

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 type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<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 2020, E/O REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE PERCEPITI, SEMPRE NEL CORSO DEL 2020. <p>A tale fine allega numero ____ (*) CU rilasciate per redditi di lavoro dipendente o per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente ricevuti nel corso del 2020.</p> <p>(*) indicare il numero delle Certificazioni Uniche 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 incapienza 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"> <input type="checkbox"/> autorizzare la Provincia ad effettuare il prelievo sulle retribuzioni dei periodi di paga successivi ovvero, <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> versare alla Provincia l'importo delle ritenute che risultano ancora dovute 			
DATA _____	FIRMA DEL DIPENDENTE →	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto;"/>	