

Spett.le

Il sottoscritto

codice fiscale

nato il _____ *a*

residente a

in qualità di dipendente / collaboratore di codesta Impresa, in relazione alle disposizioni contenute negli art. 1 e 2 del D.L. n.3/2020 convertito in Legge n.21/2020 che prevedono l'erogazione del Trattamento Integrativo dei redditi di lavoro dipendente e assimilati e dell'ulteriore detrazione fiscale a partire dal 1° luglio 2020,

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli art.46 e 47 del DPR del 28/12/2000,

☐ **chiede la NON APPLICAZIONE** del Trattamento Integrativo e dell'ulteriore detrazione fiscale;

☐ **comunica che percepirà presuntivamente nell'anno** _____ **ULTERIORI REDDITI** rispetto a quelli derivanti dal rapporto con l'Azienda, pari ad euro _____ dei quali chiede venga tenuto conto ai fini del riconoscimento del Trattamento Integrativo, ulteriore detrazione fiscale e delle detrazioni d'imposta di cui agli art. 12 e 13 del TUIR;

☐ **comunica che gli è stato riconosciuto il trattamento integrativo o ulteriore detrazione fiscale nel corso di PRECEDENTI RAPPORTI DI LAVORO** intercorsi nell'anno _____
Al fine di conguagliare il Trattamento Integrativo o ulteriore detrazione allega copia del/dei CU redditi _____ provvisorio/i rilasciato/i dal/dai precedente/i datore/i di lavoro;

☐ chiede l'applicazione del Trattamento Integrativo o ulteriore detrazione, in quanto eventualmente spettante, solo in occasione dell'effettuazione delle operazioni di conguaglio.

Si fa presente che quanto sopra dichiarato si riterrà valido, in fase di conguaglio, anche ai fini del Bonus del D.L. 66/2014 (80 euro mensili), in essere fino al 30/06/2020, previsto dal comma 1-bis, art. 13 del TUIR.

Distinti saluti.

Data _____

FIRMA
