

**Lavoratore che intende avvalersi delle agevolazioni di cui all'art.1 c.7 e commi 10-11 Legge 30 dicembre 2025 n.199**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

in qualità di dipendente presso \_\_\_\_\_

**Ai sensi di quanto previsto dalle disposizioni in oggetto, crocettando la dichiarazione qui di seguito inerente la propria condizione , attesta :**

☐ di aver percepito nel corso dell'anno 2025 redditi di lavoro dipendente per un importo pari a \_\_\_\_\_ Euro, in aggiunta a quelli eventualmente certificati dalla Vostra Impresa;

☐ di non avere percepito nel corso dell'anno 2025 redditi di lavoro dipendente, in aggiunta a quelli eventualmente certificati dalla Vostra Impresa;

☐ di non avere percepito nel corso dell'anno 2025 redditi di lavoro dipendente.

Il sottoscritto ATTESTA, inoltre,

☐ di aver percepito, nel corso dell'anno 2026, altre somme già assoggettate ad imposta sostitutiva del 15%, per indennità e maggiorazioni per turni, notturno, festivi, per un importo complessivo pari a \_\_\_\_\_ Euro.

☐ di non aver percepito, nel corso dell'anno 2026, altre somme già assoggettate ad imposta sostitutiva del 15%, per indennità e maggiorazioni per turni, notturno, festivi.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_