

DICHIARAZIONE FAMILIARI A CARICO
PER INNALZAMENTO LIMITE ESENZIONE FRINGE BENEFITS EURO 2.000
(ai sensi dell'art. 1 co. 17 Legge 213/2023)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il _____, CF. _____
residente a _____ (____) in via _____ n. _____
in qualità di lavoratore/lavoratrice dipendente presso _____,

- ai fini del riconoscimento dell'ampliamento del limite della soglia di esenzione a 2.000 euro, per l'anno 2024, del valore dei c.d. fringe benefit (art. 51 co. 3 Dpr 917/1986), ai lavoratori dipendenti con figli a carico, nonché delle somme erogate o rimborsate ai lavoratori dai datori di lavoro per il pagamento delle utenze domestiche del servizio idrico integrato, dell'energia elettrica, del gas naturale e delle spese per l'affitto ovvero per gli interessi sul mutuo in relazione alla prima casa;
- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA
PER IL PERIODO DI IMPOSTA 2024

- di **avere figli fiscalmente a carico**, ai sensi dell'art. 12, comma 2, D.P.R. 917/86¹, di seguito indicati:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	% SPETTANZA

- di **avere, pertanto, diritto all'applicazione del limite di esenzione di euro 2.000** per la soglia di non imponibilità dei beni e servizi ceduti dai datori di lavoro, in deroga a quanto previsto dall'articolo 51, comma 3, del TUIR,
- **mi impegno a comunicare eventuali modifiche** rispetto a quanto qui dichiarato tempestivamente e comunque entro il termine di svolgimento delle operazioni di conguaglio di fine rapporto o fine anno, **fermo restando la data del 30.11.2024.**

Luogo e data

Il dichiarante

¹ sono considerati fiscalmente a carico i figli:

- di età non superiore a 24 anni e con reddito complessivo annuo non eccedente euro 4.000,00
- di età superiore a 24 anni con reddito complessivo annuo non superiore a euro 2.840,51