Autodichiarazione per la richiesta dell'indennità di Euro 100,00
aggiornata con le modifiche introdotte con il D.L. 14 novembre 2024 n. 167 - GU Serie Generale n. 267 del 14/11/2024

AL COMANDO CORPO FORESTALE DELLA REGIONE SICILIANA
SERVIZIO 2 " Gestione Economica del Personale"
email : persecon.foreste@regione.sicilia.it

Oggetto: Richiesta indennità di € 100,00, ai sensi dell'art. 2-bis del D.L. 09 agosto 2024 n. 113 convertito in legge il 07 ottobre 2024, n.143, come modificato dell'art. 2 del D.L. 14 novembre 2024 n. 167

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a _____il_____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

residente a_____ in via/piazza/... _____

in servizio presso _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti uso di atti falsi, *(art.76 d.p.r. 445/28.12.2000)*

DICHIARA

- ✔ Di essere titolare di un rapporto di lavoro dipendente;
- ✔ Di avere un un reddito complessivo non superiore a € 28.000,00 nell'anno d'imposta 2024;
- ✔ Di avere un'imposta lorda superiore alla detrazione da lavoro dipendente;
- ✔ Di avere almeno un figlio, anche se nato fuori del matrimonio, riconosciuto, adottivo o affidato, fiscalmente a carico e pertanto con un reddito complessivo, al lordo degli oneri deducibili, non superiore a € 2.840,51 - € 4.000,00 nel caso di figlio di età non superiore a 24 anni (*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)*;
- ✔ Che il coniuge, non legalmente ed effettivamente separato, o il convivente (se presenti), non è beneficiario della stessa indennità;
- ✔ Di essere consapevole che il sostituto d'imposta (Regione Siciliana), in sede di conguaglio fiscale, se l'indennità di cui trattasi risulterà non spettante, provvederà al recupero dell'importo erogato.

RICHIEDE

l'erogazione dell'indennità di € 100,00 , rapportata al periodo di lavoro nel 2024, con la tredicesima 2024.

Di seguito indica l'elenco nominativo del coniuge o del convivente (se presenti) e di almeno un figlio a carico, con i relativi Codici Fiscali:

1) Coniuge o Convivente_____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2) Figlio_____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

La presente richiesta dovrà essere inviata, ENTRO E NON OLTRE IL 27.11.2024 unitamente a copia del documento di identità, esclusivamente alla seguente email : persecon.foreste@regione.sicilia.it

Luogo e data _____ _____

(Firma)