AUTOCERTIFICAZIONE

(artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto …………………………...……….....…. nato a ……………..........................…....… il ............................... Codice fiscale …………………………................…… dipendente dell’azienda.............................................................. ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall’articolo 2, del decreto legge n. 93 del 27 maggio 2008, sotto la propria responsabilità, ai fini dell’erogazione del bonus “100 Euro” previsto dall’art. 63 del DL n. 18/2020 Cura Italia

DICHIARA

1. di aver percepito nel periodo di imposta 2019 un reddito da lavoro dipendente complessivo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(rif. modello CU 2020 – Parte B – Dati Fiscali – punto 1 o 2)

1. di non aver richiesto il medesimo bonus ad altro datore di lavoro
2. di voler fruire del premio di cui all’art.63 del DL 18/2020 su un importo pari a 100 euro da calcolare secondo quanto stabilito da Agenzia delle Entrate

Firma dichiarante ...........................................................

Data ..................................................................................