

DICHIARAZIONE AI FINI DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA SPETTANTI

(art. 23, D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 e succ. modificazioni e integrazioni)

Il/la sottoscritto/a

luogo di nascita prov. data di nascita codice fiscale

domicilio fiscale (indirizzo) (comune/provincia)

in qualità di percettore redditi di lavoro dipendente e assimilati erogati dalla Ditta/Committente:

CASSA NAZIONALE DEL NOTARIATO

Dichiara sotto la propria responsabilità di aver **diritto** alle seguenti detrazioni d'imposta (contrassegnare le caselle che interessano).

DETRAZIONI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI (art. 13 c.1 e c.2 del TUIR)

SI NO Dal _____ al _____

DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA (art. 12 del TUIR)

SI NO **CONIUGE A CARICO** (art. 12, c.1, lett. a) e b))

Codice Fiscale _____ dal 1) _____ al 2) _____

SI NO **FIGLI A CARICO** (art. 12, c.1, lett. c))

N° figli a carico: _____ N.B. In presenza di almeno 4 figli viene riconosciuta l'ulteriore detrazione per famiglie numerose (art.12, c. 1-bis).

Codice Fiscale	dal 1)	al 2)	percentuale ripartizione		minore di 3 anni	Disabile
_____	_____	_____	al 50% <input type="checkbox"/>	al 100% <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	al 50% <input type="checkbox"/>	al 100% <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	al 50% <input type="checkbox"/>	al 100% <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	al 50% <input type="checkbox"/>	al 100% <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	al 50% <input type="checkbox"/>	al 100% <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	al 50% <input type="checkbox"/>	al 100% <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	al 50% <input type="checkbox"/>	al 100% <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CONDIZIONE DI DICHIARANTE CON FIGLI A CARICO IN MANCANZA DELL'ALTRO GENITORE (art. 12, c. 1, lett. c))

SI NO **ALTRI FAMILIARI A CARICO** (art. 12, c. 1, lett. d))

N° familiari a carico: _____

Codice Fiscale	dal 1)	al 2)	percentuale ripartizione		altra percentuale
_____	_____	_____	al 50% <input type="checkbox"/>	al 100% <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	al 50% <input type="checkbox"/>	al 100% <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	al 50% <input type="checkbox"/>	al 100% <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	al 50% <input type="checkbox"/>	al 100% <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>

ALTRE INFORMAZIONI

ALTRI REDDITI DIVERSI DA QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ESCLUSI QUELLI DERIVANTI DALL'ABITAZIONE PRINCIPALE _____ euro
E RELATIVE PERTINENZE 3)

RICHIEDE L'APPLICAZIONE DI UNA ALIQUOTA PIU' ELEVATA DI QUELLA RISULTANTE IN SEDE DI CONGUAGLIO FISCALE (fine anno e/o fine rapporto) _____ %

REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E/O ASSIMILATI, PERCEPITI NEL CORSO DI PRECEDENTI RAPPORTI DI LAVORO INTRATTENUTI NELL'ANNO E DEI QUALI CHIEDE DI TENERNE CONTO IN FASE DI CONGUAGLIO DI FINE ANNO. (Si impegna a consegnare il modello CUD del/i precedente/i datore/i di lavoro entro i termini di legge)

RICHIEDE INTERAMENTE LE ALTRE DETRAZIONI PER REDDITO COMPLESSIVO FINO A 8.000 EURO IN MISURA NON INFERIORE A EURO 690 PER RAPPORTI A TEMPO INDETERMINATO E AD EURO 1.380 PER RAPPORTI A TEMPO DETERMINATO AI SENSI DELL'ART. 13, C. 1, LETT. A DEL TUIR

DICHIARA DI NON AVER GIA' FRUITO DELLA DETRAZIONE TFR ALLA CESSAZIONE DEL PRECEDENTE RAPPORTO NEL CORRENTE ANNO IMPOSTA

PRIMA ISCRIZIONE A PREVIDENZA OBBLIGATORIA DAL 1° GENNAIO 2007 (AI FINI DELLA DEDUCIBILITA' OLTRE IL LIMITE ANNUALE DI € 5.164,57)

PRIMA ISCRIZIONE A PREVIDENZA OBBLIGATORIA SUCCESSIVAMENTE AL 1° GENNAIO 1996 (AI FINI DELL'APPLICAZIONE DEL MASSIMALE CONTRIBUTIVO ANNUO)

- 1) I lavoratori nuovi assunti nell'anno, se hanno già usufruito delle detrazioni nel corso di precedenti rapporti di lavoro nell'anno indicheranno, di regola, come mese di decorrenza quello di assunzione. In assenza di precedenti rapporti di lavoro, possono indicare come mese di decorrenza quello di insorgenza del diritto.
- 2) L'indicazione del mese di scadenza è necessaria in relazione ai soggetti per i quali sono cessate, nell'anno, le condizioni per il diritto alla detrazione d'imposta.
- 3) Eventuale indicazione ai fini dell'applicazione nella misura quanto più coincidente a quella definitiva delle detrazioni d'imposta.

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute alla situazione dichiarata esonerando il datore di lavoro da ogni responsabilità

Data _____

Firma del dichiarante _____