

Spett.le  
**PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**  
**UFFICIO PREVIDENZA E STIPENDI**  
 Via Grazioli, 1  
 38122 TRENTO

**MODELLO PER RICHIEDERE L'EFFETTUAZIONE  
 DEL CONGUAGLIO FISCALE**

__L__ SIGNOR __		
COGNOME	NOME	MATRICOLA <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● RICHIEDE, AI SENSI DELL'ART. 23, COMMA 4, DEL D.P.R. 29 SETTEMBRE 1973, N. 600, L'EFFETTUAZIONE DELLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO TENENDO CONTO ANCHE DI ALTRI REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE PERCEPITI, NEL CORSO DEL <b>2017</b>, E/O REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE PERCEPITI, SEMPRE NEL CORSO DEL <b>2017</b>.</li> </ul> <p><b>A tale fine allega numero ____ (*) CUD rilasciati per redditi di lavoro dipendente o per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente ricevuti nel corso del 2017.</b></p> <p>(*) indicare il numero dei certificati CUD che si allegano al presente modello.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Dichiaro inoltre che, ai sensi dell'art. 23, comma 3, del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600, in caso di incapacità della propria retribuzione a subire il prelievo delle imposte dovute in sede di conguaglio di fine anno, ha deciso di:           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> autorizzare la Provincia ad effettuare il prelievo sulle retribuzioni dei periodi di paga successivi</li> </ul>           ovvero,           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> versare alla Provincia l'importo delle ritenute che risultano ancora dovute</li> </ul> </li> </ul>		
DATA _____	FIRMA DEL DIPENDENTE →	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/>