

**MOD. C - 1**  
**(informazioni contabili per il personale titolare di partita di spesa fissa)**

Al Dipartimento Provinciale del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Direzione Provinciale dei Servizi Vari di \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_  
Iscrizione \_\_\_\_\_ CK \_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(DATI DESUMIBILI DALL'ULTIMO CEDOLINO DI STIPENDIO)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

.I. 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 **deduzioni d'imposta**

**Deduzioni per coniuge a carico** S \_\_\_ N \_\_\_

**Deduzioni per il primo figlio nella stessa misura del coniuge** S \_\_\_ N \_\_\_

**Deduzioni per n..... figli in misura doppia**

**Deduzioni per n..... figli in misura semplice**

**Deduzioni per n..... altri familiari a carico nella seguente**

**misura percentuale:** [ ] 100% [ ] 50% [ ] altra

**Maggiori deduzioni per n..... figli di età inferiore a 3 anni, già indicati nei punti precedenti**

**Maggiori deduzioni per n..... figli portatori di handicap, 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 / Il Dirigente Scolastico

