

Dichiarazione del lavoratore dipendente con figli a carico
per l'incremento del limite dei fringe benefit 2024

Il/La sottoscritto/anato a.....il
....., C.F. residente a
(città) (prov.) in (via/piazza)
..... n.

DICHIARA

Sotto propria responsabilità:

- di avere diritto a fruire, per il periodo d'imposta 2024, del limite di esenzione dei fringe benefit innalzato da 258,23 a 2.000,00 euro, ai sensi dell'art. 1 co. 16 – 17 della L. 30.12.2023 n. 213, essendo genitore con figlio/figli a carico ai sensi dell'art. 12 del TUIR;
- che il codice fiscale dei figli fiscalmente a carico ai sensi dell'art. 12 co. 2 del TUIR (la cui condizione deve essere verificata al 31.12.2024) è/ sono i seguenti:

N.	Codice fiscale	Nome e cognome	Luogo e data di nascita

- che si impegna a fornire pronta comunicazione qualora vengano meno le condizioni per fruire del beneficio (variazione dello status di figlio a carico) successivamente alla presente dichiarazione.

Data e luogo

Il dichiarante