

CERTIFICAZIONE UNICA 2022



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

11

Pag. 1/8

2021

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 01178540777	Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA			Nome 3		
	Comune 4 MATERA	Prov. 5 MT	Cap 6 75100	Indirizzo 7 VIA MONTECAGLIO	Indirizzo di posta elettronica 9 vito.summa@asmbasilicata.it	Codice attività 10 861010	Codice sede 11 000
	Telefono, fax 8 prefisso numero 0835252514						
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 PLVSRN66E45H501A	Cognome o Denominazione 2 PULVIRENTI			Nome 3 SABRINA		
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 05 05 1966	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ROMA	Provincia di nascita (sigla) 7 RM	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021						
Comune 20 ROMA				Provincia (sigla) 21 RM	Codice comune 22 H501	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022							
Comune 24 ROMA				Provincia (sigla) 25 RM	Codice comune 26 H501	Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41				
	Via e numero civico 42		Non residenti 43 Schumacker Codice Stato estero 44				
giorno 03 mese 03 anno 2022	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Dott.ssa Sabrina Pulvirenti						

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALE DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1 84.737,91 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2 84.737,91 Redditi di pensione 3 4 Altri redditi assimilati 4
REDDITI		 Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5 285 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente 7 Pensione 8 Data di inizio 8 giorno 22 mese 03 anno 2021 Data di cessazione 9 giorno mese anno In forza al 31/12 X Periodi particolari 11
RITENUTE		 Redditi erogati in franchi 12
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI		 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF Ritenute Irpef 21 31.307,13 Addizionale regionale all'irpef 22 2.131,77 Acconto 2021 26 Saldo 2021 27 762,64 Acconto 2022 29 228,79 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA Ritenute Irpef sospese 30 Addizionale regionale all'irpef sospesa 31 Acconto 2021 33 Saldo 2021 34
CREDITI NON RIMBORSATI		 Presenza 730/4 integrativo 54 Presenza 730/4 rettificativo 55 Saldo Irpef 2020 non trattenuto 63 Addizionale Regionale 2020 non trattenuto 73 Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato 84 Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato 94 Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto 93
ACCONTI 2021 DICHIARANTE		 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122 Acconti Irpef sospesi 131 Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso 132 Acconto addizionale comunale all'irpef 124 Acconti cedolare secca sospesi 133 Prima rata di acconto cedolare secca 126 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI		 Saldo Irpef 2020 non trattenuto 263 Addizionale regionale 2020 non trattenuto 273 Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto 283 Saldo cedolare secca 2020 non trattenuto 293
CREDITI NON RIMBORSATI		 Saldo Irpef 2020 non rimborsato 264 Addizionale regionale 2020 non rimborsato 274 Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato 284 Saldo cedolare secca 2020 non rimborsato 294
ACCONTI 2021 CONIUGE		 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327 Acconti Irpef sospesi 331 Acconto addizionale comunale all'irpef 324 Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso 332 Prima rata di acconto cedolare secca 326 Acconti cedolare secca sospesi 333
ONERI DETRAIBILI		 Codice onere 341 342 Importo 343 344 Codice onere 347 348 Importo 349 350 Codice onere 351 352 Importo 353 354
DETRAZIONI E CREDITI		 Imposta linda 361 31.314,83 Detrazioni per carichi di famiglia 362 7,70 Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365 Credito per famiglie numerose recuperato 366 Totale detrazioni per oneri 369 Detrazioni per canoni di locazione 370 Credito per canoni di locazione recuperato 373 Totale detrazioni 374 7,70 Codice stato estero 377 Anno di percezione reddito estero 378 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 376
CREDITO IMPOSTA APE		 Utilizzato 381 Rimborso 382 Compenso erogato 383 Detrazione frutta 384 Detrazione non frutta 385
TRATTAMENTO INTEGRATIVO		 Codice trattamento 390 2 Trattamento erogato 391 Trattamento non erogato 392
COMPARTO SICUREZZA		 Credito riconosciuto per famiglie numerose 364 Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367 Credito riconosciuto per canoni di locazione 371 Imposta netta 375 31.307,13 Reddito prodotto all'estero 379 Imposta estera definitiva 380

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno			
	411	412	413				
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale			
	416	417	418	419			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
	Versati	Dedotti	Non dedotti				
	421	422	423				
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI						
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	431	432	433	434	435	436	437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	440	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	444	Assicurazioni sanitarie
ALTRI DATI							
REDDITO FRONTALIERI							
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia		REDDITI ESENTI			
455	456	457		codice	ammontare	codice	ammontare
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	462	463	464	465
471	472	N	473	474			
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese			
481	482		483				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente	Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		
496	497		498		499		
Total ritenute irpef sospese	Total addizionale regionale dell'irpef sospesa						
500	501						
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Total ritenute operate		Total ritenute sospese		
511	512		513		514		
COMPARTO SICUREZZA							
Compenso erogato	Detrazione frutta						
515	516						
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI							
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5			
531	532	533	534	535			
Codice fiscale							
536							
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute				
540	541	542	543				
Addizionale regionale	Addizionale comunale	Addizionale comunale saldo 2021					
544	545	546					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef				
561	562	563	564				
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI							
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva		
571	572	573	574	575	576		
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione			
577	578	579	580	581			
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva		
591	592	593	594	595	596		
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione			
597	598	599	600	601			
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI				
611	612		631	Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria		
			632				

**DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela				Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
1	C ¹	Coniuge	4			5	6	7	50	8
2	F1	X	Primo figlio	D ³	FBZLSN97C21H501Y	10				
3	F		A ²	D						
4	F		A	D						
5	F		A	D						
6	F		A	D						
7	F		A	D						
8	F		A	D						
9	F		A	D						
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					% Importo rimborsato				

**RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR**
SEZIONE SOSTITUTO
DICHiarante

Anno	701	Codice onere detraibile	702	Codice onere deducibile	703	Importo rimborsato	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	705	Spesa rimborsata riferita al dipendente			706		

**COMPENO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	762	Redditi di pensione	763	Pensione orfani	764
Altri redditi assimilati	765	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	766				

**REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	772	Redditi di pensione	773
Altri redditi assimilati	774	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	775		

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI

1	Matricola azienda	INPS	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di										
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred.	Enpddep	Enam	Anno di riferimento					
9	01178540777	10 00000	11	12 5	13 6003	14 9	15	16	17 2021					
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS		Contributi TFS								
18	96.293,68	19 32.047,46	20 9.129,57	21 77.034,91	22	4.699,14								
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi								
23	1.925,86	24	25	26	27									
Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti								
28	96.293,68	29 337,01	30 337,01	31	32									
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore										
33		34	35	36										
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
37	Tutti	Singoli mesi			Codice fiscale soggetto denuncia									
	T	G	F	M	X	M	X	X	X	X	X	X	X	39
Periodi retributivi soggetto denuncia										Codice fiscale conguaglio				
40	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	41	

SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati										
45		46	47	48										
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
49	Tutti	Tutti con l'esclusione di			Tipo rapporto		Codice fiscale PPAA/Azienda							
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	51

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

PERIODO					
Dal		Al			
53	mese	anno	54	mese	anno
55 Reddito					

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale	
56		57	
Codice azienda		Categoria	Imponibile previdenziale
58		59	60
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati	Altri contributi
62		63	64
			Importo altri contributi
65			

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica	71	Posizione assicurativa territoriale	72 9 2 5 7 4 9 6 2 0 9	C. C.	73 giorno	74 giorno	75 Codice comune	Personale viaggiante
					me	me	F052	76 <input type="checkbox"/>

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA									
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta nella operata nell'anno	Ritenute sospese				
801		802	803	804	805				
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda				
806		807	808	809	810				
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo		TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR					
811		812	813	920					

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito certificato data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o pensione.
22/03/2021-31/12/2021 - Tipo Rapporto: tempo determinato.

AN La detrazione minima è stata raggagliata al periodo di lavoro. Il percepiente può fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, semprechè non sia stata già attribuita da un altro datore di lavoro o risulti effettiv. spettante.

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

0 1 1 7 8 5 4 0 7 7 7

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

PLVSRN66E45H501A

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

PULVIRENTI

SABRINA

F

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
05	05	1966

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

ROMA

PROVINCIA (sigla)

RM

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.**

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA