

*A.S.Re.M.
U.O.C. Gestione Risorse Umane
Via Petrella. 1
86100 Campobasso*

Oggetto: Trattamento integrativo dei redditi di lavoro dipendente e assimilati e ulteriore detrazione fiscale per redditi di lavoro dipendente e assimilati (Riduzione del cuneo fiscale per i lavoratori dipendenti)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____ n. Matr. _____
dipendente di codesta A.S.Re.M in qualità di _____

RICHIEDE

l'applicazione del trattamento integrativo o dell'ulteriore detrazione (di cui agli artt. 1, 2 e 3 del D.L. n.3/2020);

la non applicazione del trattamento integrativo o dell'ulteriore detrazione (di cui agli artt. 1, 2 e 3 del D.L. n.3/2020);

Si fa presente che quanto sopra dichiarato, si riterrà valido, in fase di conguaglio anno 2020, anche ai fini del Bonus di cui al c.1-bis dell'art. 13 del TUIR (cd Bonus Renzi) .

Cordiali saluti.

Data

Firma