



Alla DIREZIONE AMMINISTRAZIONE E FINANZA
Area Trattamenti economici

Oggetto: Richiesta di non riconoscimento del trattamento integrativo e delle ulteriori detrazioni

Il sottoscritto con la presente dichiara di voler rinunciare :

- all'applicazione del trattamento integrativo previsto per redditi **non superiori** a **28.000** euro.
- Alle **ulteriori detrazioni** per i redditi compresi tra i **28.000** e i **40.000** euro.

Data

.....

Firma