

**COMUNICAZIONE AI FINI DELL'EROGAZIONE DEL TRATTAMENTO INTEGRATIVO PER I
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI DI CUI art. 2 bis D.L. 113/2024**

Con riferimento al diritto all'erogazione in busta paga del trattamento integrativo, previsto in caso di reddito complessivo non superiore a 28.000 euro disciplinato dall' art. 2 bis D.L. 113/2024 e spettante per l'anno 2024, nel rispetto delle previste modalità attuative,

Io sottoscritto _____,

codice fiscale _____

dipendente/collaboratore dell'Azienda

COMUNICO

di richiedere l'applicazione del beneficio e tal fine dichiaro che:

- presumo che nell'anno 2024 il mio reddito complessivo non sarà superiore ad euro 28.000;*
- ho un coniuge non separato e almeno un figlio, entrambi a carico, oppure, nel caso di famiglia monogenitoriale, almeno un figlio a carico; mi impegno al riguardo a comunicare le eventuali variazioni.*

In ogni caso chiedo di verificare la capienza fiscale e le condizioni reddituali per l'applicazione del beneficio solo in sede di conguaglio.

Comunico inoltre di aver percepito, nel medesimo periodo d'imposta ma in relazione ad altri rapporti di lavoro, redditi di lavoro dipendente per un importo complessivamente pari a _____ euro in relazione a _____ giorni di lavoro prestati presso altri datori di lavoro.