

# DICHIARAZIONE AI FINI FISCALI ANNO 2022

Il sottoscritto/a			Stato civile	
nato a	prov.	data di nascita	codice fiscale	
domicilio fiscale (comune/prov.)			barrare se variata <input type="checkbox"/>	dalla data
alle dipendenze dell'azienda			dalla data	

Sotto la mia responsabilità DICHIARO ai sensi dell'art. 23 D.P.R. n.600/73 c. 2 lett. a) di aver diritto alle detrazioni d'imposta di cui agli artt. 12 e 13 del T.U.I.R. approvato con il D.P.R. n. 917/86 e successive modificazioni, di seguito specificate *(barrare le caselle che interessano)*

## ALTRE DETRAZIONI ART. 13

- ☐ Comma 1: Lavoro dipendente e assimilati (es. co.co.co, co.co.pro, borse di studio, lavori socialmente utili) rapportata al periodo di lavoro nell'anno
- ☐ Se rapporto di lavoro inferiore all'anno (assunzione e/o licenziamento in corso d'anno). Richiesta attribuzione per la stessa dell'intero importo minimo di E. 690,00 (rapporti tempo indeterminato) o E.1380,00 (rapporti a tempo determinato) ove spettante.
- ☐ Comma 5: Altri redditi assimilati e diversi (es. pubbliche funzioni, cariche elettive e altri di lavoro autonomo) non rapportata al periodo di lavoro nell'anno

## DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA (ART. 12)

I familiari di seguito indicati a carico fiscalmente **NON** possiedono redditi superiori a E. 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili o superiori a E. 4.000,00 se figli di età non superiore ai 24 anni.

Per figli ripartire nella misura del 50% tra i genitori o previo accordo 100% al genitore con reddito maggiore.  
Se coniuge a carico la detrazione dei figli spetta al 100%

**ATTENZIONE: le detrazioni per i figli cessano al 28/02/2022. Rimangono solo per i figli pari o superiori ai 21 anni.**

TIPO FAMIGLIARE	%	DAL	AL	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA NASCITA	HAND. L.104/92
<b>CONIUGE</b> (non legalmente ed effettivamente separato) Indicare C.F. anche se non a carico								
<b>FIGLIO IN SOST. DEL CONIUGE</b> In mancanza di altro genitore								
<b>FIGLI</b> (compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi, affidati o affiliati)								
fino a 24 anni limite reddito E. 4.000,00								
superiore a 24 anni limite reddito E. 2.840,51								

Per altri familiari ripartire proquota tra gli aventi diritto

ALTRI FAMILIARI TIPO (*)	%	DAL	AL	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA NASCITA	HAND. L.104/92
(*) 3.coniuge legalmente sep. 7.genero/nuora								
4.discendente dei figli 8.suocero/a								
5.genitore e asc. prossimi 9.fratelli anche unilaterali								
6.genitori adottivi								

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in accordo con l'altro genitore (dichiarante), dichiara che concorda per l'assegnazione a quest'ultimo delle detrazioni per i figli a carico nella misura del 100% essendo il titolare del reddito più elevato (art.12 c.1 DPR 917/86 e s.m.)

Firma dell'altro genitore

**ULTERIORE DETRAZIONE FAMIGLIE NUMEROSE ART.12 comma 1bis (se 4 o più figli a carico)**

☐ Ulteriore detrazione per almeno 4 figli a carico (spetta intero anno anche se condizione 4 figli solo per una parte dell'anno)

☐ Rapp. inferiore all'anno - richiesta per intero anno (massimo 2 mesi da 2022) (subordinata alla barratura di una delle dichiarazioni sottostanti)

☐ 50 % se genitori non separati

☐ 100 % se coniuge a carico o se altro genitore mancante

☐ Altra % stabilita per affidamento dal giudice se genitori separati

%

**ASSUNZIONI/CESSAZIONI IN CORSO D'ANNO: richiesta detrazioni carichi di famiglia e famiglie numerose per intero anno**

Le detrazioni per familiari a carico, compresa l'ulteriore detrazione per 4 figli, vengono attribuite per i soli mesi rientranti nel rapporto di lavoro. Se si desidera che le stesse vengano attribuite per l'intero periodo di spettanza richiesta nell'anno barrare una delle seguenti caselle

☐ Dichiaro di non aver avuto nell'anno in corso un precedente rapporto di lavoro e quindi di non aver usufruito delle detrazioni per familiari a carico. Chiedo che le stesse vengano attribuite per i periodi sopraindicati anche se eccedenti il rapporto di lavoro dell'anno.

☐ Dichiaro di avvalermi della facoltà prevista dal DPR 600/73 art.23 c.4, tenendo conto ai fini delle ritenute fiscali dell'anno anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle detrazioni applicate nel precedente rapporto di lavoro (All. CU). A tale scopo dichiaro che i periodi di spettanza delle detrazioni per familiari a carico sopraindicati sono comprensivi del precedente rapporto di lavoro.

**ULTERIORI REDDITI: richiesta inclusione in conteggio detrazioni e trattamento integrativo DL 3/2020**

Trattasi di redditi aggiuntivi rispetto a quelli derivanti dal rapporto con l'azienda e ad eventuali CU consegnate per il conguaglio (fabbricati (esclusa abitazione principale) terreni, lavoro autonomo, diversi...) che si chiede siano considerati per la determinazione delle detrazioni e del trattamento integrativo DL 3/2020.

ULTERIORI REDDITI (escluso abitazione principale)

**APPLICAZIONE MAGGIORE RITENUTA**

☐ Applicazione aliquota più elevata di quella risultante a norma di legge per evitare che l'imposta calcolata in dichiarazione dei redditi sia troppo elevata

%

**POSIZIONE AI FINI FISCALI IN PRESENZA DI ISCRIZIONE A FONDO PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

☐ Ai fini del conteggio delle deduzioni dei contributi di previdenza complementare dichiaro di essere un "nuovo assunto" cioè, con prima iscrizione alla previdenza obbligatoria (INPS/INPDAP/altro...) successiva al 31/12/2006 in quanto non ho mai lavorato sino al 31/12/2006 (data inizio prima occupazione lavorativa )

**TRATTAMENTO INTEGRATIVO DL 3/2020 (L. 21/2020) e DL 182/2020**

Valore massimo annuo E.1200 da riportare in caso di durata inferiore all'anno per redditi fino a E.15.000. Per redditi da 15.000,01 fino a 28.000 solo per quota detrazioni fiscali non godute nel limite di 1.200 annui. Non spettante per redditi superiori a 28.000 o se non risulta imposta positiva al netto delle sole detrazioni di lavoro dipendente.

☐ Chiedo la non applicazione

☐ Chiedo l'applicazione solo in sede di conguaglio fiscale (31/12 o cessazione)

**Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute alla situazione dichiarata**

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE