

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Al Datore di Lavoro

Oggetto: Richiesta Indennità una tantum (Art 2-bis DECRETO-LEGGE 9 agosto 2024, n. 113 come modificata dal)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a: _____

il: _____ residente in:

_____ C.F.: _____ in

qualità di lavoratore dipendente presso codesta azienda

dichiara sotto la propria responsabilità di possedere i requisiti familiari previsti per l'erogazione del Bonus Natale, ovvero:

1. Di avere almeno un figlio, anche se nato fuori del matrimonio, riconosciuto, adottivo, affiliato o affidato, che si trova nelle condizioni previste 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.
2. Che il coniuge (se presente) convivente, non legalmente ed effettivamente separato, convivente sia beneficiario della stessa indennità
3. Di avere un reddito complessivo non superiore a 28.000,00 euro nell'anno 2024;
4. Di avere un'imposta lorda per l'anno 2024 superiore alla detrazione di lavoro dipendente, ai sensi dell'art. 13, comma 1, del TUIR.
5. 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.

Richiede

L'applicazione del bonus unitamente alla erogazione della tredicesima mensilità per un importo massimo di euro 100,00 (cento), parametrato sulla base dei mesi lavorati nell'anno 2024, salvo conguaglio sulla mensilità di dicembre 2024 in caso di superamento del limite reddituale.

Elenco i nominativi e il codice fiscale del coniuge convivente (se presente) e di almeno un figlio fiscalmente a carico

Nome Cognome Coniuge _____ C.F. _____

Nome Cognome Figlio _____ C.F. _____

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 e ore di lavoro svolto.

Luogo e Data (Firma del Dichiarante)