

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di applicazione delle detrazioni IRPEF in busta paga**Il sottoscritto**

| | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

inquadrato nel seguente profilo professionale

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Figura professionale | Categoria salariale | Posizione economica |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Direzione | Servizio | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

CHIEDE

- ☐ di non voler usufruire delle detrazioni d'imposta
- ☐ di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per lavoro dipendente rapportate al periodo di lavoro nell'anno
- ☐ di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per il coniuge a carico
- ☐ di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per i figli a carico

☐ **coniuge***(da compilare se si vuole usufruire delle detrazioni d'imposta per il coniuge a carico)*

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

☐ **primo figlio**

(da compilare se si vuole usufruire delle detrazioni d'imposta per i figli a carico)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Mancanza del coniuge

- ☐ no
- ☐ sì, al 50%
- ☐ sì, al 100%

Portatore di handicap

- ☐ no
- ☐ sì, a decorrere dal

Data di decorrenza

☐ **secondo figlio**

(da compilare se si vuole usufruire delle detrazioni d'imposta per i figli a carico)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Mancanza del coniuge

- ☐ no
- ☐ sì, al 50%
- ☐ sì, al 100%

Portatore di handicap

- ☐ no
- ☐ sì, a decorrere dal

Data di decorrenza

☐ **terzo figlio**

(da compilare se si vuole usufruire delle detrazioni d'imposta per i figli a carico)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Mancanza del coniuge

- ☐ no
- ☐ sì, al 50%
- ☐ sì, al 100%

Portatore di handicap

- ☐ no
- ☐ sì, a decorrere dal

Data di decorrenza

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante