d.s.u. | FIRENZE

DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO

Dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 23
del D.P.R. 29/9/73 n.600 e successive modificazioni

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____ c.a.p._____prov. _____

Via _____ n. ____

tel._____ cell._____ email_____

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

Stato civile:

- ☐ celibe/nubile
- ☐ coniugato/a
- ☐ divorziato/a
- ☐ separato/a legalmente ed effettivamente
- ☐ vedovo/a
- ☐ _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità,

☐ di svolgere una attività lavorativa ☐ dipendente ☐ autonoma
(in tal caso **non** barrare le caselle sottostanti)

☐ di non svolgere alcuna attività lavorativa e, quindi, di aver diritto alle seguenti detrazioni d'imposta annue (in tal caso barrare la casella al punto f) e le altre se interessano):

a) ☐ per coniuge a carico
b) ☐ per n. _____ figli a carico, di cui n. _____ a carico del solo contribuente
c) ☐ detrazione per altre persone a carico n. ____
d) ☐ detrazione per i figli fino al compimento del 3 anno di età = n. _____ figli oltre quelle previste al punto b)
e) ☐ per n. _____ figli con handicap a carico, di cui n. _____ a carico del solo contribuente
f) ☐ per deduzione base
g) ☐ per deduzione aggiuntiva

N.B. si precisa che, trattandosi di un assegno di studio equiparato a lavoro dipendente, l'Ardsu di Firenze trasmetterà al beneficiario un Mod. Cud per l'anno solare in cui viene messo in pagamento l'assegno. A tal fine si ricorda che sono considerati familiari fiscalmente a carico tutti i membri della famiglia che nell'anno solare non hanno posseduto un reddito complessivo superiore a Euro 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili.

Data Firma

_____ _____