

Dr. Psailer EDV GmbH / Srl
Julius-Durst-Straße 6
Via Julius Durst 6
I-39042 Brixen / Bressanone
Tel. +39 0472 274 000
Fax +39 0472 274 050
info@psailer.it, www.psaier.it

Ges. Kap. Euro 25.000 v. e.
Cap. soc. Euro 25.000 i. v.
MwSt.-Nr. & Steuernr.
Partita IVA & Cod. fiscale
Eintr.-Nr. HK BZ
N. iscr. reg. imp. BZ
IT 01241480217

An unsere Kunden

Brixen, den 28. Oktober 2019

WICHTIGE NEUERUNG - Übermittlung Unterlagen für Anmeldung Mitarbeiter

Sehr geehrte Kunden,

um eine termingerechte **Anmeldung von Mitarbeitern Ihres Betriebes für den Folgetag** garantieren zu können, ersuchen wir für die Übermittlung der notwendigen Unterlagen ab sofort folgende Fristen zu beachten:

Montag bis Donnerstag
Freitag

bis spätestens 15.00 Uhr
bis spätestens 10.30 Uhr

Die Anmeldung eines Mitarbeiters ist aufgrund der Vielzahl der notwendigen Informationen (siehe Anmeldeformular) ein komplexer Ausarbeitungsprozess, der mit einem erheblichen Zeitaufwand verbunden ist.

Deshalb können wir Neuanmeldungen von Mitarbeitern, welche **nach 15.00 Uhr (Montag bis Donnerstag) bzw. nach 10.30 Uhr (Freitag) mitgeteilt werden, nicht mehr bearbeiten und übernehmen auch keine Haftung und Strafen für verspätete Meldungen.**

Bei dieser Gelegenheit ersuchen wir Sie zudem, uns die notwendigen Unterlagen und Informationen für die Anmeldung **vollständig** zu übermitteln. Wir haben hierfür auch ein entsprechendes **Anmeldeformular** erstellt, welches Sie im Anhang finden.

Ich bedanke mich für das Verständnis und die Zusammenarbeit.
Für Rückfragen stehe ich gerne zur Verfügung

i.A. Dr. Manfred Psailer

VOM/VON DER ARBEITNEHMER/IN BITTE VOLLSTÄNDIG AUSZUFÜLLEN BZW. ANZUKREUZEN:
(Die Angabe der blauen Felder ist unbedingt erforderlich, damit die Anmeldung durchgeführt werden kann.)

Wie lautet Ihr Zu- und Vorname? _____

Wie lautet der angenommene Name Ihres Ehepartners? _____

Welche Staatsbürgerschaft besitzen Sie? _____

Bei einer Staatsbürgerschaft außerhalb Europa bitte die Aufenthaltsgenehmigung beilegen. Danke!

Wo befindet sich Ihr aktueller Wohnsitz, der auch in der Gemeinde angegeben ist
(Straße, Postleitzahl und Ort)? _____

Wie lautet Ihre Telefonnummer? _____

Wie lautet Ihre E-Mail-Adresse? _____

Welchen Studientitel weisen Sie auf?

Volksschule Mittelschule Oberschule _____ Universität _____

Sind Sie mit dem Arbeitgeber verwandt? Ja Nein

Sind Sie Pensionempfänger? Ja Nein

Sind Sie in eine der folgenden Listen eingetragen?

Mobilitätsliste: Ja Nein Langzeitarbeitslose: Ja Nein

Sind Sie Invalide? Ja Nein

Bitte geben Sie für die eventuelle Überweisung des Gehalts Ihr Bankkonto an:

IBAN Kontonummer _____

In welcher Sprache soll Ihr Lohnstreifen ausgearbeitet werden?

Deutsch Italienisch

Haben Sie Ihr erstes Arbeitsverhältnis vor dem 1.1.2007 begonnen? Wann? _____

Ja Nein

Mit welchem Datum haben Sie Ihr letztes Arbeitsverhältnis beendet? _____

Welche Qualifizierung weisen Sie für die Tätigkeit beim jetzigen Arbeitgeber auf (Berufsschule, Gesellenprüfung, Kurse usw.)? _____

Geben Sie im Falle eines Lehrvertrages beim jetzigen Arbeitgeber die Dauer der Lehrzeit der vorigen Lehrverhältnisse an. von _____ bis _____

Mit seiner/ihrer Unterschrift erteilt der/die Arbeitnehmer/in die Zustimmung zur Verwendung und Verarbeitung seiner/ihrer persönlichen Daten (im Sinne des Gesetzesdekretes Nummer 196 vom 30.06.2003 bezüglich des Datenschutzes, insbesondere Artikel 13), die für die Erfüllung der gesetzlichen und vertraglichen Obliegenheiten verwendet werden. Diese Zustimmung gilt auch für jene Daten, die eventuell vom Arbeitgeber an Personen weitergeleitet werden, die mit der Lohnbuchhaltung gemäß Gesetz 12/1979 beauftragt werden (Arbeitsrechts- oder Wirtschaftsberater, Datenzentren usw.).

WICHTIG: Bitte Formular „Abfertigung 1“ bzw. „Abfertigung 2“ vom vorherigen Arbeitsverhältnis beilegen. Danke!

_____ Datum



_____ Unterschrift Arbeitnehmer/in

Anlage:

Erklärung Steuerfreibeträge

Bitte Auszug Arbeitsamt beilegen!

Dieses Formular bitte zusammen mit den Daten für die Anmeldung unterschrieben weiterleiten!

Arbeitgeber/in: _____

**ERKLÄRUNG DES ARBEITNEHMERS BETREFFEND DIE STEUERFREIBETRÄGE
FÜR DAS JAHR 2019**

(Artikel 12 und 13 des D.P.R. vom 22.12.1986, Nummer 917 mit nachfolgenden Änderungen)

Der/die Unterfertigte _____, geboren in _____ am _____,
Steuernummer _____, wohnhaft in _____ - _____

Familienstand (Bitte zutreffenden Punkt ankreuzen):

- ledig verheiratet mit (Name, Geburtsdatum und Steuernummer) _____
 verwitwet gesetzlich getrennt geschieden entmündigt minderjährig

erklärt

in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen im Falle von unwahren Aussagen, folgende Steuerfreibeträge in Anspruch nehmen zu wollen: (Bitte sämtliche Punkte mit JA oder NEIN ankreuzen):

Für **LOHNABHÄNGIGE ARBEIT** O JA O NEIN

Der Steuerfreibetrag steht im Ausmaß des entsprechenden jährlichen Gesamteinkommens aus abhängiger Arbeit zu. Er wird maximal bis zum Bruttosteuerbetrag zuerkannt und für den Arbeitszeitraum (auch für die Saisonangestellten) oder den Pensionszeitraum jährlich berechnet. Für den Arbeitszeitraum unter einem Jahr steht der Freibetrag für die ausgeführte und effektiv entlohnte Arbeit zu, wobei der Ausgleich in Tagen erfolgt.

Für **ZU LASTEN LEBENDE FAMILIENMITGLIEDER** O JA O NEIN

Der Steuerfreibetrag steht im Ausmaß des entsprechenden jährlichen Gesamteinkommens des Erklärs zu, wenn der Ehepartner nicht gesetzlich oder effektiv getrennt ist und ein Gesamteinkommen von höchstens 2.840,51 € (gilt auch für Kinder und andere Familienmitglieder) vor Abzug der absetzbaren Spesen und der befreiten Einkünfte laut Gesetzesdekret 446/1997 bezieht.

Verwandtschafts-grad	Name	Steuernummer	Beginndatum Abzug	Geburtsdatum	%-satz Freibetrag

Zusätzlicher Freibetrag mit mindestens 4 zu Lasten lebenden Kindern: Prozentanteil Steuerfreibetrag ____%

Der/die Unterfertigte nimmt die Möglichkeit laut Dekret des Präsidenten der Republik Nummer 600/1973, Artikel 23, Absatz 4 (geändert durch Gesetzesdekret Nummer 314/1997), in Anspruch und ersucht

- um monatliche Anwendung des fixen Steuersatzes von ____ % mit Bezug auf den laut Einkommensstufe entsprechenden Prozentsatz;
 um monatliche Aufteilung der progressiven Steuersätze aufgrund der Anzahl der Monatsgehälter im Kollektivvertrag.

Der/die Unterfertigte verpflichtet sich, in Kenntnis der von genannten Gesetzesverfügungen vorgesehenen Strafen, alle die derzeitige Situation betreffenden Veränderungen rechtzeitig zu melden und befreit hiermit den Arbeitgeber von allen Verpflichtungen.

Der Absetzbetrag kann nur einmal in einer Steuerperiode in Anspruch genommen werden und nur aufgrund der Bestätigung des Arbeitnehmers, dass er den Steuerabsetzbetrag nicht schon bei einem anderen Arbeitsverhältnis in Anspruch genommen hat.

Ort und Datum _____ Unterschrift des Erklärs _____

