



DETRAZIONI D' IMPOSTA PER FAMILIARI A CARICO

(Art. 12 del DPR 917/86)

Dichiarazione ai sensi dell'art.23 DPR 600/73 e successive modificazioni

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____

codice fiscale _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____

- pers. docente/ricercatore coll. esperto linguistico
 pers. tecnico-amm.vo tempo determinato
 contratto di collaborazione

Sede di servizio _____
Tel. _____
e-mail _____

stato civile: celibe/nubile vedovo/a
 divorziato/a separato/a con figli affidati al 100% al 50% al 0%
 coniugato/a con _____
Nato/a _____ il _____ codice fiscale _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

di non essere residente in Italia

(Per il contribuente con residenza fiscale all'estero il beneficio delle detrazioni sarà concesso previa compilazione del modulo "non residenti SCHUMACKER" presente in Intranet.)

di essere cittadino extracomunitario residente in Italia (vedi punto 2. (2) Istruzioni compilazione)

Detrazioni per carichi di famiglia di cui all'art. 12 del TUIR

chiede DI CONSIDERARE a carico del Dichiarante, il seguente nucleo familiare :

Detrazione per: CONIUGE A CARICO _____ SI NO
Cognome e Nome _____
Data e Luogo di nascita _____
Codice Fiscale _____

Detrazione per: 1° FIGLIO
Cognome e Nome _____
Data e Luogo di nascita _____
Codice Fiscale _____
 Al 100% Al 50% Minore di 3 anni Disabile Altro genitore mancante



Detrazione per:	<u>2° FIGLIO</u>		
Cognome e Nome	_____		
Data e Luogo di nascita	_____		
Codice Fiscale	_____		
<input type="checkbox"/> Al 100%	<input type="checkbox"/> Al 50%	<input type="checkbox"/> Minore di 3 anni	<input type="checkbox"/> Disabile

Detrazione per:	<u>3° FIGLIO</u>		
Cognome e Nome	_____		
Data e Luogo di nascita	_____		
Codice Fiscale	_____		
<input type="checkbox"/> Al 100%	<input type="checkbox"/> Al 50%	<input type="checkbox"/> Minore di 3 anni	<input type="checkbox"/> Disabile

Detrazione per:	<u>4° FIGLIO</u>		
Cognome e Nome	_____		
Data e Luogo di nascita	_____		
Codice Fiscale	_____		
<input type="checkbox"/> Al 100%	<input type="checkbox"/> Al 50%	<input type="checkbox"/> Minore di 3 anni	<input type="checkbox"/> Disabile

Detrazione per:	<u>5° FIGLIO</u>		
Cognome e Nome	_____		
Data e Luogo di nascita	_____		
Codice Fiscale	_____		
<input type="checkbox"/> Al 100%	<input type="checkbox"/> Al 50%	<input type="checkbox"/> Minore di 3 anni	<input type="checkbox"/> Disabile

ALTRI FAMILIARI A CARICO

(Per ALTRI FAMILIARI a carico si intendono quelli indicati all'art. 433 C.C. e diversi da quelli menzionati precedentemente, che convivono con il dipendente o percepiscono assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria, compreso il coniuge separato che percepisca alimenti. Si ricorda che la detrazione è da ripartire tra coloro che ne hanno diritto. Pertanto la percentuale del 100% spetta solo in caso di persone esclusivamente a carico del richiedente).

Cognome e Nome	_____	
Data e Luogo di nascita	_____	
Codice Fiscale	_____	
<input type="checkbox"/> Al 100%	<input type="checkbox"/> Al 50%	<input type="checkbox"/> Altra % _____

ULTERIORE DETRAZIONE PER LE FAMIGLIE NUMEROSE (nucleo con 4 o più figli a carico)

(Il lavoratore deve indicare la percentuale di spettanza in relazione alla situazione giuridica del nucleo familiare)

<input type="checkbox"/> Al 100%	<input type="checkbox"/> Al 50%	<input type="checkbox"/> Altra % _____
----------------------------------	---------------------------------	--

N.B. Se il coniuge non è a carico, la detrazione per i figli è ripartita al 50% tra i genitori non legalmente separati, ovvero, previo accordo tra gli stessi, spetta al 100% al genitore che possiede il reddito più elevato.



DICHIARA, INOLTRE

di essere a conoscenza che il limite di reddito complessivo annuo che deve essere posseduto da ogni persona per essere considerata fiscalmente a carico è di € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili, nonché del reddito relativo all'abitazione principale e delle sue pertinenze e comprendendo anche le retribuzioni corrisposte da Enti e Organismi Internazionali, dalle Rappresentanze diplomatiche e consolari e Missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli Enti gestiti direttamente da essa e dagli Enti Centrali della Chiesa Cattolica.

DICHIARA, INFINE

di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall' art. 1, comma 2 del Dlgs. N. 471/97 e successive integrazioni e modificazioni, in caso di dichiarazioni non veritiere, e si impegna a comunicare tempestivamente con specifica dichiarazione personale al Ufficio Adempimenti retributivi il verificarsi di condizioni che comportino variazione alla detrazione d'imposta in godimento.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Trieste in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, il Magnifico Rettore, domiciliato per la carica presso la sede dell'Università.

Responsabili del trattamento dei dati sono i Responsabili pro-tempore delle strutture didattiche, di ricerca e di servizio in cui si articola l'Ateneo

Data _____

Firma _____