



All'Unità Organizzativa Stipendi e altri Compensi
e-mail: ufficio.stipendi@unisannio.it

DICHIARAZIONE DETRAZIONI D'IMPOSTA
ai sensi per gli effetti dell'art. 23 del DPR 29/9/73 n. 600 e successive modifiche ed integrazioni

Il/La sottoscritto/a

Cognome					Nome														
Comune di nascita					Prov.			Data di nascita											
Codice Fiscale																			
Comune di residenza																			
Via e numero civico																			
Telefono cellulare									Indirizzo e-mail										
Qualifica																			

se CONIUGATO/A, indicare, negli spazi sotto riportati, i dati anagrafici del CONIUGE, al fine di adempiere all'obbligo di indicazione dello stesso nella certificazione fiscale (Mod. "CU")

DATI DEL CONIUGE																			
Cognome					Nome														
Comune di nascita					Prov.			Data di nascita											
Codice Fiscale																			

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di avere diritto, ai sensi degli articoli 12 e 13 del TUIR, approvato con D.P.R. n. 917 del 22 dicembre 1986, e successive modifiche ed integrazioni, alle seguenti detrazioni a decorrere dal

_____ (barrare solo le caselle che interessano)

DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO (Altre detrazioni – art. 13 TUIR)

(Nota: La casella, generalmente, va sempre barrata perché si tratta delle detrazioni spettanti al lavoratore in funzione del rapporto in corso. Tuttavia, il lavoratore può richiedere al sostituto la non applicazione della detrazione di cui all'art.13 del TUIR nelle ipotesi in cui, disponendo di altri redditi che concorrono alla formazione del reddito complessivo, possa presumere di aver diritto ad una detrazione inferiore rispetto a quella che sarebbe riconosciuta dal sostituto. In tal caso, si rinvia a quanto specificato in calce al presente modulo.)

DETRAZIONI PER FAMILIARI A CARICO (art. 12 TUIR)

(Nota: I familiari per essere considerati a carico non devono possedere un reddito complessivo annuo superiore a 2.840,51 Euro, al lordo degli oneri deducibili e, limitatamente ai figli di età inferiore a 24 anni, non superiore a 4.000,00 Euro. È obbligatorio per tutti i familiari indicare il codice fiscale.)

DETRAZIONI PER CONIUGE A CARICO Codice Fiscale _____

DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO spettanti solo per figli a carico di età pari o superiore a 21 anni

(Nota: Vanno considerati, oltre i figli naturali, i figli adottivi e gli affidati o affiliati di età pari o maggiore di 21 anni 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.)

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	% (50/100)	Disabile (si/no)



--	--	--	--	--	--	--

Indicare se manca l'altro genitore **SI** **NO**

(Nota: È 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.)

FIGLI A CARICO di età inferiore ai 21 anni per i quali non è possibile chiedere le detrazioni art. 12 del TUIR

(Nota: È opportuno che il lavoratore comunichi al datore di lavoro anche i figli a carico di età inferiore ai 21 anni per i quali può essere richiesto l'Assegno Unico Universale (AUU) all'INPS, al fine di indicare gli stessi nella certificazione fiscale CU.)

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	% (50/100)	Disabile (si/no)

DETRAZIONI PER ALTRI FAMILIARI A CARICO

(Nota: Vanno indicati gli altri familiari a carico, per esempio genitori, adottanti, nonni, generi, nuore, suoceri, fratelli e/o sorelle germani o unilaterali (art.433 c.c.), purché conviventi con il contribuente ed in possesso di un reddito complessivo lordo non superiore ad Euro 2.840,51, comprensivo dell'abitazione principale e delle sue pertinenze.)

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	%

Il/La sottoscritto/a, **CHIEDE**, che le detrazioni innanzi indicate, siano calcolate e attribuite:

(Nota: Considerato che la misura delle detrazioni è rapportata al reddito percepito, il lavoratore, titolare di altri redditi o che presume di percepire altri redditi nel corso dell'anno, oltre agli emolumenti stipendiali corrisposti dall'Ateneo, ha la facoltà di dichiarare al datore di lavoro il reddito aggiuntivo di cui è percettore, per un calcolo delle imposte più corretto ed evitare pesanti trattenute in sede di dichiarazione dei redditi. Se non si possiedono altri redditi barrare la prima casella.)

- in base al reddito da lavoro dipendente e/o assimilato corrisposto dall'Università degli Studi del Sannio;
- considerando il seguente ulteriore reddito, in aggiunta al reddito da lavoro dipendente e/o assimilato corrisposto dall'Università degli Studi del Sannio, pari ad Euro _____, con riferimento all'anno _____ e agli anni successivi, salvo comunicazione contraria.

(**OPPURE**, in presenza di altri redditi è possibile chiedere)

Il/La sottoscritto/a, **CHIEDE**:

- la non applicazione delle detrazioni art. 13 del TUIR;
- l'applicazione dell'aliquota IRPEF marginale di seguito specificata _____;
- la non applicazione del trattamento integrativo (bonus riconosciuto per redditi fino ad € 15.000,00);
- l'applicazione del trattamento integrativo, eventualmente spettante, solo in sede di conguaglio fiscale.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28-12-2010, n. 445, e ss.mm.ii., in caso di dichiarazione mendace, **DICHIARA**, che tutte le notizie riportate nella presente dichiarazione rispondono a verità e si impegna a comunicare, tempestivamente, a codesta Università, ogni eventuale variazione che dovesse comportare la perdita del diritto anche di una sola delle detrazioni contrassegnate. A tal fine, **DICHIARA** di essere a conoscenza di quanto previsto dall'articolo 23 del D.P.R. 29-09-1973, n. 600, e ss.mm.ii., per cui "...l'omissione della comunicazione relativa alle variazioni comporta l'applicazione delle sanzioni previste dall'articolo 11 del Decreto Legislativo 18 dicembre 1997, n. 471, e successive modifiche ed integrazioni...".

Data _____

Firma _____ (1)



1) **Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto** oppure trasmettere a mezzo di posta elettronica non certificata al seguente indirizzo e-mail: ufficio.stipendi@unisannio.it, **corredato da una fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali raccolti avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web dell'Ateneo al seguente indirizzo: <https://www.unisannio.it/it/ateneo/amministrazione/privacy>.

SPAZIO RISERVATO ALL'UNITÀ ORGANIZZATIVA "STIPENDI E ALTRI COMPENSI"

Dichiarazione ricevuta il _____ n° progressivo di ricezione _____

**L'impiegato addetto all'Unità Organizzativa
Stipendi e altri Compensi**

Timbro