

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2015

| DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI | Codice fiscale 80019490566 | SCUOLA S | SCUOLA SOTTUFFICIALI ESERC. | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | VITERBO | Prov. VT | Cap Indirizzo 601100 STRA | BTRADA CASSIA CIMINA. 4 | | | | |
| | Telefono, fax 8 prefisso numero | Indirizzo di posta elettronica 9 | | Codice attività 10 | Codice sede | | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O | Codice fiscale MRNDVD91R28H501M | Cognome o Denominazione MARINI | | Nome 3 DAVIDE | | | | |
| ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Sesso Data di nascita Comune (Mo F) M 28 10 1991 ROM | o Stato estero) di nascita | Provincia di nascita (sigla) ⁷ RM | Categorie Eventi particolari eccezione 8 9 | Casi di esclusione ali dalla precompilata 10 | | | |
| | | DOMICILIO FISCA | ALE ALL' 1/1/2015 | D · · / · l › | Codice comune | | | |
| | Comune 20 ROMA | | | Provincia (sigla) 21 RM | H501 | | | |
| | Comune | DOMICILIO FISCA | ALE ALL' 1/1/2016 | Provincia (sigla) | Codice comune | | | |
| | ROMA | | | RM | ²⁵ H501 | | | |
| DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE | Codice fiscale | | | | | | | |
| RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI | Codice di identificazione fiscale estero 40 | Località di residenza estera 41 | | | | | | |
| | Via e numero civico 42 | | | Non resident Schumacker 43 | i Codice Stato estero 44 | | | |
| | DATA giorno mese anno 29 02 2016 | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMI COlonnello ARZILLI | | | | | |

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| DATI FISCALI | Redditi di lavoro dipendente e assimilati Redditi di lavoro dipendente e assimilati |
|---|--|
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | con contratto a tempo indeterminato 1 0,00 2 12898.05 3 Redditi di pensione Altri redditi assimilati 0,00 4 0,00 |
| REDDITI | Numero di giorni per i quali Assegni periodici corrisposti Spettano le detrazioni RAPPORTO DI LAVORO In forza Periodi |
| | dal coniuge Lavoro dipendente Pensione Data di inizio Data di cessazione al 31/12 particolari |
| | 0,00 365 0 01 01 2015 |
| RITENUTE | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF |
| | Ritenute Irpef Addizionale regionale all'Irpef Acconto 2015 Saldo 2015 Acconto 2016 1.307,54 22 223,14 26 0,00 27 116,08 29 34,82 |
| | |
| | Addizionale regionale Ritenute Irpef sospese Addizionale regionale All'Irpef sospesa Acconto 2015 Saldo 2015 |
| | 30 0,00 31 0,00 33 0,00 34 0,00 |
| CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE | Credito di addizionale regionale Credito di addizionale comunale Credito cedolare secca |
| 730/2015 DICHIARANTE | Credito Irpef non rimborsato all'Irpef non rimborsato all'Irpef non rimborsato 3 |
| ACCONTI 2015 | Secondo o unico acconto Irpef Seconda o unica rata |
| DICHIARANTE | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno trattenuto nell'anno occanio addizionale comunale all'Irpef Prima rata di acconto cedolare secca di acconto |
| | Acconto addizionale comunale Acconti Irpef sospesi all'Irpef sospeso Acconti cedolare secca sospesi |
| CDEDITI MONI DIMPODEATI | 131 0,00 132 0,00 133 0,00 |
| Crediti non Rimborsati Da assistenza fiscale 730/2015 | Credito di addizionale regionale Credito di addizionale comunale Credito cedolare secca |
| CONIUGE | Credito Irpef non rimborsato all'Irpef non rimborsato $\frac{1}{264}$ 0.00 $\frac{274}{0.00}$ $\frac{274}{0.00}$ $\frac{284}{0.00}$ $\frac{284}{0.00}$ $\frac{294}{0.00}$ 0.00 |
| ACCONTI 2015 CONIUGE | Secondo o unico acconto Irpef Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno Secondo o unico acconto Irpef Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno Acconto addizionale comunale all'Irpef Prima rata di acconto cedolare secca di acconto cedolare secca di acconto cedolare secca |
| CONIOGE | $\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$ |
| | Acconti Irpef sospesi Acconti Irpef sospesi 331 Acconti addizionale comunale Acconti cedolare secca sospesi 332 0,00 333 0,00 |
| ONERI DETRAIBILI | Codice Codice Codice |
| O 12.11 | onere Importo onere Importo onere Importo onere Importo 0,00 343 344 0,00 345 346 0,00 |
| | Codice Codice Onere Importo Onere Importo Onere Importo |
| DETRAZIONI | 347 348 0,00 349 350 0,00 351 352 0,00 |
| E CREDITI | Imposta lorda Detrazioni per carichi di famiglia Detrazioni per famiglie numerose 361 2.966,55 362 0,00 363 0,00 |
| | Credito riconosciuto Credito non riconosciuto per famiglie numerose per famiglie numerose Credito per famiglie numerose Credito per famiglie numerose per famiglie numerose Credito per famiglie numerose pensioni e redditi assimilati |
| | 0,00 365 0,00 366 0,00 367 1.659,01 |
| | Totale detrazioni per oneri Detrazioni per canoni di locazione Per canoni di locazione 368 0 0 0 369 0 0 0 370 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | Credito non riconosciuto |
| | per canoni di locazione per canoni di locazione per canoni di locazione recuperato per canoni di locazione per canoni di locazione recuperato o 7 totale detrazioni per le imposte pagale all'estero 0,00 372 0,00 1.659,01 374 0,00 |
| | Codice stato estero Anno di percezione reddito estero Reddito prodotto all'estero Imposta estera definitiva |
| | 375 0,00 376 0 377 0,00 378 0,00 |
| | CREDITO BONUS IRPEF |
| | Codice bonus Bonus erogato Bonus non erogato 391 1 392 960,00 393 0,00 |
| PREVIDENZA | |
| COMPLEMENTARE | complementare di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 IFR destinato al tondo Daria iscrizione ai rondo |
| | 411 412 0,00 413 0,00 414 0,00 415 giorno mese anno |
| | CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE |
| | Importi eccedenti esclusi Versati nell'anno dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 Importo totale Differenziale Anni residui |
| | 416 0,00 417 0,00 418 0,00 419 0,00 60,00 |
| | CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO |
| | Versati Dedotti Non dedotti 421 0,00 422 0,00 423 0,00 |
| 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 0,00 432 433 0,00 434 435 0,00 436 437 0,00 Somme restituite non escluse dai Contributi versati a enti e casse aventi Assicurazioni |
| | Somine restitute non escuse dat restitute non escuse dat restitute non escuse data restitute non escusivamente fini assistenziali non dedotti escusivamente fini assistenziali non d |
| | 0,00 |

| ALTRI DATI | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI REDDITO | | | | |) FRONTALIERI | | | | | | | | |
|---|--|------------------|---|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| | | | Trattenuto | | Sospeso | F | Reddito netto | | Trattenu | to | Co a temp | on contratto o indeterminat | | contratto determinato |
| | | 451 | 0,0 | 0 452 | 0,00 | 453 | 0,00 | 454 | | 0,00 | 455 | 0,0 | - 1E/ | 0,00 |
| | | | | CAM | APIONE D'ITALIA | | | | | | REDDITI E | SENTI | | _ |
| | | Lar contratto | voro dipendente o tempo indetermi | Lav nato contratt | voro dipendente o tempo determin | ato Pe | ensione | | codice | ammo | ontare | codice | ammontare | |
| | | 457 | 0,0 | 0 458 | 0,00 | 459 | 0,00 | | ₩,00 | 467 | 0,00 | 46°,00 46 | 0,00 | |
| | | | INCA | PIENZA IN S | SEDE DI CONGL | | | | | | | | | |
| | | Irpe suce | ef da trattenere d cessivamente al 2 | lal sostituto 28 febbraio | Irpef d da pa | a versare all'er rte del dipende | ario ente | mo | Applicazione aggiore ritent | e uta | Casi particolari | | Quota TFF | t |
| | | 472 | | 0,00 | | · | 0,00 | | 475 | | 476 | 47 | 7 | 0,00 |
| REDDITI ASSOGGETTATI | | | | | | REDDITI ASSC | ggettati a ritei | NUTA A | A TITOLO DI | IMPOSTA | | | | |
| A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | Totale red | diti | | Totale rite | nute Irpef | | | ale ritenute l | rpef sospese | | | |
| | | 481 | | 0, | 00 482 | | 0,0 | 00 | 483 | | 0 | ,00 | | |
| | | | | | | | LAVORI SOCIAI | MENTE | E UTILI | | | | | |
| | | | Quota ese | ente | | Quota impon | ibile | | Riten | ute Irpef | | Addizion | ale regionale all | 'Irpef |
| | | 496 | | 0,0 | 00 497 | | 0,00 | 498 | | | 0,00 | 499 | | 0,00 |
| | | | Totale ritenute irp | oef sospese | Totale addiz | zionale regiona | le dell'irpef sospe | sa | | | | | | |
| | | 500 | | 0, | 00 501 | | 0,00 | | | | | | | |
| COMPENSI RELATIVI | | | CO | MADENICI DEI | ATIVI ACII ANNI | I DDECEDENITI | SOGGETTI A TASS | : A 7ION | JE CEDADAT | ^ /da | مانوس موااد | مانمانا مانامانا | اندنامام عاما | |
| AGLI ANNI PRECEDENTI | | _ | | MIFEINSI KELA | AIIVI AGLI AININ | I FRECEDEINII : | 3000CIII A IA30 | AZIOI | NE SEFARAI | A (dd fion i | naicare nella | aichiarazione | derreddillj | |
| | | | Totale compensi d | | T | otale compensi o r i quali non è | arretrati | | | | | | | |
| | | | per i quali è po fruire delle detr | azioni | | ruire delle detr | | | Totale | ritenute ope | erate | | Totale ritenute | sospese |
| | | 511 | | 0,00 | 512 | | 0,00 | | 513 | | 0,00 | 51 | 1 | 0,00 |
| DATI RELATIVI | | | | | | REDDIT | I ASSOGGETTATI . | A TASS | SAZIONE OI | RDINARIA | | | | |
| AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI | | _ | 1 11. | | - 1 11 | | | | | | 1.1 | | - 1 11 | |
| DA ALTRI SOGGETTI | | (| tale redditi congi già compresi nel pi | unto 1 | Totale redditi già compres | conguagliati nel punto 2 | Totale redd già compr | iti cong esi nel p | juagliati junto 3 | già co | redditi congu ompresi nel p | unto 4 | Totale redditi c già compresi r | onguagliati nel punto 5 |
| | | 531 | | 0,00 | 532 | 0,00 |) 533 | | 0,00 | 534 | | 0,00 53 | 5 | 0,00 |
| | | | e fiscale | | | | | | | | | | | |
| | | 536 | | | | | | | | | | | | |
| | | | 5 Lb: | li . | 5 Us | li i | 5 116 | | li . | | li. | li . | 5 116 | le . |
| | | gi | Reddito conguaç à compreso nel p | ounto 1 | Reddito co già compreso | nguagliato nel punto 2 | Reddito o già compre | onguaç so nel p | punto 3 | già co | dito conguag mpreso nel p | unto 4 | Reddito cong già compreso | nel punto 5 |
| | | 538 | | 0,00 | 539 | 0,00 |) 540 | | 0,00 | 541 | | 0,00 54 | | 0,00 |
| | | | Ritenut | е | | Addizionale r | egionale | | a | ionale com conto 201: | unale 5 | | Addizionale cor saldo 201 | munale 5 |
| | | 543 | | 0,0 | 00 544 | | 0,00 | 545 | 5 | | 0,00 | 546 | | 0,00 |
| | | | | | | | LAVORI SOCIA | ALMEN | TE UTILI | | | | | |
| | | | Quota es | ente | | Quota imp | onibile | | | enute Irpef | | | lizionale region | ale all'Irpef |
| | | 561 | | 0,0 | 00 562 | | 0,00 | 563 | 3 | | 0,00 | 564 | | 0,00 |
| DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO | | | | | | | | | | | | | | Detrazione |
| L AI IAMIDAKI A CARICO | | | one di parentela | | | | Codice fiscale | | | | N. mesi a carico | Minore d | i di detrazione spettante | affidamento |
| | 1 | C 1 | Coniuge | • | 4 | | | | | | 5 | | | tigli |
| BARRARE LA CASELLA: | 2 | F1 | Primo fig | glio D ³ | | | | | | | | 6 | 7 | 8 |
| C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO | 3 | F | A 2 | D | | | | | | | | | | |
| F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE | 4 | F | Α | D | | | | | | | | | | |
| D = FIGLIO CON DISABILITÀ | 5 | F | Α | D | | | | | | | | | | |
| | 6 | F | Α | D | | | | | | | | | | |
| | 7 | F | Α | D | | | | | | | | | | |
| | 8 | F | Α | D | | | | | | | | | | |
| | 9 | F | Α | D | | | | | | | | | | |
| | 10 | Percen | tuale di detrazio | ne spettante į | per famiglie num | erose | | | | % | | | | |
| | | | TR | ATTAMEN | | | , INDENNITÀ | | | | | | TAZIONI | |
| | | | 200 | | | | APITALE SOGO | SETTE | A TASSA | AZIONE | SEPARATA | ١ | | |
| | | | ennità, acconti, a somme erogate i | | | anticipazioni ıni precedenti | Detr | azione | | Ritenuta r | netta operata | nell'anno | Ritenute sos | pese |
| | | 801 | | 0,00 | 802 | 0,00 | 803 | | 0,00 | 804 | | 0,00 | | 0,00 |
| | | | Ritenute opera | ate | | e di anni ti sospese | Quota spetta erogate ai se | nte per i nsi art. 2 | indennità | | nto fino al 31/ masto in azieno | | TFR maturato dall' e rimasto in a | |
| | | 806 | | 0,00 | 807 | 0,00 | 000 | | 0,00 | 809 | | 0,00 | | 0,00 |
| | | TFI | R maturato fino al 31 e versato al fa | 1/12/2000 ondo | TFR maturato d | all'1/1/2001 al versato al fondo | TFR maturato | dall'1/1 ato al fon | 1/2007 | | | | | |
| | | 811 | | 0,00 | 812 | 0,00 | 012 | | 0,00 | | | | | |

| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS | Matricola azienda | INPS 2 3 | | nibile previdenziale | Imponibile ai fini IVS | Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 |
|--|--|--------------------------|---------------------|--|---|---|
| Sezione 1 Lavoratori Subordinati | | 2 | 4 | MES | SI PER I QUALI È STATA PRESENTA | |
| | | | | 7 E | G F M A M G | L A S O N D |
| SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE | Compensi corrisposti al collaborato | re (| Contributi dovuti | | ributi a carico poratore trattenuti | Contributi versati |
| | | | | Tutti | SI PER I QUALI È STATA PRESENT Tutti con l'e 14 | ATA LA DENUNCIA Uniemens esclusione di |
| | | | | | G F M A M G | LASOND |
| SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP) | Codice fiscale Amministrazio 80236010585 | nne Prog | ressivo azienda | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 17 | Gestione Fens. Prev. Crev. 181 19 7003 200 | Anno di riferimento 2 2015 |
| | Totale imponibile pensionistico | Totale contributi pens | sionistici Tot | ale imponibili TFS | Totale contributi TFS | Totale imponibile TFR |
| | ²³ 14.142 | 24 | 4.667 ²⁵ | 0 | 26 0 | 27 0 |
| | Totale contributi TFR | Totale imponibile Gestic | | | Totale imponibile ENPDEP/ENAM | Totale contributi ENPDEP/ENAM |
| | 28 0 | 29 14 | 4.142 ³⁰ | 49 | 31 0 | 32 0 |
| | | | | Tutti | SI PER I QUALI È STATA PRESENT. Tutti con l'e | AIA LA DENUNCIA Uniemens sclusione di |
| | | | | | G F M A M G | LASOND |
| SEZIONE 4 ALTRI ENTI | Codice fiscale Ente pre | evidenziale | | Denominazione Ente p | previdenziale | |
| ALIKI EIVII | 49 | | 50 | | | |
| | Ente previdenziale Codice aziena 51 52 | da | Categoria 53 | Imponibile previde | nziale Cont | ributi dovuti |
| | Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 | Contribu 57 | ti versati | Altri contributi 58 | Importo altri contributi | |
| dati assicurativi Inail | Qualifica Posizione assicurativ | ra territoriale | C. C. | Data inizio 73 giorno mese | Data fine 74 g ^{iorno} ^{mese} | Codice comune Personale viaggiante 75 76 |
| | | | | | | |

| DESCRIZIONE |
|-------------|
| ANNOTAZIONI |

 $\mathsf{Mod.\,N.}\ \ \boxed{0\ |\ 1}\]$ COMPETENZE PERCEPITE NEL 2015 ESENTI DA RITENUTE FISCALI E PREVIDENZIALI E.84,77

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

| DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE | | | | | | | |
|---|--------------|---|-----------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| TIPOLOGIA REDDITUALE | Causale 1 | | | | | | |
| DATI FISCALI | | Anno Anticipazione | Am 4 | montare lordo corrisposto | Somn per 5 | ne non soggette o r regime convenz | a ritenuta zionale |
| | | | 4 | 0,00 | 3 | | 0,00 |
| | Codice 6 | Altre somme non soggette a ritenuta | 8 | Imponibile | Rite 9 | enute a titolo d'a | |
| | | 0,00 | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | Ritenute a titolo d'imposta | 11 | Ritenute sospese | Addiziono 12 | ale regionale a tit | |
| | | 0,00 | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | Addizionale regionale a titolo d'imposta 13 0,00 | 14 | izionale regionale sospesa 0,00 | Addiziono 15 | ıle comunale a tit | tolo d'acconto 0,00 |
| | | | | | | d d | |
| | | Addizionale comunale a titolo d'imposta 16 0,00 | 17 | izionale comunale sospesa 0,00 | 18 | oonibile anni pred | 0,00 |
| | | Ritenute operate anni precedenti | | Spese rimborsate | | Ritenute rimbors | ate |
| | | 0,00 | 20 | 0,00 | 21 | | 0,00 |
| DATI PREVIDENZIALI | 29 | Codice fiscale Ente previdenziale | 30 | Denominazione Ente prev | videnziale | | |
| | 2, | | 30 | | | | |
| | | Ente previdenziale | 32 | Codice azienda | Catego | oria | |
| | | Contributi previdenziali | | Contributi previdenziali | Altṛi | | |
| | | a carico del soggetto erogante | | a carico del percipiente | contributi 36 | | |
| | | 0,00 | | 0,00 | | | |
| | | Importo altri contributi 0,00 | 38 | Contributi dovuti 0,00 | 39 | Contributi verso | 0,00 |
| Somme liquidate a seguito di pignoramento | | | | | | | Ditamenta |
| | 101 | Codice fiscale debitore principale | 102 | omme erogate | Ritenute op | | Ritenute non operate |
| Riservata al soggetto | 105 | | 106 | 0,00 | 107 | 0,00 | 108 |
| erogatore delle somme | 103 | | 100 | 0,00 | 107 | 0,00 | |
| Somme corrisposte a titolo di indennità | | INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENT | TO DEL DANNO | | ALTRE INDENNITÀ I | E INTERESSI | |
| di esproprio, altre indennità e interessi | 13 | | enute operate 0,00 | Somme 133 | corrisposte 0,00 | Ritenute op | perate 0,00 |
| e interessi | _ | INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENT | | | ALTRE INDENNITÀ I | E INTERESSI | - , |
| | 13 | Somme corrisposte Rite 35 0,00 136 | enute operate 0,00 | Somme 137 | corrisposte 0,00 | Ritenute op 8 | 0,00 |



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**)

| SOSIIIUIC | D'IMPOSIA | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------|--------|-------------------|
| CODICE FISCALE (obbligatorio) | 80019490566 | | | | |
| | | | | | |
| CONTRIBL | JENTE | | | | |
| CODICE FISCALE (obbligatorio) | MRND | VD91R28H501M | | | |
| | COGNOME (per le donne indicare | il cognome da nubile) | NOME | | SESSO (M o F) |
| DATI | MAR | INI | | DAVIDE | М |
| ANAGRAFICI | DATA DI NASCITA | COMUNE (O STATO ESTER | O) DI NASCITA | | 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 QUATTRO LE SCELTE.

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

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 DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA' NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997 **FIRMA FIRMA** Codice fiscale del Codice fiscale del eneficiario (eventuale) eneficiario (eventuale) FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI **FIRMA** FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale) SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE FIRMA FIRMA Codice fiscale del eneficiario (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. SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) ASSOCIAZIONE CULTURALE FIRMA Indicare il codice fiscale del beneficiario **AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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 UNICO - Persone fisiche).

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

FIRMA