

---

**Spett.le azienda**

*Il sottoscritto* \_\_\_\_\_

*Codice fiscale* \_\_\_\_\_

*Nato il* \_\_\_\_\_ *a* \_\_\_\_\_

*Residente a* \_\_\_\_\_

In qualità di dipendente/collaboratore di codesta Impresa, in relazione alle disposizioni contenute nell'art. 1 del DL n. 66/2014, modificate da legge n. 190/2014 art. 1 commi da 12 a 15, che prevedono, al verificarsi di specifiche condizioni reddituali, il diritto a percepire un bonus il cui importo massimo su base annua è pari ad € 960,00;

a decorrere dal \_\_\_\_\_

- ☐ **Chiede l'APPLICAZIONE** del bonus mensilmente.
- ☐ **Chiede l'APPLICAZIONE** del bonus in sede di conguaglio fiscale (al 31/12 o in caso di cessazione del rapporto di lavoro).
- ☐ **Chiede la NON APPLICAZIONE** del bonus e di provvedere al recupero del credito eventualmente erogato entro i termini di effettuazione delle operazioni di conguaglio.
- ☐ **Comunica che percepirà presuntivamente nell'anno 2019 ULTERIORI REDDITI** aggiuntivi rispetto a quelli derivanti dal rapporto con l'azienda, pari ad € \_\_\_\_\_ dei quali chiede venga tenuto conto ai fini del riconoscimento del bonus.
- ☐ **Comunica che gli è stato riconosciuto il bonus nel corso di PRECEDENTI RAPPORTI DI LAVORO** intercorsi nell'anno.  
Al fine di conguagliare il bonus allega copia del/dei CU redditi **2019** provvisorio/i rilasciato/i dal/i precedente/i datore/i di lavoro.

Distinti saluti.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

---