

Eventuale “modello” di Comunicazione relativa alla verifica dei crediti d’imposta

Alla Direzione della casa Circondariale/di Reclusione di _____

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

-Di essere il legale rappresentante dell’impresa _____

con sede in _____ telefono _____ PEC _____

codice fiscale dell’impresa _____

Settore di attività _____

che nell’anno _____ ha avuto alle proprie dipendenze i seguenti detenuti

	Cognome e Nome	Posizione giuridica	Post - detentivo	Lavoro o Formazione	Temporalità contratto Full o Part-time
	<i>Indicare Cognome e Nome del detenuto assunto</i>	<i>Spuntare la voce corrispondente alla posizione giuridica del lavoratore:</i>	<i>Se post detentivo indicare il giorno della cessazione dello stato detentivo (gg/mm/anno)</i>	<i>Spuntare l’opzione compilando le date: “formazione dal_ al_” e/o “assunto dal: al_”.</i>	<i>Spuntare e, se part time, scrivere percentuale indicandone la percentuale ad es. al 40%, 50%, 60 %</i>
1		☐ Art. 20 ☐ Art. 21 ☐ Semilibero ☐ Post detentivo		☐ Formazione dal al ☐ Assunto dal al	☐ Full time: 100% ☐ Part Time: ____%
2					

Che il credito di imposta spettante ai sensi della legge 193/2000 per il periodo dal _____ al _____ ammonta complessivamente ad euro _____ .

Il sottoscritto dichiara altresì che ai sensi dell’art. 10 Legge n. 675/96 (Tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), i dati dichiarati possano essere trattati da codesta Amministrazione e possano essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

Luogo e data

Il dichiarante
