

VERSAMENTO PREMIO DI RISULTATO¹

Il/La sottoscritto/a
cognome nome

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a a prov. il / /

residente a prov. CAP

via n.

tel. e-mail

DICHIARA

che l'importo di € è stato versato, attraverso il mio datore di lavoro, a titolo di premio di risultato/produttività soggetto a detassazione per l'anno per un importo massimo di:

- € 3.000 (L. 208/2015, art. 1, comma 184-bis)
- € 4.000 per le aziende che coinvolgono pariteticamente i lavoratori nell'organizzazione del lavoro con le modalità specificate nel Decreto ministeriale 26 marzo 2016 limitatamente agli accordi stipulati entro il 24/04/2017 (L. 208/2015, art. 1, comma 184-bis).

Data Firma

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO	
denominazione e ragione sociale	
codice fiscale	partita IVA
con sede in prov. CAP	
via n.	
tel. e-mail	
CCL applicato	
Il datore di lavoro dichiara di aver accertato l'identità dell'aderente.	
Data	Timbro e firma Azienda/Ente

N.B.: pur rammentando l'utilità di indicare nella distinta contributiva, da parte dell'azienda, il tipo operazione e l'importo della contribuzione afferente al premio di risultato/produttività, si precisa che in relazione all'importo sopra dichiarato NON sarà fatta alcuna verifica di congruità rispetto all'eventuale indicazione presente nella distinta di contribuzione.

¹ Comunicazione da trasmettere al Fondo, in originale o tramite PEC, entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento, ovvero, se antecedente, alla data in cui sorge il diritto alla prestazione. Qualora il modulo non fosse trasmesso dal datore di lavoro al Fondo l'aderente deve presentare unitamente a questa comunicazione copia di un documento di identità e del codice fiscale.