

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

MOD. C - 2
(informazioni contabili per il personale non titolare di partita di spesa fissa)

Al Dipartimento Provinciale del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Direzione Provinciale dei Servizi Vari 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 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 desidera riscuotere con la seguente modalità

Riscossione diretta tramite Tesoreria Provinciale dello Stato - Banca d'Italia	<input type="checkbox"/>
Vaglia Cambiario della Banca d'Italia	<input type="checkbox"/>
Accreditamento sul conto corrente bancario (si allega il relativo modello)	<input type="checkbox"/>
Accreditamento sul conto corrente postale (si allega dichiarazione dell'Ufficio Postale)	<input type="checkbox"/>
Assegno Postale (si allega dichiarazione dell'Ufficio Postale)	<input type="checkbox"/>
Riscossione diretta presso l'Ufficio Postale di _____	<input type="checkbox"/>

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