

Università degli Studi del Molise

SETTORE STIPENDI E COMPETENZE

MODULO RICHIESTA DETRAZIONI PER LAVORO E CARICHI DI FAMIGLIA

Il/la sottoscritto/a
nato/a il a
residente in Via.....Cap.....
Comune.....LocalitàProv.....
tel..... Codice Fiscale.....
in qualità di dipendente/collaboratore di codesto Ente presso

CHIEDE

1. **agli effetti dell'applicazione delle detrazioni d'imposta previste dall'art. 13 del D.P.R. 917/1986 per redditi da lavoro dipendente, borse di studio, collaborazioni coordinate e continuative**

☒ l'applicazione delle detrazioni di cui al predetto art. 13 D.P.R. 917/1986 a decorrere dal _____

☒ il riconoscimento della detrazione di €690,00 (se titolare di rapporto di lavoro a tempo indeterminato) o di € 1.380,00 (se titolare di rapporto di lavoro a tempo determinato) in caso di reddito complessivo presunto relativo all'anno in corso non superiore ad € 8.000,00, anziché il riconoscimento delle detrazioni ordinariamente previste in proporzione al periodo dell'anno in cui si svolge la prestazione lavorativa

☒ di tener conto, per l'anno 2008, anche dell'ammontare di redditi ulteriori rispetto a quelli erogati dall'Università degli Studi del Molise, pari ad €.....

2. **agli effetti dell'applicazione delle ritenute IRPEF (N.B.: la compilazione di questo punto è incompatibile con qualsiasi opzione del punto 1)**

☒ l'applicazione dell'aliquota marginale IRPEF (*) nella misura del _____% in luogo di quella progressiva a scaglioni collegata all'entità dell'emolumento nel periodo d'imposta.

(*) N.B.: le aliquote in vigore sono le seguenti: 23%, 27%, 38%, 41%, 43%; può comunque essere indicata un'aliquota diversa compresa tra la minima e la massima.

3. **agli effetti delle detrazioni per carichi di famiglia¹ di cui all'art. 12 del D.P.R. 917/1986 e sotto la propria responsabilità, le seguenti detrazioni d'imposta a decorrere dal**

☒ **detrazione per coniuge a carico (art. 12, comma 1, lettere (a) e (b) DPR 917/86):**

Dati relativi al coniuge **(da indicare anche se non a carico):**

Nome e Cognome.....

Data di nascita.....

Codice fiscale:..... a carico: SI NO

¹ Le detrazioni per carichi di famiglia spettano a condizione che le persone alle quali si riferiscono possiedano un reddito complessivo (computando anche le retribuzioni da enti e organismi internazionali, 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) non superiore a €2.840,51.

≠ **Detrazione per figli ed altri familiari a carico (art. 433 c.c.) (art. 12, primo comma, lett. (c) e (d) DPR 917/86):**

Il sottoscritto richiede la detrazione in oggetto per i seguenti soggetti:

1) **figli a carico:**

Dati relativi ai figli (da compilare indicando per ogni figlio la percentuale di carico da applicare)				
Nome e Cognome:	Codice fiscale:	Data di nascita:	Handicap ² (SI/NO)	percentuale di carico ³ :
				? 100% ? 50% ? 0%
				? 100% ? 50% ? 0%
				? 100% ? 50% ? 0%
				? 100% ? 50% ? 0%
				? 100% ? 50% ? 0%

≠ si richiede la detrazione per il primo figlio (nominativo:.....) prevista dall'art. 12, comma 2 lett. (b) DPR 917/1986; questa può essere chiesta, se più conveniente, quando l'altro genitore manca o non ha riconosciuto i figli naturali, e il sottoscritto si trova in una delle seguenti condizioni:

- ? non è coniugato;
- ? precedentemente coniugato è legalmente ed effettivamente separato;
- ? non è coniugato ed ha il/i figlio/i, affidato/i del solo sottoscritto richiedente
- ? precedentemente coniugato è legalmente ed effettivamente separato ed ha il/i figlio/i adottivo/i, affidato/i, affiliato/i del solo richiedente.

(a) dichiarazione dell'altro genitore

Il/la sottoscritto/a, in qualità di genitore del/dei figlio/i del dichiarante, 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, c. 1, del DPR 917/1986, e successive modificazioni).

Firma dell'altro genitore _____
(allegare fotocopia documento d'identità)

(b) dichiarazione del coniuge unico affidatario

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere affidatario del/dei figlio/i al 100%

Firma _____

2) **altre persone a carico:**

Dati relativi ad altre persone a carico (da compilare indicando per ogni persona la percentuale di carico da applicare).			
Nome e Cognome:	Codice fiscale:	Data di nascita:	percentuale di carico:
			? 100% ? 50% ? 0%

Il/la sottoscritto/a dichiara che la presente ha validità anche per i periodi d'imposta successivi, e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Campobasso, _____

FIRMA

Si precisa che tutti i dati personali saranno trattati secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003.

² I portatori di handicap sono tali ai sensi dell'art. 3 Legge 5 Febbraio 1992 n. 104.

³ Per i contribuenti non legalmente ed effettivamente separati, vige l'obbligo di ripartizione della detrazione per figli a carico al 50%, salvo che non decidano di attribuire l'intero carico di famiglia al contribuente con il reddito complessivo più elevato. In caso di separazione legale ed effettiva o di annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio, con affidamento dei figli a un unico genitore o con affidamento congiunto o condiviso, la nuova normativa prevede che, salvo accordo contrario, la detrazione spetta per intero al genitore affidatario, o al 50% in caso di affidamento congiunto.