

Egregio Direttore Generale ASL SALERNO
protocollo@pec.aslsalerno.it

Oggetto: dichiarazione sul possesso dei requisiti per la misura fiscale prevista dall'articolo 40, della Legge n. 85/2023, di conversione del decreto legge n. 48/2023 (cd. Decreto Lavoro)

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____, dipendente di codesta Società dal _____, con la qualifica di _____, è a conoscenza che la Società intende erogare *fringe benefit* secondo quanto previsto dall'art. 51, comma 3, terzo periodo, del decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917 (TUIR).

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 DPR n. 445/2000, e delle sanzioni penali previste per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti al vero,

Dichiara

di avere diritto all'agevolazione prevista dall'articolo 40, della Legge n. 85/2023, di conversione del decreto legge n. 48/2023, che dispone l'elevazione del limite di esenzione da 258,23 a 3.000 euro, in quanto genitore di figlio/i i cui redditi non superano i limiti per essere considerati fiscalmente a carico.

Questo il/i codice/i fiscale del/i figlio/i:

- _____
- _____

Dichiara, altresì, di voler fruire dell'agevolazione in oggetto, anche attraverso il rimborso delle utenze domestiche del servizio idrico integrato, dell'energia elettrica e del gas naturale.

Il sottoscritto si impegna a informare la Società qualora vi siano variazioni, per l'anno 2023, riguardanti il carico familiare. È, inoltre, consapevole che ciò potrebbe comportare la perdita dell'esenzione e l'eventuale recupero degli oneri aggiuntivi.

Luogo e data

firma lavoratore