

DICHIARAZIONE AI FINI DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA
(art. 23 D.P.R. n.600/73 e successive modificazioni)

Spettabile azienda,

COGNOME NOME CODICE FISCALE
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA TELEFONO
RESIDENZA FISCALE: VIA, CAP, COMUNE, PROVINCIA AL 01/01/2026 CELLULARE
DOMICILIO SE DIVERSO DA RESIDENZA
STATO CIVILE
[] CELIBE/NUBILE [] DIVORZIATO/A - SCIOLTO/A DA UNIONE CIVILE
[] CONIUGATO/A - UNITO/A CIVILMENTE [] VEDOVO/A - PARTE SUPERSTITE DELL'UNIONE CIVILE
[] SEPARATO/A LEGALMENTE [] CONVIVENZA REGOLAMENTATA

DICHIARO

sotto la mia responsabilità che a decorrere dal _____, ai sensi dell'art. 23 D.P.R. n. 600/73 di aver diritto alle detrazioni d'imposta di cui art.12 e art.13, comma 1, lettere a), b), c) e comma 2 del T.U.I.R. approvato con D.P.R. n.917/86 e successive modifiche, di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano)

DETRAZIONI PER REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE (art.13, commi 1 e 2 del T.U.I.R.)

[] Richiedo l'applicazione delle detrazioni per lavoro dipendente Reddito aggiuntivo : _____ €
[] Richiedo la NON applicazione delle detrazioni per lavoro dipendente
[] Dichiaro che quello in essere è l'unico rapporto di lavoro che ho instaurato nell'anno

DECORRENZA PRIMA OCCUPAZIONE NELLA VITA LAVORATIVA

[] Ante 28/04/1993 [] Dal 31/12/1995 ed ante 1/01/2007
[] Dal 28/04/1993 ed ante 31/12/1995 [] Dal 1/01/2007 - Data _____

APPLICAZIONE ALIQUOTA PIU' ELEVATA

[] Di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito per evitare che l'imposta dovuta in sede di dichiarazione dei redditi sia troppo elevata: _____ %

PRECEDENTE RAPPORTO DI LAVORO NELL'ANNO

[] Mi avvalgo della facoltà prevista dal D.P.R. 600/73 art.23, comma 4 tenendo conto, ai fini dell'applicazione delle ritenute fiscali per l'anno 2026 anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle deduzioni effettuate nel corso del precedente rapporto di lavoro. Allego Certificazione Unica / Certificazione Sostitutiva.

RINUNCIA ALLA DETASSAZIONE DEL 1% SU PREMI DI RISULTATO (L.208/2015)

Richiedo l'applicazione della tassazione ordinaria sulle somme corrisposte per premi di risultato e non l'imposta sostitutiva del 1% come previsto dalla legge 208/2015
[] per mia rinuncia esplicita
[] in quanto l'ammontare del reddito di lavoro dipendente e assimilato dell'anno 2025 è risultato superiore a quanto previsto dalla normativa vigente pari a 80.000,00 Euro

DETRAZIONE D'IMPOSTA SUL TFR (L. 244/2007)

[] Dichiaro di non avere già usufruito della detrazione d'imposta sul T.F.R. come previsto dall'art.2, c.514 della legge 244/2007, in relazione ad altro rapporto di lavoro cessato nel periodo d'imposta

TRATTAMENTO INTEGRATIVO (art.1 D.L. 3/2020)

[] Richiedo l'applicazione del trattamento integrativo Reddito aggiuntivo: _____ €
[] Richiedo la NON applicazione del trattamento integrativo
[] Richiedo l'applicazione del trattamento integrativo solo in sede di conguaglio

SOMMA INTEGRATIVA E ULTERIORE DETRAZIONE D'IMPOSTA (art.1, commi 4 e 6 L. 207/2024)

[] Richiedo l'applicazione della somma integrativa/ulteriore detrazione Reddito aggiuntivo: _____ €
[] Richiedo la NON applicazione della somma integrativa/ulteriore detrazione
[] Richiedo l'applicazione della somma integrativa/ulteriore detrazione solo in sede di conguaglio

DICHIARAZIONE AI FINI DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA

(art. 23 D.P.R. n.600/73 e successive modificazioni)

Spettabile azienda,

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA (art. 12 del T.U.I.R.)

CONIUGE

Si precisa che il codice fiscale del coniuge deve essere indicato anche se non è a carico. Inoltre, il coniuge è a carico se non possiede reddito proprio superiore a € 2.840,51 annui al lordo degli oneri deducibili.

CODICE FISCALE CONIUGE	COGNOME E NOME

- ☐ Coniuge a carico dal _____ al _____, non legalmente ed effettivamente separato
- ☐ Coniuge mancante (deceduto; non ha riconosciuto i figli naturali; da certificazione dell'autorità giudiziaria risulta lo stato di abbandono)

CODICI FISCALI FIGLI

Il codice fiscale dei figli è richiesto anche nel caso in cui non sussistano le condizioni per usufruire delle detrazioni per figli a carico. Le detrazioni per figli a carico spettano solo per figli di età pari o superiore a 21 anni ma inferiore a 30 anni, a condizione che possiedano un reddito complessivo annuo non superiore ad € 2.840,51, elevato a € 4.000,00 se di età non superiore a 24 anni.

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DECORRENZA PER FIGLI ADOTTIVI	DATA SCADENZA	DISABILE	% CARICO 50% 100%
				☐	☐ ☐
				☐	☐ ☐
				☐	☐ ☐
				☐	☐ ☐
				☐	☐ ☐
				☐	☐ ☐
				☐	☐ ☐

CODICE FISCALE ALTRO GENITORE
(DIVERSO DA CONIUGE)

--

Il/La sottoscritto/a _____ coniuge del dichiarante / altro genitore, attesta 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 comma 1, del Dpr n.917/1986, e successive modificazioni).

In fede _____

ALTRI FAMILIARI CONVIVENTI A CARICO

Le detrazioni per altri familiari a carico spettano esclusivamente agli ascendenti (genitori, nonni, bisnonni) che convivano con il contribuente e con redditi non superiori ad € 2.840,51 annui.

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DECORRENZA	DATA SCADENZA	DISABILE	% CARICO
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	

ALTRI FAMILIARI NON A CARICO

L'indicazione del codice fiscale è richiesta per il rimborso delle spese nell'ambito di piani di Welfare aziendale, l'indennità per congedi L. 104/92 e l'abbattimento dell'addizionale regionale ove previsto.

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DECORRENZA	DATA SCADENZA	DISABILE
				☐
				☐
				☐
				☐

ADDIZIONALE REGIONALE

- ☐ Ai fini dell'applicazione dell'addizionale regionale dovuta (ai sensi dell'articolo 50 del decreto legislativo 446/97 e delle Leggi Regionali applicate dalle singole Regioni), dichiaro che nel nucleo familiare **sono presenti familiari disabili** ai sensi della Legge 5 Febbraio 1992 n.104.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Dichiara inoltre:

- ☐ di essere pensionato Cat. _____ N. _____ con quote da trattenere pari a _____ € per il giorno e pari a _____ € su tredicesima mensilità (allegare frontespizio libretto di pensione)
- ☐ di essere un lavoratore "EXTRACOMUNITARIO" con familiari **residenti in Italia** (allegare lo stato di famiglia) o con familiari residenti all'estero se appartenente ad uno stato aderente all'accordo sullo Spazio Economico Europeo

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute sulla situazione dichiarata.

DATA	FIRMA DEL DICHIARANTE