

AUTOCERTIFICAZIONE PER DICHIARAZIONE DEL REDDITO INDIVIDUALE E DELLA SITUAZIONE FAMILIARE PER BONUS LAVORATORI AI SENSI DELL'ART.2 Bis, L.143/2024 E SUCC.MODIFICHE
(MODELLO ADEGUATO ALLA LEGGE DI CONVERSIONE DEL 07.10.2024 E 14.11.2024)

Datore di lavoro

Lavoratore dipendente

IL SOTTOSCRITTO/A		
NATO/A A	IL	CODICE FISCALE
RESIDENTE IN	CAP	COMUNE
STATO CIVILE	MATRICOLA	

in qualità di dipendente di questa ditta

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445) ai sensi dell'art. 47 T.U. n. 445/2000, **che** il proprio reddito individuale per l'anno attuale è:

- ☐ **NON superiore** a 28.000,00 Euro.
- ☐ **DI AVERE** avuto/in corso ulteriori rapporti di lavoro corrispondenti a ____ giorni di lavoro (detrazione).
- ☐ **DI NON AVERE** già chiesto il Bonus in oggetto ad altro datore di lavoro nemmeno tramite un eventuale coniuge non legalmente separato o convivente.

E di avere (barrare in presenza di almeno un figlio a carico) :

[] almeno un figlio a carico, anche se nato fuori del matrimonio, riconosciuto, adottivo o affidato, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 12, comma 2, del testo unico delle imposte sui redditi, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917.

La presente dichiarazione viene sottoscritta in applicazione di quanto previsto ai sensi dell'art. 2bis della Legge 143/2024 per la destinazione di **100 euro** (riparametrato in base ai mesi lavorati nel 2024), **se possibile**, contestualmente alla busta paga della tredicesima mensilità.

L'importo verrà erogato esclusivamente se l'imposta lorda a conguaglio risulti superiore alla detrazione da lavoro dipendente e nell'eventualità non si verificasse tale capienza, l'importo stesso verrà recuperato.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D. Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria.

Di seguito indica l'elenco nominativo (cognome, nome e codice fiscale) del coniuge o convivente anche se non a carico e/o almeno un figlio a carico :

- 1. Coniuge/Convivente..... CF:.....
- 2. Figlio CF:.....

Data _____ Firma _____