

**INTERVENTO A FAVORE DELL'ASSISTENZA DOMESTICA PER IL CLERO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricola I.C.S.C. n. \_\_\_\_\_

Sacerdote Secolare

Sacerdote Religioso

CHIEDE di usufruire dell'intervento a favore dell'assistenza domestica per il Clero

ALLEGA copia (fronte e retro) del bollettino di c/c postale o altra ricevuta di pagamento con causale di versamento, con il quale ha provveduto a versare all'I.N.P.S. i **contributi per gli addetti ai servizi domestici e familiari** relativi al:

1°  2°  3°  4° trimestre 20\_\_\_\_

1°  2°  3°  4° trimestre 20\_\_\_\_

DICHIARA che i servizi domestici, in relazione ai quali ha versato i contributi documentati dalla copia ricevuta allegata, sono stati usufruiti **oltre che dal sottoscritto da n.° \_\_\_\_** altri Sacerdoti (in caso negativo indicare 0 ).

COMUNICA il suo attuale indirizzo (ovvero dove viene svolta l'assistenza domestica):

\_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il rimborso dell'assistenza domestica costituisce reddito, e pertanto potrebbe comportare la perdita del diritto al bonus IRPEF (trattamento integrativo D.L. n. 3 del 05/02/2020) relativamente all'anno fiscale per il quale il rimborso viene ricevuto. Eventuali ricalcoli verranno effettuati in sede di conguaglio fiscale, nel mese di aprile dell'anno successivo.

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 20 \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

Il Sottoscritto Presidente dell'Istituto Interdiocesano per il Sostentamento del Clero delle Diocesi di Roma e di Ostia, verificata la *positio* del Sacerdote, autorizza a procedere con la richiesta di rimborso dei contributi versati.

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 20 \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Presidente