



DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE

(Art.2 della Legge 4 gennaio 1968, n.15, come modificato dall'art.3, punto 10 della Legge 15 maggio 1997, n.127 e dal regolamento attuativo degli artt. 1 - 2 - 3 della legge n. 127)

Spett.Le _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente in _____ () Via _____ n. _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto sua personale responsabilità (art. 26 L. 4.1.1968, n. 15)

DICHIARA:

Ai fini dell'applicazione della aliquota aggiuntiva introdotta dalla Legge n. 438/1992 quanto indicato ai punti qui di seguito contrassegnati:

DIPENDENTI PART-TIME (verticale, orizzontale, misto)

- di essere simultaneamente occupato/a part-time dal _____ presso _____
- di percepire la retribuzione più elevata dal datore di lavoro _____
- di non percepire per i rapporti simultanei nell'anno 2016 una retribuzione imponibile annuale superiore a €. 45.530,00

COMUNE A TUTTI I LAVORATORI (tempo pieno e/o tempo parziale)

- di non aver avuto precedenti rapporti di lavoro

DICHIARA:

Che nell'anno 2016 (relativamente ai precedenti rapporti di lavoro) ha avuto periodi di malattia indennizzati per complessivi gg. _____

DICHIARA:

Che nell'anno 2016 (relativamente ai precedenti rapporti di lavoro) ha percepito a titolo di erogazioni liberali in denaro o in natura per un importo complessivo di €. _____

Distinti saluti.

_____ , _____

Letto, firmato e sottoscritto

IL LAVORATORE

X _____

N.B. la presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dai lavoratori part-time, dai soci lavoratori di cooperative come pure dai lavoratori che non presentino all'atto dell'assunzione la dichiarazione del precedente datore di lavoro, o il mod. o1/m, ai fini dell'aliquota aggiuntiva.