MOD. C-1
INFORMAZIONI CONTABILI PER II PERSONALE TITOLARE DI PARTITA DI SPESA FISSA.

Al Dipartimento Provinciale del Tesoro di _____

Provincia
Iscrizione CK
Codice Fiscale
(DATI DESUMIBILI DALL'ULTIMO CEDOLINO DI STIPENDIO)

Cognome_____ Nome _____
.l. 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 detrazioni d'imposta
   Detrazioni da lavoro dipendente
   Detrazioni per coniuge a carico S N
   Detrazioni per il primo figlio nella stessa misura del coniuge S N
   Detrazioni per n..... figli in misura doppia
   Detrazioni per n..... figli in misura semplice
   Detrazioni per n..... altri familiari a carico nella seguente misura percentuale: [] 100% [] 50% [] altra
   Maggiori detrazioni per n..... figli di età inferiore a 3 anni, 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) []
   Libretto 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 Provveditore agli Studi/Il Dirigente Scolastico

MOD. C-2

INFORMAZIONI CONTABILI PER IL PERSONALE NON TITOLARE DI PARTITA DI SPESA FISSA.

Al Dipartimento Provinciale del Tesoro di _____

Cognome_____ Nome _____

.l. 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 detrazioni d'imposta

Detrazioni da lavoro dipendente

Detrazioni per coniuge a carico S N

Detrazioni per il primo figlio nella stessa misura del coniuge S N

Detrazioni per n..... figli in misura doppia

Detrazioni per n..... figli in misura semplice

Detrazioni per n..... altri familiari a carico nella seguente misura percentuale: [] 100% [] 50% [] altra

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

3) 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) []

Libretto 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 Provveditore agli Studi/Il Dirigente Scolastico