



Da compilare e restituire alla struttura
responsabile del procedimento
amministrativo

NON RESIDENTI

MODULO C1 2014 -- RICHIESTA DI DETRAZIONI FISCALI PER L'ANNO 2014, AI SENSI DELL'ART. 23 DEL DPR 29 SETTEMBRE 1973, N. 600 E SUCCESSIVE MODIFICHE. RICHIESTA DI ALIQUOTA FISCALE MARGINALE. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' - ART. 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto _____ (Nome) _____ (Cognome)

codice fiscale

luogo di nascita: Comune _____ (Prov. _____) Stato _____ il _____

Residenza anagrafica:

Via/Piazza _____ n. _____ località _____

C.A.P. _____ Comune _____ (Prov. _____)

Stato _____

In qualità di: titolare di borsa di studio, vincitore di premio, altro (precisare) _____, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

chiede

l'APPLICAZIONE DELL' ALIQUOTA FISCALE marginale ¹⁾ (scegliere una delle seguenti opzioni):

27% 38% 41% 43%

in alternativa, chiede

il riconoscimento delle detrazioni fiscali, anno 2014.

Per il riconoscimento delle detrazioni fiscali, sotto la propria responsabilità

dichiara

di aver diritto alle seguenti detrazioni d'imposta, non richieste presso altro sostituto d'imposta (contrassegnare le caselle che interessano):

PERSONALI ²⁾,

e in particolare, in caso di rapporti di lavoro a tempo determinato di durata inferiore a 365 giorni, possedendo nell'anno un reddito non superiore a € 8.000, chiede l'applicazione della detrazione personale a importo minimo intera,

1. L'**aliquota fiscale marginale**, se richiesta dal soggetto, darà luogo ad una tassazione maggiore rispetto a quella che deriverebbe dall'applicazione delle aliquote ragguagliate agli scaglioni di reddito annuali. L'indicazione dell'aliquota marginale è utile per evitare debiti d'imposta a saldo nella dichiarazione dei redditi se il soggetto ha altri redditi.

2. La **detrazione personale** spetta per i **redditi di lavoro dipendente** di cui all'art. 49 del TUIR (esclusi quelli indicati nel comma 2) lettera a) e per i **redditi assimilati** di cui all'art. 50, comma 1, lettere a, b, c, c-bis, d, h-bis, l, del TUIR.

Si ricorda che la presente richiesta/dichiarazione deve essere congruente con quelle eventualmente già presentate nell'anno 2014 all'Università degli Studi di Padova (Dipartimento, Centro, Servizio, ecc.).

Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che importi modificazioni al regime contributivo e/o fiscale, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali, impegnandosi a sostenere tutti gli oneri e responsabilità dovessero derivare al committente dalla mancata tempestiva comunicazione delle variazioni a quanto sopra dichiarato.

Padova, _____

Firma, _____

I dati della presente comunicazione saranno trattati in conformità al Titolo III, capo I e II del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Padova, conseguenti alla costituzione del rapporto di lavoro.

Padova, _____

Firma, _____

- Attenzione:**
- 1. allegare fotocopia documento di riconoscimento,**
 - 2. prima di compilare il modulo leggere attentamente le note.**