

INTERVENTO A FAVORE DELL'ASSISTENZA DOMESTICA PER IL CLERO

Il sottoscritto _____ nato il ____/____/____

Matricola I.C.S.C. n. _____

☐ Sacerdote Secolare

Sacerdote Non Secolare

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