

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 contributo 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre di non poter usufruire dell'assistenza della propria comunità religiosa, secondo quanto previsto dalla normativa (cfr. Notiziario C.E.I. n. 4/1998, pp. 127).

Data, ____/____/ 20 ____

Firma _____