

**DICHIARAZIONE INERENTE IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI SOGGETTIVE
DALL'IRPEF PREVISTE DAGLI ARTICOLI 12 e 13 DEL TESTO UNICO DELLE
IMPOSTE SUI REDDITI (Approvato con D.P.R. 22/12/86 n.917 e successive modificazioni)
- ANNO 2009 -**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome e nome) _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____ C.A.P. _____

ALLA VIA _____ Tel. _____

STATO CIVILE _____
(celibe/nubile, coniugato/a, divorziato/a, separato/a legalmente ed effettivamente, vedovo/a),

in qualità di dipendente dell'Università degli Studi del Sannio con qualifica di _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, che a decorrere dal _____, a norma degli articoli 12 e 13 del D.P.R. 22 dicembre 1986, n.917 e ss.mm., ha diritto alle seguenti detrazioni dal reddito complessivo, al netto degli oneri deducibili:

(N.B. **contrassegnare con una X le ipotesi che ricorrono**)

A) **ALTRE DETRAZIONI PER REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE** (vedi nota 1) SI NO

B) **DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA** (vedi nota 2)

o **CONIUGE** non legalmente ed effettivamente separato

(cognome e nome – luogo e data di nascita – **codice fiscale**)

o **Primo figlio per la misura prevista per il coniuge a carico** (vedi nota 3)

(cognome e nome – luogo e data di nascita – **codice fiscale**)

o N° ____ **FIGLIO/I** nella misura percentuale del ____ % (vedi nota 4 e 5)

1.

(cognome e nome – luogo e data di nascita – **codice fiscale**) Se diversamente abile, barrare casella **SI**

2.

(cognome e nome – luogo e data di nascita – **codice fiscale**) Se diversamente abile, barrare casella **SI**

3.

(cognome e nome – luogo e data di nascita – **codice fiscale**) Se diversamente abile, barrare casella **SI**

4.

(cognome e nome – luogo e data di nascita – **codice fiscale**) Se diversamente abile, barrare casella **SI**

5.

(cognome e nome – luogo e data di nascita – **codice fiscale**) Se diversamente abile, barrare casella **SI**

○ N° __ PERSONE, diverse dal coniuge e dai figli, nella misura percentuale del ___% (vedi nota 6 e 7)

1.

(cognome e nome – luogo e data di nascita – codice fiscale)

2.

(cognome e nome – luogo e data di nascita – codice fiscale)

3.

(cognome e nome – luogo e data di nascita – codice fiscale)

C) **DETRAZIONE PER ALMENO 4 FIGLI A CARICO** (vedi nota 8)

SI

NO

% _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, ESSENDO DESTINATARIO/A DI ALTRI REDDITI, OLTRE GLI EMOLUMENTI STIPENDIALI CORRISPOSTI DALL'ATENEO, DICHIARA CHE LE DETRAZIONI DI CUI ALLE LETTERE A) e B) GLI/LE VENGANO ATTRIBUITE, CON RIFERIMENTO ALL'ANNO "2009" IN RELAZIONE AL SEGUENTE REDDITO COMPLESSIVO PRESUNTO: € _____, (di cui per abitazione principale € _____). (vedi nota 9)

INOLTRE, IL/LA SOTTOSCRITTO/A, ESSENDO IL RAPPORTO DI LAVORO CESSATO/INIZIATO IN CORSO D'ANNO:

- **CHIEDE** di calcolare ed attribuire l'intero importo minimo di detrazione spettante, pari ad € 690,00 per i rapporti di lavoro a tempo indeterminato e ad € 1.380,00 per i rapporti a tempo determinato, qualora il proprio reddito annuo di lavoro dipendente risulti inferiore ad € 8.000,00;
- **CHIEDE** di calcolare ed attribuire le detrazioni per carichi di famiglia per l'intero anno.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE, AI SENSI DELL'ARTICOLO 76 DEL D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, DICHIARA, CHE TUTTE LE NOTIZIE RIPORTATE NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE RISPONDONO A VERITA' E SI IMPEGNA A COMUNICARE A CODESTA UNIVERSITA' OGNI VARIAZIONE CHE DOVESSE COMPORTARE LA PERDITA DEL DIRITTO ANCHE DI UNA SOLA DELLE DETRAZIONI CONTRASSEGNALE.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003, AUTORIZZA CODESTA UNIVERSITA' AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CHE LO RIGUARDANO PER LE FINALITA' CONNESSE ALLE OPERAZIONI PER LE QUALI LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' RESA.

_____ Data

_____ Firma

NOTE

- (1) Barrare la casella NO nel caso in cui si è titolari di altri redditi sui quali già vengono applicate le altre detrazioni, altrimenti barrare la casella SI;
- (2) le deduzioni per oneri di famiglia spettano a condizione che le persone alle quali si riferiscono possiedono un reddito complessivo non superiore a € **2.840,51**, al lordo degli oneri deducibili;
- (3) se l'altro genitore manca (perché deceduto) o non ha riconosciuto i figli naturali e il contribuente che li ha riconosciuti non è coniugato o è legalmente ed effettivamente separato, ovvero se vi sono figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente e questi non è coniugato o, se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato, per il primo figlio si applicano, se più convenienti, le detrazioni previste per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato;
- (4) si considerano figli a carico i figli, compresi i naturali, i figli adottivi e gli affidati o affiliati;
- (5) (%) per espressa previsione normativa, la detrazione per i figli a carico di entrambi i genitori deve essere ripartita tra questi ultimi al 50% ovvero, previo accordo tra gli stessi, spetta al genitore che possiede un reddito complessivo di ammontare più elevato. In caso di separazione legale, annullamento o divorzio spetta, in mancanza di accordo, al genitore affidatario. Nel caso di affidamento congiunto o condiviso la detrazione è ripartita, in mancanza di accordo, nella misura del 50 per cento tra i genitori. In caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro, la detrazione compete a quest'ultimo per l'intero importo;
- (6) genitori, adottanti, nonni, generi, nuore, suoceri, fratelli e/o sorelle germani o unilaterali (art.433 c.c.) conviventi con il contribuente;
- (7) (%) da ripartire pro quota tra coloro che hanno diritto alla detrazione;
- (8) Il lavoratore deve richiedere espressamente l'applicazione della detrazione in presenza di almeno quattro figli a carico ed indicare anche la percentuale di spettanza, in relazione alla situazione giuridica del nucleo familiare (per esempio ordinario, separato, annullamento).
- (9) Considerato che la misura delle detrazioni è rapportata al reddito percepito, al contribuente, titolare di altri redditi o che presume di percepire altri redditi nel corso dell'anno, oltre gli emolumenti stipendiali corrisposti dall'Ateneo, è riconosciuta la facoltà di dichiarare il reddito complessivo, per non incorrere in sede di conguaglio o dichiarazione fiscale a rimborsi onerosi.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO STIPENDI

Dichiarazione ricevuta il _____ n° progressivo di ricezione _____

L'impiegato addetto all'Ufficio Stipendi _____

Timbro