

MOD. C - 1
(informazioni contabili per il personale titolare di partita di spesa fissa)

Al Dipartimento Provinciale del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Direzione Provinciale dei Servizi Vari di

Provincia _____
Iscrizione _____ CK ____
Codice Fiscale _____

(DATI DESUMIBILI DALL'ULTIMO CEDOLINO DI STIPENDIO)

Cognome _____ Nome _____

.I. sottoscritt., a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle altre disposizioni di legge in materia, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

1) che..... gode di pensione n., in qualità di, corrisposta da

2) che ha diritto alle seguenti **deduzioni d'imposta**

Deduzioni per coniuge a carico S ___ N ___

Deduzioni per il primo figlio nella stessa misura del coniuge S ___ N ___

Deduzioni per n..... figli in misura doppia

Deduzioni per n..... figli in misura semplice

Deduzioni per n..... altri familiari a carico nella seguente

misura percentuale: [] 100% [] 50% [] altra

Maggiori deduzioni per n..... figli di età inferiore a 3 anni, già indicati nei punti precedenti

Maggiori deduzioni per n..... figli portatori di handicap, già indicati nei punti precedenti

3) [] che le modalità di riscossione rimangono invariate

[] che desidera riscuotere con la seguente modalità

Riscossione diretta tramite Tesoreria Provinciale

dello Stato - Banca d'Italia

[]

Vaglia Cambiario della Banca d'Italia

[]

Accreditamento sul conto corrente bancario

(si allega il relativo modello)

[]

Accreditamento sul conto corrente postale

(si allega dichiarazione dell'Ufficio Postale)

[]

Assegno Postale

(si allega dichiarazione dell'Ufficio Postale)

[]

Riscossione diretta presso l'Ufficio Postale di

[]

Data

Firma

Da compilare a cura dell'Ufficio

Si dichiara che il Sig. ha assunto servizio in data

Allegati [] domanda per l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare

[]

[]

Data

Il Dirigente / Il Dirigente Scolastico

