MOD. C-1

INFORMAZIONI CONTABILI PER Il PERSONALE TITOLARE DI PARTITA DI SPESA FISSA.

Al Dipartimento Provinciale del Tesoro di _____

Provincia_____
Iscrizione_____ CK_____
Codice Fiscale_____

(DATI DESUMIBILI DALL'ULTIMO CEDOLINO DI STIPENDIO)

Cognome_____ Nome _____

.l. sottoscritt.., a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle altre disposizioni di legge in materia, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

1) che..... gode di pensione n. ....., in qualità di ....., corrisposta da .....
2) che ha diritto alle seguenti detrazioni d'imposta
   - Detrazioni da lavoro dipendente
   - Detrazioni per coniuge a carico S N
   - Detrazioni per il primo figlio nella stessa misura del coniuge S N
   - Detrazioni per n..... figli in misura doppia
   - Detrazioni per n..... figli in misura semplice
   - Detrazioni per n..... altri familiari a carico nella seguente misura percentuale: [] 100% [] 50% [] altra
   - Maggiori detrazioni per n..... figli di età inferiore a 3 anni, già indicati nei punti precedenti

3) [] che le modalità di riscossione rimangono invariate
   [] che desidera riscuotere con la seguente modalità
   - Riscossione diretta tramite Tesoreria Provinciale dello Stato - Banca d'Italia []
   - Vaglia Cambiario della Banca d'Italia []
   - Accreditamento sul conto corrente bancario (si allega il relativo modello) []
   - Accreditamento sul conto corrente postale (si allega dichiarazione dell'Ufficio Postale) []
   - Assegno Postale (si allega dichiarazione dell'Ufficio Postale) []
   - Riscossione diretta presso l'Ufficio Postale di _____ []

Data _____ Firma

_____

Da compilare a cura dell'Ufficio

Si dichiara che il Sig. ..... ha assunto servizio in data ..... .

Allegati [] domanda per l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare
- [] .....
- [] .....

Data_____

Il DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

MOD. C-2

INFORMAZIONI CONTABILI PER IL PERSONALE NON TITOLARE DI PARTITA DI SPESA FISSA.

Al Dipartimento Provinciale del Tesoro di _____

Cognome_____ Nome _____

.l. sottoscritt.., a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle altre disposizioni di legge in materia, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

1) che..... gode di pensione n. ....., in qualità di ....., corrisposta da .....

2) che ha diritto alle seguenti detrazioni d'imposta

Detrazioni da lavoro dipendente
Detrazioni per coniuge a carico S N
Detrazioni per il primo figlio nella stessa misura del coniuge S N
Detrazioni per n..... figli in misura doppia
Detrazioni per n..... figli in misura semplice
Detrazioni per n..... altri familiari a carico nella seguente misura percentuale: [] 100% [] 50% [] altra
Maggiori detrazioni per n..... figli di età inferiore a 3 anni, già indicati nei punti precedenti

3) che desidera riscuotere con la seguente modalità

Riscossione diretta tramite Tesoreria Provinciale dello Stato - Banca d'Italia []
Vaglia Cambiario della Banca d'Italia []
Accreditamento sul conto corrente bancario (si allega il relativo modello) []
Accreditamento sul conto corrente postale (si allega dichiarazione dell'Ufficio Postale) []
Assegno Postale (si allega dichiarazione dell'Ufficio Postale) []
Riscossione diretta presso l'Ufficio Postale di_____ []

Data_____ Firma

_____

Da compilare a cura dell'Ufficio

Si dichiara che il Sig. ..... ha assunto servizio in data ..... .

Allegati [] domanda per l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare
[] .....
[] .....

Data_____

Il DIRIGENTE SCOLASTICO

_____