

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)