

Spett.le

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

UFFICIO PREVIDENZA E STIPENDI DELLA SCUOLA A CARATTERE STATALE

Via don Grazioli 1

38122 TRENTO

MODELLO PER RICHIEDERE L'EFFETTUAZIONE DEL CONGUAGLIO FISCALE
--

_____ L ____ SIGNOR _____												
COGNOME	NOME	matricola <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
		tel. <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
<ul style="list-style-type: none"> • 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 2019, E/O REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE PERCEPITI SEMPRE NEL CORSO DEL 2019. <p>A tale fine allega numero _____(*) CUD rilasciati per redditi di lavoro dipendente o per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente relativi all'anno fiscale 2019.</p> <p>(*) indicare il numero dei certificati CUD che si allegano al presente modello.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dichiaro inoltre che, ai sensi dell'art. 23, comma 3, del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600, in caso di incapacienza della propria retribuzione a subire il prelievo delle imposte dovute in sede di conguaglio di fine anno, ha deciso di: <p><input type="checkbox"/> autorizzare la Provincia ad effettuare il prelievo sulle retribuzioni dei periodi di paga successivi</p> <p>ovvero,</p> <p><input type="checkbox"/> versare alla Provincia l'importo delle ritenute che risultano ancora dovute</p>												
DATA _____	FIRMA DEL DIPENDENTE →	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>										