

DICHIARAZIONE AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELL'ESENZIONE FISCALE SUI  
FRINGE BENEFITS PER DIPENDENTI CON FIGLI A CARICO

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà  
(Art.47 D.P.R. 28/12/2000 n°445)

Il /la sottoscritto / a \_\_\_\_\_

Nato / a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Dipendente dell'azienda \_\_\_\_\_,

CF (P IVA) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di avere fiscalmente a carico

CODICI FISCALI

Numero \_\_\_\_\_ figli di età **inferiore a 24 anni** il cui reddito imponibile ai fini fiscali per l'anno 2023 sarà **inferiore ad euro 4000** e di cui riporta qui a fianco i / il codice fiscale

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODICI FISCALI

Numero \_\_\_\_\_ figli di età **superiore a 24 anni** il cui reddito imponibile ai fini fiscali per l'anno 2023 sarà **inferiore ad euro 2840,51** e di cui riporta qui a fianco i / il codice fiscale

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
Il dichiarante

ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'