Al Magnifico Rettore dell'Università di Pisa *Modulo Detrazioni*

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE DETRAZIONI FISCALI

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il ____/____/_____cittadinanza _____

residenza al 1/01/2025(1) _____
via _____, n. _____ C.A.P. _____ -

qualifica _____ N° matricola (dato non obbligatorio) _____

stato civile _____ Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ai sensi degli articoli 23 del D.P.R. n. 600/73, e 12 e 13 del D.P.R. 917/86, e successive modificazioni e integrazioni, DICHIARA di aver diritto alle seguenti detrazioni d'imposta annue a **decorrere dal mese di** _____

QUADRO A	DIRITTO ALLA DETRAZIONE PER REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO
☐sì ☐no	Detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilato (altre detrazioni art. 13 TUIR)

QUADRO B	REDDITO AGGIUNTIVO AI FINI DEL CALCOLO DELLE DETRAZIONI
☐sì ☐no	Di volersi avvalere della facoltà di fornire l'ammontare presunto dei redditi diversi da quelli corrisposti dall'Università di Pisa, ai fini del calcolo delle detrazioni di cui agli artt. 12 e 13 del TUIR (escluso il reddito dell'immobile adibito ad abitazione principale e delle relative pertinenze) e che il reddito aggiuntivo ammonta a €. |__|__|__|__|__|__|__|,|__||__|

N.B.

Si precisa che a decorrere dal 01/03/2022, in applicazione del D.L. 230/2021, le detrazioni di cui all'art 12 del TUIR, sono applicabili solo con riferimento ai figli a carico di età pari o superiore ai 21 anni.

Per quanto attiene i figli di età inferiore, a partire dal 01/03/2022, le suddette detrazioni verranno rimodulate sotto forma di assegno unico e universale ed erogate direttamente dall'INPS, dietro presentazione di specifica richiesta.

QUADRO C		FAMILIARI					
Coniuge	Cognome e Nome _____ nato/a a _____	a carico ☐	non a carico ☐				C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Data di nascita ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
N° Figli _____	Cognome e Nome	Indicare la % a carico 0	50	100	Indicare se disabile	Non a carico	Codice Fiscale / Data di nascita
1° Figlio	_____ nato/a a _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
	☐ altro genitore mancante						
2° Figlio	_____ nato/a a _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

3° Figlio	_____ nato/a a _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
4° Figlio	_____ nato/a a _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
5° Figlio	_____ nato/a a _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

☐ **ALTRI FAMILIARI A CARICO**

	Cognome e Nome	Indicare la % a carico			Codice Fiscale / Data di nascita
		50	100	altra	
1° Familiare	_____ nato/a a _____	☐	☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
2° Familiare	_____ nato/a a _____	☐	☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni della propria situazione familiare, sollevando fin d'ora l'Amministrazione da ogni responsabilità in merito.

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che il limite di reddito complessivo annuo che deve essere posseduto da ogni persona per essere considerata fiscalmente a carico è di **€ 2.840,51** (elevato a **€ 4.000,00** per i figli minori di 24 anni) al lordo degli oneri deducibili, nonché del reddito relativo all'abitazione principale e delle sue pertinenze e comprendendo anche le retribuzioni corrisposte da Enti e Organismi Internazionali, dalle Rappresentanze diplomatiche e consolari e Missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli Enti gestiti direttamente da essa e dagli Enti Centrali della Chiesa Cattolica.

DICHIARA INFINE

di essere a conoscenza delle sanzioni previste nel caso di indebite richieste di detrazioni di imposta. Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

1. è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);

2. decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Data _____/_____/_____ Firma

_____

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 i dati personali, compresi quelli che necessitano un trattamento particolare, obbligatoriamente conferiti, saranno trattati dall'Università di Pisa con procedure prevalentemente informatizzate, esclusivamente per le finalità e con le modalità descritte nell'informativa pubblicata al seguente link: https://start.unipi.it/wp-content/uploads/2023/09/informativa-personale.pdf". Dichiaro di aver letto l'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016.

Data _____/_____/_____ Firma per presa visione _____