



AREA AFFARI GENERALI E COMUNI – FONDO DI ROTAZIONE  
UFFICIO TRATTAMENTO ECONOMICO CONTRATTUALE  
GIURIDICO E MATRICOLARE

Via Libertà, 203 – 90143 Palermo  
Tel.: 091/6200111 - 0934/22577  
C.F. 80020830826  
PEC: [direzione.generale@pec.ent sviluppoagricolo.it](mailto:direzione.generale@pec.ent sviluppoagricolo.it)  
Mail: [affarigenerali@ent sviluppoagricolo.it](mailto:affarigenerali@ent sviluppoagricolo.it)  
[ufficiostipendi@ent sviluppoagricolo.it](mailto:ufficiostipendi@ent sviluppoagricolo.it)

Prot. N. 165 / \_\_\_\_\_

Palermo, 9 GEN 2024

Al Commissario Straordinario SEDE  
Alla Direzione Generale SEDE  
Al Collegio dei Revisori dei Conti SEDE  
Ai Dirigenti di Area e Servizi SEDE  
Ai Responsabili degli Uffici Provinciali LORO SEDI  
A Tutto il Personale LORO SEDI  
Al WEB Master SEDE

Oggetto: - Detrazioni d'imposta anno 2024.

In riferimento all'oggetto si informa che, in virtù delle nuove disposizioni normative in materia fiscale (D. Lgs. N. 216 del 30 dicembre 2023 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 303 del 30/12/2023), i dipendenti sono tenuti a presentare apposite dichiarazioni (modelli allegati) al fine di beneficiare delle detrazioni d'imposta per l'anno 2024, significando che la mancata dichiarazione comporterà la revoca dei benefici eventualmente erogati a partire dal primo gennaio dell'anno di riferimento.

Si fa presente di porre particolare attenzione sui seguenti punti:

- sull'indicazione di figli a carico, che devono essere superiori a 21 anni e possedere una situazione reddituale come prevista dalla normativa vigente;
- **sull'indicazione di applicazione dell'aliquota IRPEF più elevata, viste le richieste di chiarimenti sui conguagli fiscali di fine anno pervenute all'ufficio scrivente, gli interessati potranno indicare l'aliquota IRPEF fissa più elevata scelta per l'anno 2024 tenendo conto delle novità apportate dal D. Lgs. indicato in premessa riferite alla modifica delle aliquote IRPEF per scaglioni di reddito.**

Si ricorda inoltre che i dati da inserire nei modelli allegati dovranno rispettare i dettami normativi in materia di autocertificazione; per i quali potrebbe rendersi necessario, a campione, in sede di controllo e verifica dei dati dichiarati, l'esibizione della rispettiva documentazione o certificazione.

Vorranno i destinatari in indirizzo dare ampia diffusione alla presente, avendo cura di trasmetterla e divulgarla al proprio personale assegnato nella struttura centrale e nelle sedi dipendenti e periferiche.

Il Responsabile  
(Dr. **Giuseppe Fasciana**)

# DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

(art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)

Io sottoscritto/a			
Luogo di nascita	Provincia	Data di nascita	Codice fiscale
Residente		Domicilio fiscale all'01/01 (Comune, Prov.)	
Dipendente/Collaboratore della ditta		Stato civile	Matricola
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mail:			

**Sotto la mia responsabilità DICHIARO di aver diritto per il periodo d'imposta alle seguenti detrazioni dall'imposta lorda <sup>2</sup>**  
*(barrare SOLO le caselle che interessano)*

<input type="checkbox"/>	<b>DETRAZIONI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--------------------------	--	-----------------------------	-----------------------------

<input type="checkbox"/>	<b>CONIUGE <sup>5</sup></b> (i dati anagrafici e il codice fiscale <u>DEVONO SEMPRE ESSERE INDICATI</u> ; se il coniuge è a carico compilare anche i campi "Num. Mesi a carico" e "Dal mese/AI mese")			
	Cognome e nome <small>Luogo - (PR) - Data di nascita</small>	Codice fiscale	N. mesi a carico	Dal mese / AI mese

<input type="checkbox"/>	<b>FIGLI A CARICO: <sup>6</sup></b>						
	Cognome e nome <small>Luogo - (PR) - Data di nascita</small>	Codice fiscale	N. mesi a carico	Dal mese / AI mese	AI 100%	AI 50%	Disabile
1							
2							
3							
4							

**Indicare se manca l'altro genitore:**  **Ulteriore detrazione (per i genitori con almeno 4 figli a carico):**  Dal mese: \_\_\_\_\_ AI mese: \_\_\_\_\_ % spettanza: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<b>ALTRI FAMILIARI A CARICO: <sup>9</sup></b>				
	Cognome e nome <small>Luogo - (PR) - Data di nascita</small>	Codice fiscale	N. mesi a carico	Dal mese / AI mese	% spettanza
1					
2					

<input type="checkbox"/>	<b>REDDITO COMPLESSIVO DICHIARATO</b> per l'attribuzione delle detrazioni dall'imposta lorda: € _____ (Se il reddito complessivo dichiarato risulterà inferiore a quello di lavoro, in sede di conguaglio sarà applicato quello di lavoro)
<input type="checkbox"/>	<b>ALTRI REDDITI DICHIARATI</b> diversi da quelli di lavoro, per l'attribuzione delle detrazioni: € _____ (in alternativa al punto precedente)
<input type="checkbox"/>	<b>APPLICAZIONE ALIQUOTA IRPEF PIU' ELEVATA:</b> % _____ (Al fine di evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata).
<input type="checkbox"/>	<b>NON RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO</b>

## DICHIARO

di avere avuto nell'anno in corso un precedente rapporto di lavoro (oppure)  di NON avere avuto nell'anno in corso un precedente rapporto di lavoro

di NON essere pensionato (oppure)  di essere pensionato Cat. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ <sup>10</sup>

**Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione sopra dichiarata.**  
**Dichiaro inoltre di aver preso visione delle istruzioni allegate al presente modulo.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

## AVVERTENZE

Sono considerati a carico:

- il coniuge non legalmente ed effettivamente separato;
- i figli (compresi i figli naturali riconosciuti, adottivi, affiliati o affidati) con età superiore a 21 anni anche se non conviventi con il dichiarante o residenti all'estero; (art. 12 del Tuir modificato dall'art. 47 del D.Lgs. 446/97 - C.M. n. 3/E del 9/1/1998)
- ogni altra persona a carico (es. i nipoti, i genitori compresi quelli naturali e adottivi, generi e nuore, suoceri, fratelli e sorelle ed i nonni) purché conviventi con il dichiarante o percettori di assegni alimentari non stabiliti dall'autorità giudiziaria.

**FIGLI A CARICO:** la detrazione è ripartita nella misura del 50 per cento tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati ovvero, previo accordo tra gli stessi spetta al genitore che possiede un reddito complessivo di ammontare più elevato (nel caso in cui il genitore con reddito più basso non riesca a recuperare l'intero importo della detrazione spettante). In caso di separazione legale ed effettiva o di annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio, la detrazione spetta, in mancanza di accordo, al genitore affidatario.

Se l'altro genitore manca o non ha riconosciuto i figli naturali e il contribuente non è coniugato, o se coniugato si è successivamente legalmente separato ovvero se vi sono figli adottivi o affiliati del solo contribuente e questi non è coniugato o, se coniugato si è successivamente legalmente o effettivamente separato, la detrazione prevista per il coniuge si applica al primo figlio e per gli altri figli si applica la detrazione ordinariamente prevista per questi ultimi. La mancanza del coniuge che dà luogo alla concessione della detrazione speciale si verifica nelle seguenti specifiche ipotesi: (partendo dalla premessa che il lavoratore contribuente non sia coniugato o sia legalmente separato) a) quando l'altro genitore è deceduto; b) quando l'altro genitore non ha riconosciuto i figli naturali; c) quando vi sono figli adottivi, affiliati del solo contribuente; d) quando da certificazione dell'autorità giudiziaria risulti lo stato di abbandono del coniuge.

**Dal 2019, un figlio può essere considerato fiscalmente a carico del genitore se il suo reddito: non supera 4mila euro annui (fino ai 24 anni) e non supera 2.840,51 euro annui, dopo i 24 anni.**

**ALTRE PERSONE A CARICO:** Si considerano altre persone a carico i soggetti indicati all'art. 433 del C.C. e diversi da quelli menzionati ai precedenti punti, che: convivano con il contribuente o percepiscano assegni familiari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria; genitori (in loro mancanza gli ascendenti prossimi), adottanti, generi, nuore, suoceri, fratelli e sorelle germani e unilaterali, nipoti, coniuge separato o divorziato che percepisca alimenti. Genitori adottanti, nonni, generi, nuore, suoceri, fratelli, sorelle, nipoti e figli maggiorenni che non rientrano nei precedenti punti.

**In tutte le fattispecie, i suddetti familiari sono considerati a carico solo se il loro reddito complessivo non supera Euro 2.840,51.**

*IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI ALLA SITUAZIONE DICHIARATA*

**COMUNICAZIONE AI FINI DELL'EROGAZIONE DEL TRATTAMENTO INTEGRATIVO DEI REDDITI DI LAVORO  
DIPENDENTE E ASSIMILATI DI CUI ALL' ART. 1 DL N. 3/2020 E AL D. LGS. N. 216/2023  
(art. 46 e 47 DPR n. 445/2000)**

Io sottoscritto ....., nato a ..... il ..... dipendente del  
datore di lavoro ..... dal ....., in relazione all'applicazione delle disposizioni  
di cui all'art. 1 del DL n. 3/2020 e del D.Lgs. n. 216/2023 che prevedono l'erogazione del Trattamento  
integrativo dei redditi di lavoro dipendente e assimilati (**Euro 100 mensili ex bonus Renzi**),  
consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle  
dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000,

**COMUNICO QUANTO SEGUE**

- SI** richiedo l'applicazione del Trattamento integrativo.
- richiedo la **NON** applicazione del Trattamento integrativo.
- richiedo l'applicazione del Trattamento integrativo **SOLO IN SEDE DI CONGUAGLIO**.

**L'applicazione del trattamento integrativo verrà inserita mensilmente o a conguaglio di fine anno a seconda dei casi specifici e delle proiezioni reddituali.**

**QUALORA SI FOSSE VERIFICATO UN ERRORE NELLA RICHIESTA O UNA MODIFICA REDDITUALE IN CORSO D'ANNO, IL CREDITO POTRÀ ESSERE CONGUAGLIATO NELLA MENSILITÀ DI DICEMBRE O TRAMITE LA COMPILAZIONE DEL MODELLO 730.**

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_