



REGIONE PUGLIA

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI

AREA GESTIONE RISORSE UMANE – SETTORE TRATTAMENTO ECONOMICO**MODELLO DETRAZIONI D'IMPOSTA ANNO _____**
(Aggiornamento Legge di Bilancio 2022)

COGNOME _____ **NOME** _____

[illegible]

Matricola	Stato Civile
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Nato a _____ **il** _____ / _____ / _____

Residenza	Via
------------------	------------

Telefono	Cellulare
-----------------	------------------

in qualità di dipendente di Codesta ASL BA con qualifica di

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che i familiari di seguito indicati non possiedono nell'anno _____ un reddito complessivo superiore a €. **2840,51** e quindi, di AVER DIRITTO ALLE SEGUENTI DETRAZIONI D'IMPOSTA (Art. 12 del TUIR):

A decorrere dal / /

☐ SI per il CONIUGE A CARICO (non legalmente ed effettivamente separato)

☐ NO Nome Cognome

Data e Luogo di Nascita

[illegible]

N.B. INDICARE I DATI FISCALI DEL CONIUGE ANCHE SE NON FISCALMENTE A CARICO

☐ per N. _____ FIGLI A CARICO
(Compilare Figli a carico superiore a 21 anni di età, non disabile e non rientrante nell'assegno universale INPS)

☐	per N.	ALTRI FAMILIARI A CARICO	%
--------------------------	--------	--------------------------	---

NOME	COGNOME
------	---------

Data/luogo di nascita / /

[illegible]

Altre Detrazioni (Art. 13 del TUIR)

PER REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI ☐ SI ☐ NO



Modello "FIGLI A CARICO"

Dipendente: COGNOME _____ NOME _____

NUMERO FIGLI A CARICO: _____

(compilare per ogni figlio superiore a 21 anni di età, non disabile e non rientrante nell'assegno universale INPS)

PROGRESSIVO	Mancanza Del Coniuge (1)	Percentuale (2)	A decorrere da (3)
1° Figlio Nome e Cognome _____ Data di Nascita ____/____/_____ Luogo di Nascita _____ Cod. Fisc. _____	SI NO	100% 50%	____/____/_____ ____/____/_____
2° Figlio Nome e Cognome _____ Data di Nascita ____/____/_____ Luogo di Nascita _____ Cod. Fisc. _____		100% 50%	____/____/_____ ____/____/_____
3° Figlio Nome e Cognome _____ Data di Nascita ____/____/_____ Luogo di Nascita _____ Cod. Fisc. _____		100% 50%	____/____/_____ ____/____/_____
4° Figlio Nome e Cognome _____ Data di Nascita ____/____/_____ Luogo di Nascita _____ Cod. Fisc. _____		100% 50%	____/____/_____ ____/____/_____

1-Figli in mancanza del Coniuge

La mancanza del coniuge che dà luogo alla detrazione speciale si verifica nelle seguenti ipotesi, partendo dalla premessa che il lavoratore contribuente non sia coniugato o sia legalmente separato.

a) quando l'altro genitore è deceduto; **b)** quando l'altro genitore non ha riconosciuto i figli naturali; **c)** quando ci sono figli adottivi, affiliati del solo contribuente; **d)** quando risulti, da certificazione dell'autorità giudiziaria, lo stato di abbandono del coniuge.

2-La detrazione per figli va ripartita nella misura del 50% tra genitori non legalmente separati; in caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro, la detrazione spetta per intero a quest'ultimo; inoltre, previo accordo tra i genitori, **la detrazione può essere richiesta al 100% dal genitore che possiede un reddito complessivo di ammontare PIU' ELEVATO.**

In caso di separazione legale ed effettiva o di annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti del matrimonio, la detrazione per figli spetta, **in mancanza di accordo**, al genitore affidatario; nel caso di affidamento congiunto o condiviso, va ripartita **in mancanza di accordo nella misura del 50% tra i genitori.**

Se il genitore affidatario, ovvero, in caso di affidamento congiunto, uno dei genitori affidatari non possa usufruire in tutto o in parte della detrazione, per limiti di reddito, la stessa è assegnata per intero al secondo genitore. Quest'ultimo, salvo diverso accordo tra le parti, è tenuto a riversare all'altro genitore affidatario un importo pari all'intera detrazione ovvero, in caso di affidamento congiunto, pari al 50% della detrazione stessa.

3-Indicare la decorrenza: Le detrazioni sono rapportate al mese e competono dal mese in cui si sono verificati gli aventi che danno diritto alle detrazioni (nascita, adozione, matrimonio, ecc) al mese in cui sono cessati.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A PRESENTARE UNA NUOVA DICHIARAZIONE AGGIORNATA, IN CASO DI MODIFICHE INTERVENUTE NEL CORSO DELL'ANNO, RISPETTO ALLA ATTUALE SITUAZIONE FAMILIARE, REDDITUALE O DI PENSIONE, SOLLEVANDO FIN D'ORA CODESTA AMMINISTRAZIONE DA OGNI RESPONSABILITA' IN MERITO.

DATA _____

FIRMA DIPENDENTE _____