

Mod C 1

INFORMAZIONI CONTABILI PER IL PERSONALE TITOLARE DI PARTITA DI SPESA FISSA

Al Dipartimento Provinciale di Vicenza

Provincia Vi

Iscrizione _____ CK _____

Codice Fiscale _____

(dati desumibili dall'ultimo cedolino di stipendio)

Cognome _____ Nome _____

Il / La sottoscritto / a , a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e delle altre disposizioni di legge in materia, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

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

2) che ha diritto alle seguenti detrazioni di imposta:

Detrazione per lavoro dipendente Sì No

Detrazione per coniuge a carico Sì No

Detrazione per il primo figlio nella stessa misura del coniuge Sì No

Detrazione per n. _____ figli in misura doppia

Detrazione per n. _____ figli in misura semplice

Detrazione per n. _____ altri familiari a carico nella seguente misura percentuale:

100% 50% altra

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

3) che le modalità di riscossione rimangono invariate

che desidera riscuotere con le seguenti modalità:

riscossione diretta tramite Tesoreria Provinciale dello Stato – Banca d'Italia

vaglia cambiario della Banca d'Italia

accredito sul conto corrente bancario (si allega relativo modello)

accredito sul conto corrente postale (si allega dichiarazione dell'Ufficio Postale)

assegno postale

riscossione diretta presso l'Ufficio Postale di _____

Bassano del Grappa, _____ Firma _____

Da compilare a cura dell'Ufficio:

Si dichiara che il / la Sig. / Sig.ra _____ ha assunto servizio in data _____

Allegati:

domanda per l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare

Bassano del Grappa, _____

Il Dirigente Scolastico
(dr. Aladino Tognon)