

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 23 DPR N. 600/73 – PERSONALE BORSISTA

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____ prov. (_____) C.A.P. _____
 Indirizzo _____ n. _____
 codice fiscale _____ tel./cell. _____
 e-mail _____

(le comunicazioni da UNICAM saranno inviate all'indirizzo mail sopra indicato ai sensi dell'art. 3 comma 1 D.Lgs. 82/2005)

Borsa di studio: *TNE-ENGINES*

ai fini della riscossione delle competenze spettanti, rilascia le seguenti dichiarazioni:

Domicilio fiscale al 01/01/2025

Regione _____ Comune _____

Titolo di studio _____

Stato civile

☐ Celibe/Nubile ☐ Coniugato/a ☐ Vedovo/a ☐ Separato/a ☐ Divorziato/a ☐ Libero/a

DETRAZIONI D'IMPOSTA PER LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO
art. 13, DPR n. 917/86 e successive modificazioni (Borse di Studio)

- ☐ Il sottoscritto chiede di applicare la detrazione di cui all' art. 13 del DPR 917/86;
☐ Il sottoscritto chiede di non applicare la detrazione di cui all'art. 13 del DPR 917/86;

(barrare la casella di richiesta dell'**applicazione della detrazione** se oltre a questo pagamento non si possiedono ulteriori redditi;
 barrare la casella di **non applicazione della detrazione** se si possiedono ulteriori redditi)

Dichiarazione riservata ai dipendenti con reddito complessivo inferiore a 8.000 euro

☐ chiede che la detrazione minima (€ 1.380,00) di cui all'art. 13 del TUIR venga attribuita non rapportata ai giorni lavorati, ma per l'intero anno.

Richiesta applicazione maggiore ritenuta IRPEF ☐ 27% ☐ 38% ☐ 41% ☐ 43%

DETRAZIONI PER FAMILIARI A CARICO art. 12, DPR n. 917/86 e successive modificazioni

- dichiara che i familiari a carico indicati di seguito non posseggono un reddito annuo complessivo superiore a **€ 2.840,51** al lordo degli oneri deducibili; l'importo è elevato a **€ 4.000,00** per figli di età non superiore ai 24 anni.

- dichiara di avere le condizioni per fruire delle detrazioni nella misura di seguito indicata:

CONIUGE A CARICO non legalmente ed effettivamente separato

SI ☐ NO ☐

I dati anagrafici del coniuge devono essere indicati anche se non fiscalmente a carico

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Portatore di handicap (*)	% (**)
			☐ NO ☐ SI	☐ 100 ☐ 50
			☐ NO ☐ SI	☐ 100 ☐ 50

SOGGETTI NON RESIDENTI IN ITALIA:

- ☐ di essere obbligato alla presentazione della dichiarazione dei redditi in Italia
- ☐ di non essere obbligato alla presentazione della dichiarazione dei redditi in Italia.

A tal fine dichiara che il proprio soggiorno in Italia per l'anno solare **2022** non supererà i 183 giorni
(data inizio soggiorno _____ data fine soggiorno _____).

Chiede inoltre che il compenso venga corrisposto con le seguenti modalità di pagamento:

- ☐ Mediante accreditamento sul **conto corrente** o **carta prepagata** (con IBAN) **a lui/lei intestato/cointestato**

Banca/Ente Postale _____ Agenzia _____

Coordinate bancarie IBAN:

PAESE		CIN IBAN		IBAN (italiano)																								
				CIN	ABI				CAB				Numero di conto corrente															

impegnandosi a tenere indenne l'Amministrazione da ogni danno che possa derivare dal disposto accreditamento.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. n. 445/2000), dichiara che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (codice della privacy), i dati personali forniti saranno raccolti e trattati esclusivamente ai fini della corresponsione delle retribuzioni.

In fede

Camerino, _____

Firma

N.B. – Per la liquidazione del compenso sono indispensabili tutte le informazioni richieste e l'indicazione dell'indirizzo di posta elettronica utile per la comunicazione della data della riscossione, nonché fotocopia del documento di riconoscimento. Per informazioni e chiarimenti chiamare il numero 0737/402071-2461 e-mail trattamentieconomici@unicam.it

