

DICHIARAZIONE FAMILIARI A CARICO

Ex art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

(resa ai fini dell'applicazione dell'art. 1, co. 17, LEGGE 30 dicembre 2023, n. 213)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Dipendente dell'Azienda _____

Ai fini del riconoscimento dell'ampliamento del limite della soglia di esenzione a **2.000,00 euro per l'anno 2024** del valore dei beni ceduti e dei servizi prestati di cui all'art. 51, c. 3, terzo periodo, TUIR ai lavoratori dipendenti con figli a carico, compresi i figli nati fuori del matrimonio riconosciuti, i figli adottivi o affidati, nelle condizioni previste dall'art. 12, c. 2 TUIR, nonché le somme erogate o rimborsate ai medesimi lavoratori dai datori di lavoro per il pagamento delle utenze domestiche del servizio idrico integrato, dell'energia elettrica e del gas naturale, delle spese per l'affitto ovvero interessi di mutuo, in relazione alla prima casa.

Dichiara:

di aver diritto all'applicazione del limite di 2.000,00 euro ed elenca i nominativi e i codici fiscali dei figli a carico che danno titolo a quanto sopra:

Nome Cognome

Codice Fiscale

1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____
5	_____	_____

I figli sopra indicati, per poter essere considerati a carico, non devono possedere nel periodo di imposta 2024 un reddito complessivo, al lordo degli oneri deducibili, superiore a **€ 2.840,51 per i figli di età maggiore di 24 anni o € 4.000,00 per i figli di età inferiore ai 24 anni.**

Il/La Sottoscritt/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Data _____

Firma del dipendente _____

Informativa sul tracciamento dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma del dipendente _____

Riservato agli assunti in corso d'anno

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di non aver usufruito di beni e servizi a titolo di fringe benefit nell'anno 2024 da precedenti datori di lavoro;
- di aver usufruito di beni e servizi a titolo di fringe benefit nell'anno 2024 da precedenti datori di lavoro per un importo pari a euro _____

Data _____

Firma del dipendente _____