

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a:

- **Cognome e Nome:** _____
- **Codice Fiscale:** _____
- **Nato/a a:** _____ **il:** ____/____/____
- **Residente in:** _____ **Prov:** _____
- **Via/Piazza:** _____ **N.:** _____
- **In forza presso l'azienda:** _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai fini dell'applicazione delle imposte sostitutive introdotte dalla Legge di Bilancio 2026 (Circolare Agenzia delle Entrate n. 2/E del 24 febbraio 2026):

DICHIARA

1. Relativamente al limite di reddito complessivo per l'anno 2025:

(Barrare e completare l'opzione che interessa)

- Di **NON aver superato** nell'anno d'imposta 2025 il limite di reddito da lavoro dipendente pari a **33.000,00 €**, e che il reddito complessivo lordo derivante da precedenti rapporti di lavoro intercorsi nel 2025 è stato pari a € _____, così come risultante dalle Certificazioni Uniche allegate. *(Opzione valida per l'agevolazione sugli incrementi di rinnovo CCNL al 5% e sul lavoro notturno/festivo al 15%)*
- Di **AVER superato** il limite di 33.000,00 € ma di **NON aver superato** nell'anno d'imposta 2025 il limite di reddito da lavoro dipendente pari a **40.000,00 €**, e che il reddito complessivo lordo complessivo del 2025 è stato pari a € _____. *(Opzione valida SOLO per l'agevolazione sul lavoro notturno/festivo al 15%)*

2. Relativamente ad agevolazioni già fruite nel corso del 2026:

(Compilare solo se nel 2026 hai già lavorato per un altro datore che ha applicato il bonus del 15% sul notturno)

- Di aver già beneficiato nel corso dell'anno 2026, presso il precedente datore di lavoro, della tassazione sostitutiva al 15% (lavoro notturno/festivo/turni) per un importo lordo totale pari a € _____ (Ricorda che il tetto massimo annuo complessivo è di 1.500 €).

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra indicati.

Luogo e Data: _____, ____/____/____

Firma del lavoratore

(Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità)
