

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'EDIZIONE 2024 DEL CONCORSO "CONTRIBUTI A FAVORE DI LAUREATI CHE HANNO CONSEGUITO LA LAUREA MAGISTRALE, IL DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE O IL DOTTORATO DI RICERCA PRESENTANDO UNA TESI SULLA VALLE D'AOSTA OPPURE SU UN ARGOMENTO DI INTERESSE REGIONALE"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente nel Comune di _____ CAP _____

via/fraz. _____ n. _____

domiciliato/a nel Comune di _____ CAP _____

via/fraz. _____ n. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al concorso in oggetto e, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 33 della legge regionale 19/2007

DICHIARA

1) di aver conseguito il seguente titolo:

Laurea magistrale o laurea magistrale a ciclo unico, in data _____ con votazione _____

Diploma di specializzazione, in data _____

Dottorato di ricerca, in data _____

presso l'Università _____

al termine del corso (nome corso) _____

presentando una tesi/lavoro di ricerca, di cui si allega una copia, il cui titolo è: _____

2) di aver redatto l'elaborato:

individualmente

congiuntamente a un altro o più redattori, per un totale di n. _____ redattori compreso/a il/la sottoscritto/a

3) di non aver già ricevuto il contributo oggetto della presente domanda per il conseguimento di altro titolo di studio e di essere a conoscenza che, in caso di concessione del contributo, l'elaborato verrà trasmesso alla sezione Fondo Valdostano della Biblioteca regionale mentre, in caso di esclusione dal contributo, la copia presentata sarà restituita

4) di permettere ad Enti, Associazioni o privati cittadini di effettuare copie fotostatiche di parti della propria tesi/lavoro di ricerca che verrà trasmessa/o alla Biblioteca regionale - Fondo valdostano:

sì

no

5) che l'interesse regionale dell'elaborato è presente per le seguenti motivazioni (*descrivere sinteticamente i motivi della riferibilità dell'elaborato, sotto il profilo dei contenuti, ad argomenti sulla Valle d'Aosta o ad argomenti di interesse regionale; questa descrizione è destinata ad agevolare il lavoro della commissione esaminatrice*):

6) che, ai fini dell'applicazione delle addizionali regionali e comunali, il proprio domicilio fiscale è fissato alla data del 01/01/2024 nella Regione _____ e nel comune di _____

7) di essere alle dipendenze della Regione Autonoma Valle d'Aosta (docente di scuola pubblica o dipendente regionale) all'atto di presentazione del presente modulo.

no

sì (*in questo caso non compilare le seguenti sezioni "Scelta detrazioni", "Altre richieste" e "Modalità di pagamento"; il contributo sarà trattato come un reddito da lavoro dipendente*)

SCELTA DETRAZIONI

*Il contributo è un reddito assimilato a quello di lavoro dipendente; al suo importo lordo sono applicate delle ritenute a titolo di imposta. L'aspirante beneficiario **deve obbligatoriamente effettuare una scelta tra le seguenti tre opzioni** riguardanti l'applicazione o meno di una detrazione sulle suddette ritenute.*

In caso di dubbio è consigliato spuntare la prima opzione.

Chiedo la NON applicazione delle detrazioni per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente.

Questa opzione è consigliata a coloro che hanno avuto un rapporto di lavoro dipendente nei 30 giorni precedenti alla presentazione del presente modulo, o in caso di dubbio sulla scelta.

Chiedo l'applicazione della detrazione minima prevista dall'art. 13, comma 1, TUIR in caso di reddito complessivo pari o inferiore a euro 15.000,00.

Questa opzione è consigliata a coloro che credono di non superare € 15.000,00 di redditi complessivi nel 2024, ma solo se non hanno avuto un rapporto di lavoro dipendente nei 30 giorni precedenti alla presentazione del presente modulo.

Chiedo l'applicazione di detrazioni per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente rapportate al periodo di lavoro.

Questa opzione è consigliata a coloro che credono di superare € 15.000,00 di redditi complessivi nel 2024, ma solo se non hanno avuto un rapporto di lavoro dipendente nei 30 giorni precedenti alla presentazione del presente modulo.

ALTRE RICHIESTE

Le tre seguenti opzioni sono facoltative; non è necessario spuntarne nessuna.

Chiedo che mi venga applicata un'aliquota IRPEF più elevata, pari al 35% o 43% (spuntare la % desiderata). In assenza di scelta l'aliquota IRPEF applicata di default al reddito del contributo sarà la più bassa (23%).

Per l'anno d'imposta 2024, pur avendo un reddito complessivo presunto inferiore o pari a 15.000,00 euro e pur possedendo i requisiti previsti dalla legge, dichiaro di **non** voler usufruire del beneficio fiscale di cui all'art. 1 del decreto legge n. 3/2020, convertito dalla legge n. 21/2020 e ss.mm.ii. (bonus € 100).

Il trattamento integrativo ove dovuto è applicato d'ufficio, ma il beneficiario può richiedere di non riceverlo.

Dichiaro di possedere l'attestazione di disabilità, la quale comporta una deduzione ai fini IRAP per il soggetto erogatore ai sensi dell'art. 11 del decreto legislativo 15 dicembre 1997, n. 446.

