



POLITECNICO  
MILANO 1863

# MY TAX AND SOCIAL SECURITY DATA

PAYROLL SERVICE

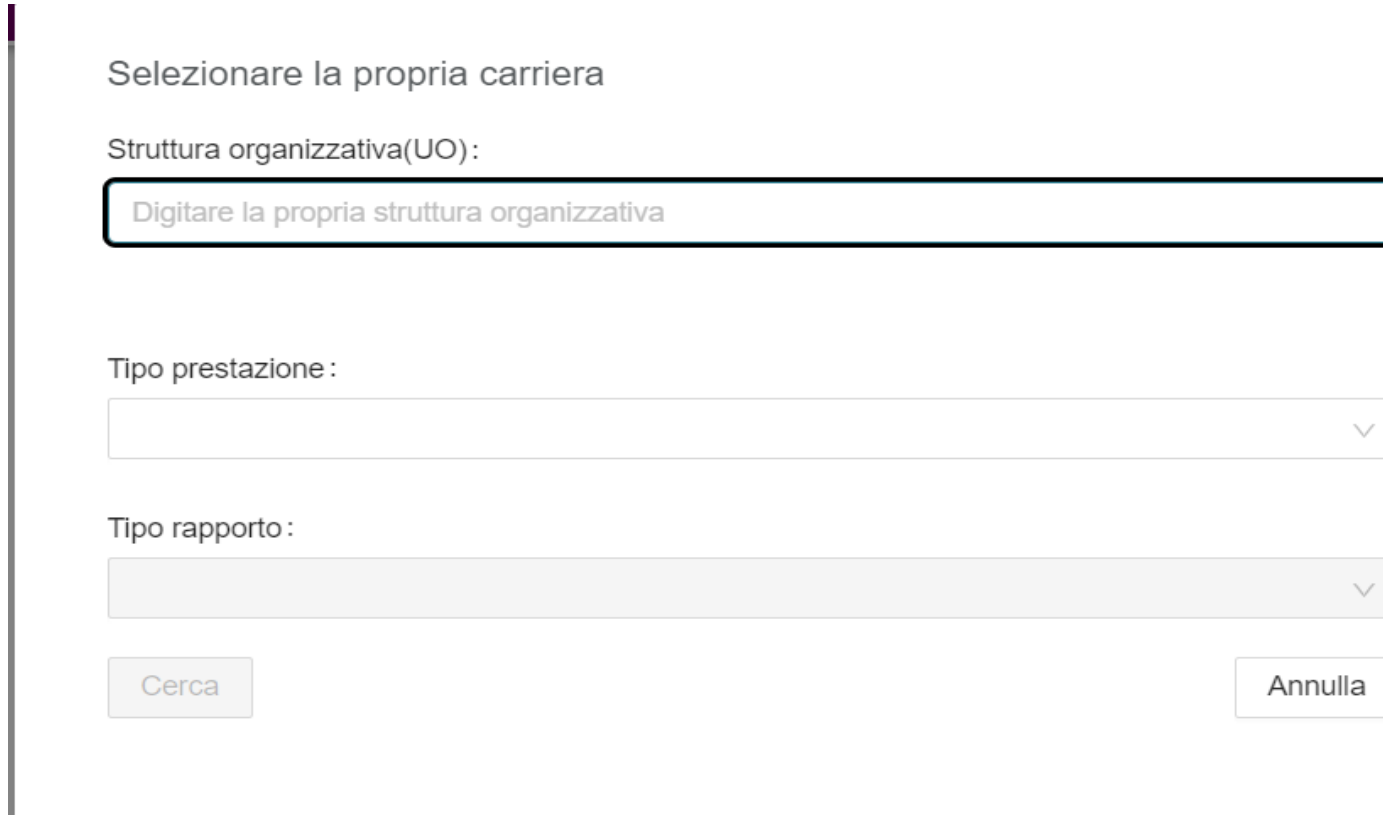
Milan, 20- 06- 2024

Log in to Online Services with your credentials, then under “Administration” click the link:

["U-Web Declarations - Tax and social security data"](#)



# First option, newly appointed personnel:



Selezionare la propria carriera

Struttura organizzativa(UO):

Tipo prestazione :

Tipo rapporto :

Personnel starting a POLIMI role for the first time will have to fill in a new declaration, using the drop-down menu to select the following information relating to the service for which they are filling in the declaration Organisational Structure (OU), type of service and type of employment relationship.

# Second option, if a declaration already exists for previous years:

LE MIE DICHIARAZIONI

⚙ Criteri Di Ricerca:

Anno di inizio

FILTRA PER ANNO

Stato

FILTRA PER STATO

⚙ Refresh:

⋮ AGGIORNA LA TABELLA

Anno di inizio	Anno di fine	Data creazione	Data ultima modifica	Stato	Azioni
2023		09/01/2024	09/01/2024	Approvata	<div><div>👁</div><div>🖨</div><div>✎</div></div>

1 di 1 sezioni

<

1

>

10 / pagina

To view your declaration you will need to click on the “**view declaration**” eye icon, to edit it you will need to click on the “**edit declaration**” pencil icon. **Please note: in order to have the changes entered approved, the declaration must be resubmitted by clicking “save and send” at the end.**

Third option, there are no previous declarations so click on the “NEW DECLARATION” button

LE MIE DICHIARAZIONI

+ NUOVA DICHIARAZIONE

Criteri Di Ricerca

Anno di inizio

FILTRA PER ANNO

Stato

FILTRA PER STATO

Refresh:

AGGIORNA LA TABELLA

Anno di inizio	Anno di fine	Data creazione	Data approvazione	Stato	Azioni
----------------	--------------	----------------	-------------------	-------	--------

# The boxes to be completed will be presented depending on the type of contract in place:

LE MIE DICHIARAZIONI

> DETRAZIONI LEGGE DI BILANCIO 2023

> FISCALI

SALVA

SALVA E INVIA

ESCI

QUADRI NON VISUALIZZATI

Gestione separata INPS

Gestione separata ENPAPI

Gestione separata INPGI

Prestazione professionale

Dati per soggetti non residenti in Italia

Scelta aliquota Ritenuta d'acconto

Dichiarazioni del dipendente

Esonero Lavoratrici Madri L.213/2023

Richiesta incremento soglia Fringe benefit 2024

Please Note: : It is always possible to remove or add boxes of interest from the menu on the right. Within the forms you will find **tips** (?) with specific explanations of the current legislation. **Please note: the “Professional services” and “Choice of withholding tax rate” boxes must not be activated and completed.**

**Please note:** in the “Taxation” panel, before filling out the request for “impatriates” and “*rientro dei cervelli*” (impatriate skilled worker) benefits, you must contact the relevant offices.

---

☐ CHIEDE l'applicazione delle agevolazioni fiscali per gli Impatriati (articolo 16, comma 1, Dlgs n. 147/2015) ?

%

Percentuale agevolazione

50% 70% 90%

Select date

Data inizio

Select date

Data fine

Carica file... ↴

Documentazione acquisto abitazione

Carica file... ↴

Documentazione di residenza

---

☐ CHIEDE l'applicazione delle agevolazioni fiscali 'Rientro dei cervelli' (art. 44 DL n. 78/2010) ?

Carica file... ↴

Autodichiarazione del possesso dei requisiti

Select date

Data inizio

Select date

Data fine



# Table “DEDUCTIONS UNDER BUDGET LAW 2023”

The box reflects the data already held by the Payroll Service.  
You are requested to check the data already entered and to take action only if they need to be changed.

LE MIE DICHIARAZIONI

> DETRAZIONI LEGGE DI BILANCIO 2023

> FISCALI

SALVA

SALVA E INVIA

ESCI

QUADRI NON VISUALIZZATI

Gestione separata INPS

Gestione separata ENPAPI

Gestione separata INPGI

Prestazione professionale

Dati per soggetti non residenti in Italia

Scelta aliquota Ritenuta d'acconto


Dichiarazioni del dipendente


Esonero Lavoratrici Madri L.213/2023

Richiesta incremento soglia Fringe benefit 2024



In the "DEDUCTIONS UNDER BUDGET LAW 2023" section , in the section "Dependent family members for the purposes of tax deductions", if there is no spouse, children or other family members, it is possible to delete any irrelevant sections.

 LE MIE DICHIARAZIONI


Coniuge 

Cognome :

Nome :

Codice fiscale :


Data di nascita :


GG/MM/AAAA 

Data inizio :

Data fine :

Percentuale a carico :

GG/MM/AAAA 


GG/MM/AAAA 


%

0%

100%

☐ Infortunato o disabile

 Elimina

 Aggiungi persona a carico

In case of child data entry:

- for children under the age of 21, it is important to tick the box “Dependent no deductions under Art. 12”;
- as “Start date” enter 01/01/2024 or the child’s date of birth if he/she was born during 2024;
- Do not fill in “End Date”.

**LE MIE DICHIARAZIONI**

[+ Aggiungi persona a carico](#)

**Figli** [?](#)

Cognome :

Nome :

Codice fiscale :

Data di nascita :

27/09/2011 [📅](#)

Data inizio :

Data fine :

Percentuale a carico :

01/03/2022 [📅](#)

GG/MM/AAAA [📅](#)

0.00 %

0%

50%

100%

☐ Indicare se disabile

☐ A carico no detrazioni art.12 [?](#)

[🗑 Elimina](#)

In the case of entering a 100% dependent child, justify your choice by selecting the reason in the options that will appear to the right of the percentage box.

LE MIE DICHIARAZIONI

Figli

Cognome :

Nome :

Codice fiscale :

Data di nascita :

27/09/2011

Data inizio :

01/01/2013

Data fine :

GG/MM/...

Percentuale a carico :

100.00 %

Motivo percentuale a carico :

Primo figlio in mancanza del coniuge

Affidatario al 100%

Genitore con reddito maggiore


☐Indicare se disabile


☒A carico no detrazioni art.12

Elimina

Please note that once the declaration has been approved by the office, the data on family members can no longer be deleted.

In order to exclude a child from dependent family, an amendment to the declaration must be made. The end date of the dependency, which may not be earlier than 31/12 of the previous year, must be entered and the declaration sent to the office again.


 LE MIE DICHIARAZIONI


**Figli** 


**Cognome :**

**Nome :**

**Codice fiscale :**


**Data di nascita :**  
 


**Data inizio :**  
 

**Data fine :**  
 

**Percentuale a carico :**  
 %  
0% 50% 100%

**Motivo percentuale a carico :**  
☐ Primo figlio in mancanza del coniuge  
☐ Affidatario al 100%  
☐ Genitore con reddito maggiore

☐ Indicare se disabile  
☒ A carico no detrazioni art.12 

 Elimina



**Please note:** with respect to the section "EXEMPTION FOR WORKING MOTHERS UNDER LAW 213/2023", unless it is necessary to enter the request from scratch, please do not change the information contained therein.

▼ ESONERO LAVORATRICI MADRI L.213/2023

Con riferimento all'esonero del 100% della quota dei contributi previdenziali per l'invalidità, la vecchiaia e i superstiti a carico delle lavoratrici madri con rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato, introdotto dall'art. 1, cc. 180-182 L. 30.12.2023, n. 213, nel rispetto delle previste istruzioni operative indicate nella circolare Inps 31.01.2024 n. 27, la sottoscritta, sotto la propria volontà:

- ☐ CHIEDE l'applicazione dell'Esonero Lavoratrici madri secondo quanto previsto dalla legge di bilancio per 2024 (L 213/2023) ai commi 180-182 e DICHIARA di aver inoltrato anche all'INPS la richiesta per l'erogazione dell'esonero lavoratrici madri [?](#)
- ☒ CHIEDE l'applicazione dell'Esonero Lavoratrici madri secondo quanto previsto dalla legge di bilancio per 2024 (L 213/2023) ai commi 180-182 e DICHIARA di non aver presentato la richiesta all'INPS [?](#)

Figli per cui si richiede l'applicazione dell'esonero lavoratrici madri [?](#)

<input type="checkbox"/>	Cognome :	Nome :	Codice fiscale :	Data di nascita :
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="GG/MM/AAAA"/>

Elimina Quadro

SALVA

SALVA E INVIA

ESCI



**Please note:** with respect to the section "REQUEST FOR INCREASE OF THE FRINGE BENEFIT THRESHOLD 2024", if the box is already filled in please do not change the information contained therein.

▼

RICHIESTA INCREMENTO SOGLIA FRINGE BENEFIT 2024

Visto l'art.1 comma 16 del Decreto Legge 30.12.2023 n. 213 e successive modificazioni ed integrazioni, che, in deroga a quanto previsto dal TUIR all'art. 51 c. 3 prima parte del terzo periodo, prevede l'innalzamento del tetto di esenzione per beni ceduti /servizi prestati e utenze domestiche per l'anno 2024 da 1.000 a 2.000 euro per i lavoratori dipendenti con almeno un figlio a carico:

☒

DICHIARA di aver diritto all'applicazione del maggior limite di esenzione dei fringe benefit (art. 51,c. 3, terzo periodo, TUIR) per l'anno 2024, secondo quando stabilito all'art.1 commi 16 e 17 della L. 213/2023 ?

☐

DICHIARA di non aver diritto all'applicazione del maggior limite di esenzione dei fringe benefit (art. 51,c. 3, terzo periodo, TUIR) per l'anno 2024, secondo quando stabilito all'art.1 commi 16 e 17 della L. 213/2023 ?

Figli conviventi a carico per cui si richiede l'applicazione dell'incremento della soglia di fringe benefit ?

☐

Cognome:

Nome:

Codice fiscale:

Data di nascita:

GG/MM/AAAA

Elimina Quadro

SALVA

SALVA E INVIA

ESCI

Once the data present has been checked, make the changes deemed necessary or enter a new declaration:

Click on the “**Save and Send**” button.

If the submission was successful, the home page will display the declaration in “**In Approval**” status and then, when the data are acknowledged by the office, in “**Approved**” status.

Please note that the office may request a change in the event of an error when filling in data or may reject the declaration if it is not needed, please therefore please look out for messages from the e-mail address:

**"datifiscaliprevidenziali@polimi.it"**