RICHIESTA AGEVOLAZIONI FISCALI

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE –DPR 28 dicembre 445/2000)

Al Settore Stipendi Personale Docente
dell'Università degli Studi di Cagliari

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ residente in Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ località _____

Comune _____ (Prov. _____)

Telefono _____ Cellulare_____

E-mail _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

DICHIARA

- Di essere residente in Italia dal_____ (il trasferimento della residenza in Italia, ai sensi dell'articolo 2, comma 2, del Testo unico delle imposte 4 sui redditi (TUIR), approvato con decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917, deve essere precedente al 30/04/2019);
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della residenza o del domicilio, rilevante per l'applicazione del beneficio;
- di aver acquisito la proprietà di un'unità immobiliare di tipo residenziale a _____in Via _____n°___ in data _____;
- di avere n° ___figli minorenni o a carico (anche in affido preadottivo);
- di aver fruito delle agevolazioni _____ Rientro cervelli/Lavoratori impatriati dal_____;
- che l'ammontare dei redditi di lavoro dipendente e di lavoro autonomo prodotti in Italia relativi al periodo d'imposta precedente a quello dell'esercizio dell'opzione è pari a € _____;
- di aver effettuato il versamento di € _____ pari al % dei redditi riportati nel punto precedente;
- estremi del versamento: _____

data _____ firma _____