

**DICHIARAZIONE DI ESONERO DALL'APPLICAZIONE
DELLA RITENUTA D'ACCONTO**

ANNO

Spett.le Servizio Acquisizione e Gestione del Personale Convenzionato
Via Degasperi, 79 – 38123 TRENTO
PEC apss@pec.apss.tn.it

Il sottoscritto/a dott./dott.ssa

nato/a

a prov.

il

C.F.

Partita IVA

PEC

email

DICHIARA

☐ di **AVVALERSI** del regime fiscale forfetario per l'anno e pertanto, di avere diritto alla **non** applicazione della ritenuta d'acconto sulle somme percepite da codesta Azienda.

La presente dichiarazione ha **validità** dalla data di presentazione **fino al 31 dicembre** dello stesso anno.

È onere del sanitario presentare **nuova domanda nel mese di dicembre** qualora interessato a fruire dell'esonero dall'applicazione della ritenuta d'acconto **per l'anno successivo**.

Il modulo è scaricabile al seguente link:

<https://www.apss.tn.it/Azienda/Operatori-e-partner/Servizio-acquisizione-e-gestione-personale-convenzionato#page-content>, sezione “modulistica” di ogni categoria.

Data

(Firma per esteso)

Allega: COPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO.

Informativa ai sensi del Regolamento Ue 2016/679. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'amministrazione, anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali. L'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione, ove li ritenga inesatti o incompleti. Qualora ricorrano i presupposti normativi, l'interessato può inoltre opporsi al trattamento dei dati, richiederne la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione. L'interessato ha altresì diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito.