11 06 2010

Firma \_\_\_\_\_

*[Firma manoscritta]*