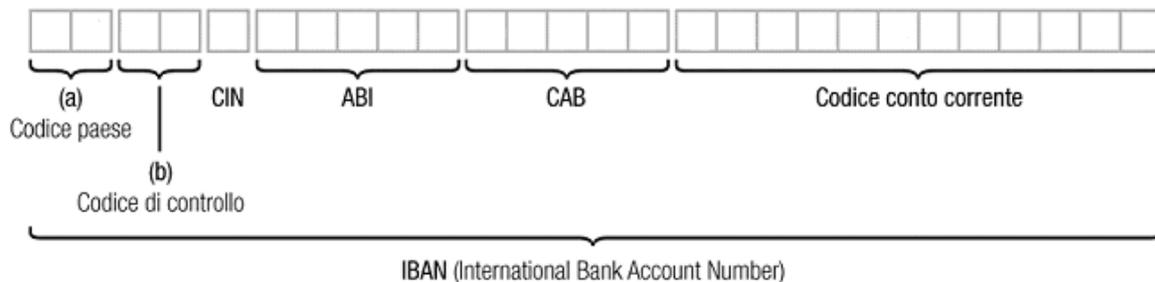


Spettabile  
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
Servizio per il Personale  
UFFICIO STIPENDI - Fax 0461496340  
Via d.Grazioli, 1  
38122 – TRENTO  
[uff.stipendi@provincia.tn.it](mailto:uff.stipendi@provincia.tn.it)  
[serv.personale@pec.provincia.tn.it](mailto:serv.personale@pec.provincia.tn.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ dipendente della Provincia Autonoma di Trento  
chiede che gli emolumenti di propria competenza, compreso il TFR, siano accreditati sul  
conto: (1)



accesso a proprio favore presso \_\_\_\_\_ filiale  
di \_\_\_\_\_

Se il dipendente intende ritirare personalmente lo stipendio, indichi l'istituto di  
credito preferito (solo gruppo UNICREDIT) (2)

\_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che  
dovesse intervenire nei dati indicati.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(1). Si accettano solo moduli con l'indicazione completa del codice IBAN

(2) Si fa presente che dal 01/07/2012 non è possibile il pagamento in contanti di importi superiori ad euro 999,99

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE**

Tutte le specifiche riguardo all'uso dei dati personali e ai diritti del dichiarante sono comprese nella nota "Informativa al dipendente ai sensi del regolamento UE 679/2016 – Trattamento dati relativo alla gestione del rapporto di lavoro" pubblicata sullo Sportello del Dipendente nella sezione Informativa Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016.









PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

**BONUS FISCALE decreto Legge 5 febbraio 2020, n. 3**

**PER IL PERSONALE AUTONOMIE LOCALI/RICERCA/ATA E ASSIST. EDUCATORE/ INSEGNANTI SCUOLA INFANZIA/ DOCENTI CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE CFP**

Alla Provincia Autonoma di Trento  
Ufficio Previdenza e stipendi  
Via don Giuseppe Grazioli, 1  
38122 – TRENTO  
[uff.stipendi@provincia.tn.it](mailto:uff.stipendi@provincia.tn.it)  
FAX 0461 496340

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| tel.: \_\_\_\_\_

In qualità di dipendente di codesta Provincia Autonoma (matricola n. \_\_\_\_\_)

CHIEDE

di revocare la rinuncia al bonus fiscale (80 euro) precedentemente comunicata a codesto Ufficio Stipendi

di non applicare i benefici fiscali (nuovo bonus fiscale e nuova detrazione) previsti dal D.L. 5 febbraio 2020, n. 3

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

la richiesta può essere inviata a mezzo posta, fax o posta elettronica all'indirizzo: **[uff.stipendi@provincia.tn.it](mailto:uff.stipendi@provincia.tn.it)** e deve essere accompagnata da copia del documento d'identità o documento equipollente in corso di validità.

Nel caso di invio dalla propria casella di posta istituzionale (nome.cognome@provincia.tn.it o nome.cognome@scuole.provincia.tn.it) non è necessario allegare il documento di identità.