

| | |
|--|----|
| der/die Unterfertigte (Vor- und Zuname des effektiv Begünstigten) | |
| Steuernummer | |
| geboren am | in |
| wohnhaft in | |

- ☐ für die Anrechnung der im Artikel 1 des Gesetzesdekrets Nr. 3/2020 vorgesehene Zusatzbehandlung, im Jahr 2026 nur Einkommen, welche von der Autonomen Provinz Bozen ausgezahlt werden, zu berücksichtigen sind und voraussichtlich **KEINE weitere Einkommen** aus nicht selbständiger Arbeit und/oder aus einer gleichgestellten Beschäftigung vorhanden sind;
- ☐ zusätzlich zu den Einkommen, welche von der Autonomen Provinz Bozen ausgezahlt wurden, im Jahr 2026 weitere Einkommen aus nicht selbständiger Arbeit und/oder ähnlicher Einkommen für insgesamt _____ Euro vorzuweisen und für welche **NOCH KEINE** Anerkennung der Zusatzbehandlung laut Art. 1 des G.D. Nr. 3/2020 bei anderen Arbeitgebern (verschieden von der Autonomen Provinz Bozen) angefragt wurde;
- ☐ dass die Zusatzbehandlung, gemäß Art. 1 des G.D. Nr. 3/2020, **bereits in vorausgegangenen Arbeitsverhältnissen** von nicht selbständiger Arbeit und/oder dieser gleichgestellt mit anderen Arbeitgebern (verschieden von der Autonomen Provinz Bozen) **im Laufe des Jahres 2026** im Ausmaß von insgesamt _____ Euro für den Zeitraum vom _____ bis zum _____ und für ein Einkommen von _____ Euro **anerkannt wurde.**

Vor- und Zuname _____ Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|