

Segnalazione di modifica del diritto

al trattamento integrativo D.L. n.° 3 del 05/02/2020

ALL'ISTITUTO CENTRALE PER IL SOSTENTAMENTO DEL CLERO

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ___ / ___ / ___ codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Matricola _____

RICHIEDE

di voler fruire del trattamento integrativo di cui all'articolo 1 del decreto-legge 5/2/2020 n. 3 *

di non voler usufruire del trattamento integrativo di cui all'articolo 1 del decreto-legge 5/2/2020 n. 3 perché il reddito complessivo è superiore a 15 mila euro o perché già erogato da altro sostituto d'imposta

a partire dal mese di _____

Data

Firma

* N.B.: Si ricorda che per dar seguito alla richiesta del trattamento integrativo devono essere soddisfatte le condizioni indicate al punto 1.2 della comunicazione n.° 4/2021 con riferimento al solo reddito ICSC.