

DICHIARAZIONE DELL'AMMINISTRATORE/CONSIGLIERE

a norma degli artt.23 del DPR n. 600/73 e 12, 13 del DPR n. 917/86 e successive modificazioni

Il/La sottoscritto/ _____, C.F. _____
 nato a _____ il _____, residente a _____ in via _____

Tel _____ **C.F. coniuge:** _____

comune di domicilio fiscale alla data del 31 dicembre 2015 _____

comune di domicilio fiscale alla data del 1 gennaio 2016 _____

stato civile (*): celibe/nubile coniugato/a divorziato/a
 separato/a legalmente ed effettivamente vedovo/a _____

dichiara (*) sotto la propria responsabilità

A) di essere fiscalmente residente in Italia di NON ESSERE fiscalmente residente in Italia

B) di aver diritto alle sotto indicate detrazioni d'imposta, con decorrenza dal _____

1) Detrazione per produzione reddito (art. 13, T.U.I.R.):

Per tipologie di reddito di cui all'art 50 del TUIR, co. 1), lett. e), f), g), h) e i) ad esempio: indennità, gettoni di presenza, altri compensi corrisposti dallo stato., indennità di carica, ecc.

2) Detrazione per carichi di famiglia (art. 12, T.U.I.R.) nella misura indicata a fianco di ogni familiare:

<input type="checkbox"/>	Coniuge	C.F.	Data di nascita	Minore di 3 anni	Percentuale detrazione spettante	Handicapp	Mancanza coniuge
<input type="checkbox"/>	1° figlio	C.F.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2° figlio	C.F.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	3° figlio	C.F.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	4° figlio	C.F.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Altri famigl	C.F.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Quale **CONTRIBUENTE FISCALMENTE NON RESIDENTE** allego:

- Idonea documentazione (si veda nota 5) comprovante
- il rispetto dei limiti massimi di reddito con riferimento ai familiari per i quali viene chiesta la detrazione;
 - la non spettanza, nel paese di residenza, di benefici fiscali connessi ai carichi familiari.

3) Reddito complessivo

Ai fini del calcolo delle detrazioni d'imposta sopra indicate dichiara che il proprio reddito complessivo da considerare (si veda nota 7) dovrà essere:

- quello dallo stesso presunto, pari a euro _____;
- il reddito di lavoro dipendente e/o assimilato erogato da codesto sostituto d'imposta;

4) Richiede l'applicazione di una maggiore aliquota rispetto a quella applicabile sui redditi corrisposti mensilmente ovvero sul reddito conguagliato e certificato, affinché l'imposta dovuta in sede di dichiarazione dei redditi non sia troppo elevata.

al _____%

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a segnalare, **non oltre 30 gg.** dal suo verificarsi, qualsiasi variazione che modifichi il contenuto della seguente dichiarazione. In caso contrario potranno essere utilizzati i dati già comunicati anche per i periodi d'imposta successivi (si veda nota 8).

Le competenze da percepire andranno accreditate sul seguente conto corrente bancario aperto presso

l'Istituto _____
Nazione IT ___ **CIN EUR** ___ **CIN** ___ **ABI** _____ **CAB** _____ **C/C** _____

Data _____ Firma dell'Amministratore _____