DICHIARAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI PER BENEFICIARE DELLA MAGGIORE SOGLIA

DI ESENZIONE DEI FRINGE BENEFIT

# ( ART.1 COMMA 16 DELLA LEGGE DI BILANCIO 2024 L. N. 213/2023)

Con riferimento all’aumento della soglia di esenzione, per l’anno 2024, da euro 1.000,00 a euro 2.000,00 per l’erogazione di beni e/o servizi riconosciuta ai lavoratori dipendenti con figli, compresi i figli nati fuori del matrimonio riconosciuti, i figli adottivi o affidati e, consapevole delle conseguenze e sanzioni penali previste, dagli artt. 75 e 76 DPR n. 445/2000, per coloro che rilasciano dichiarazioni non veritiere,

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

In qualità di lavoratore/lavoratrice dipendente, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver diritto all’applicazione del maggior limite di esenzione dei fringe benefit di € 2.000,00; - - che i figli indicati nel prospetto che segue non possiedono, nel periodo di imposta 2024, un reddito complessivo superiore a euro 2.840,51 oppure euro 4.000,00 per i figli di eta' non superiore a 24 anni:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data nascita | Codice fiscale |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Considerato che la condizione di figlio fiscalmente a carico deve essere verificata con riferimento al 31 dicembre di ogni anno, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_