

Al Dipartimento Provinciale del Tesoro di

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 detrazioni d'imposta

Detrazione da lavoro dipendente

Detrazioni per coniuge a carico Sì No

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

Detrazioni per n. figli in misura doppia

Detrazioni per n. figli in misura semplice

Detrazioni 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 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

Tradate, _____

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

.....

Tradate, _____

Il Dirigente Scolastico
