DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Oggetto: Richiesta Indennità una tantum (Art 2-bis DECRETO-LEGGE 9 agosto 2024, n. 113 e s.m.)

Al Datore di Lavoro

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di lavoratore dipendente presso l’Azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara sotto la propria responsabilità

1. Di possedere i requisiti familiari previsti per l’erogazione del Bonus Natale, ovvero:

1. di avere almeno un figlio a carico

2. Di avere un reddito complessivo non superiore a Euro 28.000 nell’anno 2024.

3. Che l’imposta lorda determinata sui redditi da lavoro dipendente per l’anno 2024 è superiore

all’importo della detrazione spettante, ai sensi dell’art. 13, comma 1, del TUIR.

4. Di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, oltre alle sanzioni previste dalla

normativa vigente, si incorrerà nelle conseguenze penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre

2000, n. 445.

5. Di essere consapevole che il Bonus Natale sarà recuperato con il conguaglio, qualora il reddito complessivo dovesse superare la soglia dei 28.000 Euro attraverso i dati non ancora disponibili.

6. Di essere consapevole che il Bonus Natale non può essere cumulabile o frazionabile con l’altro genitore e in riferimento a ciò dichiara che l’altro genitore non ha presentato una medesima richiesta

Codice Fiscale del Coniuge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale del Convivente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale del/dei Figlio/i a Carico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale del/dei Figlio/i a Carico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale del/dei Figlio/i a Carico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale del/dei Figlio/i a Carico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di attività lavorativa svolta con diversi datori di lavoro nel 2024, allego copia delle

Certificazioni Uniche relative ai precedenti rapporti di lavoro, e monte giorni di lavoro svolto.

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del Dichiarante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_