

**COMUNICAZIONE AI FINI DELL'EROGAZIONE DEL TRATTAMENTO INTEGRATIVO PER I REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI DI CUI ALL'ART. 1 DEL DL N. 3/2020**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

dipendente della Scuola \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_,

- preso atto che la Legge n. 234 del 30/12/2021 (legge di Bilancio 2022) che regola l'erogazione del trattamento integrativo relativo all'anno 2026, spetta alle seguenti condizioni:

1. **Se il reddito complessivo non è superiore a 15.000 euro** il trattamento integrativo è riconosciuto a condizione che l'imposta lorda calcolata sui redditi di lavoro dipendente e assimilati sia superiore alle detrazioni di lavoro dipendente spettante per le stesse tipologie reddituali, e l'importo è pari a 1.200 euro.
2. **Se il reddito complessivo è superiore a 15.000 euro ma non a 28.000 euro**, fermo restando il requisito di cui al precedente punto, il trattamento integrativo è riconosciuto a condizione che la somma delle detrazioni per familiari a carico, di lavoro dipendente e di altre specifiche detrazioni previste dalla disciplina sia di ammontare superiore all'imposta lorda calcolata sul reddito complessivo, e l'importo è pari alla differenza tra la somma di tali detrazioni e l'imposta lorda per un ammontare comunque non superiore a 1.200 euro.

In ogni caso l'importo del trattamento integrativo riconosciuto sarà rapportato al periodo di lavoro.

- considerato che i benefici, se spettanti, saranno erogati mensilmente dalla Scuola in via automatica sulla base dei miei dati reddituali conosciuti,
- per evitare eventuali successivi recuperi derivanti da dinamiche o situazioni reddituali non note alla Scuola,
- consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000,

**COMUNICO QUANTO SEGUE**

- RICHIEDO L' APPLICAZIONE** del Trattamento Integrativo
- RICHIEDO LA NON APPLICAZIONE** del Trattamento Integrativo
- RICHIEDO L'APPLICAZIONE** del Trattamento Integrativo **SOLO IN SEDE DI CONGUAGLIO**, cioè nel cedolino paga di dicembre oppure nell'ultimo cedolino paga elaborato alla fine del contratto di lavoro.
- Che presumibilmente in corso d'anno percepirò ulteriori redditi pari ad euro ....., aggiuntivi rispetto a quelli derivanti dal rapporto con codesta Scuola, non precedentemente comunicati.

Mi impegno a comunicare per iscritto eventuali variazioni che abbiano incidenza sul bonus fiscale di cui sopra.

In fede

Data

Il dipendente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_