

Da compilare e restituire alla struttura
responsabile del procedimento
amministrativo

RESIDENTI

MODULO C1 2017 -- RICHIESTA DI DETRAZIONI FISCALI PER L'ANNO 2017, AI SENSI DELL'ART. 23 DEL DPR 29 SETTEMBRE 1973, N. 600 E SUCCESSIVE MODIFICHE. RICHIESTA DI ALIQUOTA FISCALE MARGINALE. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – ART. 46 DPR 445/2000

Il sottoscritto _____			
Nome	Cognome		
codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
luogo di nascita: _____ (_____) oppure _____ il _____			
Comune Italiano	Prov.	Stato Estero	n.
Residenza anagrafica attuale: _____			
Località	C.A.P.	Comune Italiano	(_____) Prov.

In qualità di: co.co.co., titolare di borsa di studio, vincitore di premio, altro (precisare) _____, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

chiede

l'APPLICAZIONE DELL' ALIQUOTA FISCALE marginale ¹⁾ (scegliere una delle seguenti opzioni):

27% 38% 41% 43%

**in alternativa,
chiede**

il riconoscimento delle detrazioni fiscali, anno 2017

Sotto la propria responsabilità dichiara di aver diritto alle seguenti detrazioni d'imposta, non richieste presso altro sostituto d'imposta (contrassegnare le caselle che interessano) e chiede <input type="checkbox"/> le DETRAZIONI PERSONALI ²⁾ , <input type="checkbox"/> e in particolare, in caso di rapporti di lavoro a tempo determinato di durata inferiore a 365 giorni, possedendo nell'anno un reddito non superiore a € 8.000, chiede l'applicazione della detrazione personale a importo minimo intera.

1. L'**aliquota fiscale marginale**, se richiesta dal soggetto, darà luogo ad una tassazione maggiore rispetto a quella che deriverebbe dall'applicazione delle aliquote ragguagliate agli scaglioni di reddito annuali. L'indicazione dell'aliquota marginale è utile per evitare debiti d'imposta a saldo nella dichiarazione dei redditi se il soggetto ha altri redditi.
2. La **detrazione personale** spetta per i **redditi di lavoro dipendente** di cui all'art. 49 del TUIR (esclusi quelli indicati nel comma 2) lettera a) e per i **redditi assimilati** di cui all'art. 50, comma 1, lettere a, b, c, c-bis, d, h-bis, l, del TUIR.

FIGLIO 3⁴⁾: _____
 Nome _____ Cognome _____

_____ Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

codice fiscale [][][][][][][][][][][][][][][][],

a carico dalla data della nascita (se nel 2017) o non più a carico dalla data del decesso _____ (se nel 2017)

a carico: al 50% al 100% al 100% genitore affidatario^{4.c)} minore di 3 anni disabile

FIGLIO 4⁴⁾: _____
 Nome _____ Cognome _____

_____ Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

codice fiscale [][][][][][][][][][][][][][][][],

a carico dalla data della nascita (se nel 2017) o non più a carico dalla data del decesso _____ (se nel 2017)

a carico: al 50% al 100% al 100% genitore affidatario^{4.c)} minore di 3 anni disabile

DETRAZIONE IN PRESENZA DI ALMENO 4 FIGLI A CARICO⁵⁾:
 al 50% al 100%

ALTRO FAMILIARE⁶⁾: _____
 Nome _____ Cognome _____

_____ Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

codice fiscale [][][][][][][][][][][][][][][][],

a carico per il _____%

Ai fini del **BONUS ART. 13 COMMA 1 BIS TUIR**:
chiede (indicare una delle due alternative)

che non venga riconosciuto il credito d'imposta (*bonus*) previsto dal il comma 1-bis dell'articolo 13 del TUIR⁷⁾.

che gli venga ripristinato il credito d'imposta (*bonus*) previsto dal il comma 1-bis dell'articolo 13 del TUIR⁷⁾.

- La detrazione per **famiglie numerose** è riconosciuta in presenza di almeno 4 figli a carico. La detrazione è ripartita nella misura del 50% tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati. In caso di separazione o di annullamento/scioglimento/cessazione del matrimonio, la detrazione spetta ai genitori in proporzione agli affidamenti stabiliti dal giudice. Nel caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro, la detrazione compete a quest'ultimo per l'intero importo.
- La detrazione per **altri familiari a carico** compete per i soggetti, **con redditi propri non superiori a € 2.840,51**, indicati nell'art. 433 Cod.Civ. (escluso coniuge e figli), che convivano con il contribuente o percepiscano assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria. L'ammontare della detrazione spetta pro-quota, tra coloro che ne hanno diritto. Il soggetto dovrà dichiarare, in corrispondenza della detrazione, la misura percentuale di cui può fruire.
- Principali motivi per i quali chiedere che non venga riconosciuto il bonus:
 - si dispone in Italia di un reddito complessivo stimato per l'anno 2017 (compreso quello corrisposto dall'Università degli Studi di Padova), al netto di quello per l'abitazione principale, maggiore di € 26.000,
 - il reddito corrisposto dall'Università degli Studi di Padova è totalmente esente,
 - sul reddito corrisposto dall'Università degli Studi di Padova è applicata l'agevolazione prevista dalle convenzioni contro la doppia imposizione,
 - sul reddito corrisposto dall'Università degli Studi di Padova è applicata l'aliquota fiscale marginale,
 - si riceve il bonus da altro datore di lavoro/committente.

Si ricorda che la presente richiesta/dichiarazione deve essere congruente con quelle eventualmente già presentate nell'anno 2017 all'Università degli Studi di Padova (Dipartimento, Centro, Servizio, ecc.).

Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che importi modificazioni al regime contributivo e/o fiscale, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali, impegnandosi a sostenere tutti gli oneri e responsabilità dovessero derivare al committente dalla mancata tempestiva comunicazione delle variazioni a quanto sopra dichiarato.

Padova, _____

Firma, _____

I dati della presente comunicazione saranno trattati in conformità al Titolo III, capo I e II del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Padova, conseguenti alla costituzione del rapporto di lavoro.

Padova, _____

Firma, _____

- Attenzione:**
- 1. allegare fotocopia documento di riconoscimento,**
 - 2. prima di compilare il modulo leggere attentamente le note.**