

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a..... codice fiscale.....
nato/a a..... il.....
dipendente della società del Gruppo UniCredit,
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli articoli 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità, per le finalità di cui all'art. 12 del decreto-legge 9 agosto 2022, n. 115, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 settembre 2022, n. 142 e modificato dall'art. 3, comma 10 del decreto-legge 18 novembre 2022, n. 176, e in conformità alle istruzioni diramate dall'Agenzia delle entrate con circolare 35/E del 4 novembre 2022,

DICHIARA

- ✓ di aver sostenuto o dover sostenere con riferimento a consumi effettuati nell'anno 2022 spese per utenze domestiche del servizio idrico integrato, dell'energia elettrica e del gas naturale per un importo complessivo di euro in relazione alle seguenti bollette:

Numero bolletta	Data emissione	Emittente	Intestatario ¹	Importo ²	Metodo di pagamento ³

In relazione alle utenze sopra indicate **chiede un rimborso di euro** ⁴, da cui sono già stati detratti eventuali oneri dovuti per il canone di abbonamento alla televisione privata (Canone RAI) che non possono essere oggetto di rimborso.

¹ L'intestatario può essere il dipendente stesso o uno dei familiari indicati nell'art. 12 del TUIR o il condominio.

² Qualora l'utenza sia intestata al condominio deve essere riportata la quota a carico del dipendente (o familiare) come attestata dall'Amministratore.

³ RID/bancomat/carta di credito/ MAV/bonifico intestati/cointestati al titolare del conto welfare oppure contanti

⁴ Ti ricordiamo che l'importo chiesto a rimborso non deve superare la disponibilità sul Conto Welfare e deve corrispondere esattamente all'importo indicato nella richiesta di rimborso inserita sul portale Conto Welfare.

- ✓ Le fatture delle utenze domestiche per le quali chiede il rimborso, ai sensi art. 12 del D.L. 115/2022, non sono già state oggetto di richiesta di rimborso, totale o parziale, presso il proprio datore di lavoro o presso altri.

- ✓ Si impegna a produrre gli originali/copie delle bollette in caso di richiesta da parte del datore di lavoro, nei termini e con le modalità indicati da quest'ultimo.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge n. 675/96 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data

Firma