

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AI BENEFICI FISCALI DI CUI AL DECRETO LEGGE N. 3/2020.

Modulo da presentare a mano o inviata a mezzo raccomandata A/R
alla propria funzione di Gestione del Personale

Spett.le _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____

a _____, Codice Fiscale _____

dipendente di _____ con matricola _____

in relazione a quanto disposto dagli articoli 1 e 2 del D.L. n. 3/2020

consapevole che:

- per aver diritto al nuovo bonus fiscale spettante per il semestre luglio-dicembre 2020 e a decorrere dall'anno 2021 è necessario che il reddito complessivo annuo non sia superiore a 28.000 euro e che l'imposta lorda (IRPEF) calcolata sul reddito annuo totale di lavoro dipendente e assimilato sia maggiore dell'importo delle detrazioni da lavoro dipendente, spettanti ai sensi dell'art. 13, comma 1, del TUIR;
- per aver diritto all'ulteriore detrazione fiscale spettante per il periodo dal 1 luglio al 31 dicembre 2020 è necessario che il reddito complessivo annuo sia superiore a 28.000 euro ed inferiore a 40.000 euro ;
- che per reddito complessivo annuo deve intendersi quello utile ai fini della tassazione ordinaria IRPEF, al netto del reddito relativo dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale e delle relative pertinenze non soggette ad IMU, nonché dei redditi soggetti a tassazione sostitutiva (ad esempio gli importi erogati a titolo di premio di risultato), ovvero a tassazione separata;
- che concorrono al reddito annuo complessivo i redditi provenienti dall'affitto di immobili assoggettati a cedolare secca, nonché ogni eventuale ulteriore voce di reddito che dovesse essere specificata dall'Agenzia delle Entrate;

DICHIARA DI NON AVER DIRITTO AL BONUS FISCALE/ ALL'ULTERIORE DETRAZIONE FISCALE PER
L'ANNO _____ [indicare il beneficio ed inserire l'anno di competenza]

A seguito di tale dichiarazione, il sottoscritto è altresì consapevole che l'Azienda interromperà le misure fiscali in questione, ove già applicate, e provvederà al recupero di quanto indebitamente percepito in occasione delle operazioni di conguaglio di fine anno o di fine rapporto di lavoro, se precedente al mese di dicembre del corrente anno.

(Luogo)

Firma del richiedente (riportare per esteso
Nome e cognome)

_____/_____/_____
(gg) (mm) (aaaa)

RisorseUmaneOrganizzazione

RinunciaBeneficiFiscali

NoidiPoste

