

## CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2018

| DATI ANAGRAFICI                    | Codice fiscale                         | Cognome o Denominazione               | Nor  | ne /                 |  |  |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|--|----------------------|--|--|
| DATI RELATIVI<br>AL DATORE DI      | 1 00123220428                          | <sup>2</sup> COMUNE DI CASTELFIDARDO  | 3  |                      |  |  |
|                                    | Comune                                 | Prov. Cap                             | Indirizzo  |                      |  |  |
| LAVORO,<br>ENTE PENSIONISTICO      | 4 CASTELFIDARDO                        | <sup>5</sup> AN <sup>6</sup> 60022    | <sup>7</sup> PIAZZA DEL  | LA REPUBBLI          | CA 8   |  |
| O ALTRO SOSTITUTO<br>D'IMPOSTA     | Telefono, fax prefisso numero 8        | Indirizzo di posta elettronica        |  | Codice attività      | THE PERSON NAMED IN                                    |  |
|                                    |  |                                       | Part II a  | <sup>10</sup> 111111 |  |  |
| DATI RELATIVI<br>AL DIPENDENTE,    | Codice fiscale                         | Cognome o Denominazione               | Nome   |                      |  |  |
| PENSIONATO O<br>ALTRO PERCETTORE   | 1 SCNRRT77R05H211G                     | <sup>2</sup> ASCANI                   | <sup>3</sup> ROBER   | то                   |  |  |
| DELLE SOMME                        | Sesso (M o F) Data di nascita          | Comune (o Stato estero) di nascita    | Provincia<br>di nascita (sigla   |                      | venti Casi di esclusione<br>zionali dalla precompilata |  |
|                                    | <sup>4</sup> M <sup>5</sup> 05/10/1977 | <sup>6</sup> RECANATI                 | <sup>7</sup> MC  | 8 S 9                | 10 1   |  |
|                                    | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018        |                                       |  |                      |  |  |
|                                    | Comune                                 |                                       | Provincia (sigla)  |                      | Fusione comuni   |  |
|                                    | <sup>20</sup> CASTELFIDARDO            |                                       | <sup>21</sup> AN   | C100                 | 23   |  |
|                                    | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019        |                                       |  |                      |  |  |
|                                    | Comune                                 |                                       | Provincia (sigla)  | Codice comune        | Fusione comuni   |  |
|                                    | 24                                     |                                       | 25   | 26                   | 27   |  |
| DATI RELATIVI<br>AL RAPPRESENTANTE | Codice fiscale                         |                                       |  |                      |  |  |
| RISERVATO                          | Codice di identificazione fiscale      | e estero Località di residenza estera |  |                      |  |  |
| AI PERCIPIENTI ESTERI              | 40                                     | 41                                    |  |                      |  |  |
|                                    |  |                                       |  | Non residenti        |  |  |
|                                    | Via e numero civico 42                 |                                       |  | Schumacker<br>43     | Codice Stato ester                                     |  |
|                                    | 42                                     |                                       | an de la companya de<br>La companya de la co |                      |  |  |
|                                    | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA         |                                       |  |                      |  |  |
|                                    | DATA<br>giorno mese anno               | IL SINDACO                            | 100  |                      |  |  |
|                                    | 21 02 2019                             |                                       | - Ruis   |                      |  |  |

# CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| DATI FISCALI   | Redditi di lavoro dipendente e assimilati<br>con contratto a tempo indeterminato   | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato                                    | Redditi di pensione  | Altri redditi assimilati                                     |
|--|--|--|--|--|
| NATI PER LA  |  | 2<br>Numero di giorni per i quali  | 3<br>PAPPORTO  | 4 31.666,44<br>D DI LAVORO                                   |
| OMPILAZIONE ELLA DICHIARAZIONE EI REDDITI EDDITI                       | Assegni periodici corrisposti<br>dal coniuge ,<br>5  | spettano le detrazioni Lavoro dipendende Pensione .  |  | ta di cessazione In forza al Periodi 31/12 particolari 10 11 |
|  |  |  | ADDIZIONALE COMU   | NALE ALL'IRPEF   |
| ITENUTE  | E. S. Harris D. S. Bernstein and Frank St. British and Charles St. British and | Addizionale regionale all'Irpef Ad<br>22 445,73 <sup>26</sup>  | cconto 2018 Saldo 20<br>56,10 <sup>27</sup>  | Acconto 2019<br>130,90 <sup>29</sup> 56,10                   |
|  | Ritenute Irpef sospese   | Addizionale regionale<br>all'Irpef sospesa   | ADDIZIONAL<br>Acconto 20<br>33   | E COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA  018 Saldo 2018  34             |
| REDITI NON RIMBORSATI<br>A ASSISTENZA FISCALE<br>30/2018<br>ICHIARANTE | istruzioni 730/4 73  | enza Credito Irpef<br>0/4 non rimborsato<br>64 74  | Credito di addizionale Credito di a regionale all'Irpef comunale non rimborsato non rimb                   | e all'Irpef Credito cedolare secca                           |
| ACCONTI 2018<br>DICHIARANTE  | Primo acconto Irpef<br>trattenuto nell'anno  | Irpef trattenuto nell'anno comun<br>22 124   | p addizionale Prima rata di acco<br>nale all'Irpef cedolare secca<br>126                                   |  |
|  | Acconti Irpef sospesi  |  | edolare secca<br>ospesi  |  |
| CREDITI NON RIMBORSATI<br>DA ASSISTENZA FISCALE<br>330/2018<br>CONIUGE | Credito Irpef non rimborsato   | Credito di addizionale regionale<br>all'Irpef non rimborsato   | Credito di addizionale comunale<br>all'Irpef non rimborsato<br>284   | Credito cedolare secca<br>non rimborsato<br>294              |
| ACCONTI 2018<br>CONIUGE  | Primo acconto Irpef<br>trattenuto nell'anno<br>321   | Secondo o unico acconto<br>Irpef trattenuto nell'anno<br>322   | Acconto addizionale comunale all'Irpef 324   | Prima rata di acconto<br>cedolare secca<br>326               |
|  | Seconda o unica rata<br>di acconto cedolare secca<br>327   | Acconti Irpef sospesi  | Acconto addizionale comunale<br>all'Irpef sospeso<br>332   | Acconti cedolare secca sospe                                 |
| ONERI DETRAIBILI   | Codice onere Importe   | Codice onere   | Importo Codice one   | re Importo   |
|  | Codice onere Importe   | Codice onere   | Importo Codice one   | ere Importo<br>352   |
| DETRAZIONI<br>E CREDITI  | Imposta lorda<br>361 8.353,25  | Detrazioni per carichi di famiglia  362 316,64   |  | e Credito riconosciuto per famiglie numerose<br>364          |
|  | Credito non riconosciuto<br>per famiglie numerose<br>365   | Credito per famiglie numerose recuperato<br>366  | <sup>367</sup> 513,  |  |
|  | Detrazioni per canoni di locazione<br>369  | Credito riconosciuto per canoni di<br>locazione  | Credito non riconosciuto<br>per canoni di locazione<br>371   | Credito per canoni di locazione recuperato 372               |
|  | Totale detrazioni 829,78   | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374   | Codice stato estero  | Anno di percezione reddito estero<br>376                     |
| , r  | Reddito prodotto all'estero  | Imposta estera definitiva  | CREDIT(<br>Utilizzato<br>379   | O D'IMPOSTA APE  Rimborsato 380                              |
|  | CREDIT Codice Bonus eroga 391 392  | O BONUS IRPEF<br>to Bonus non erogato<br>393   |  |  |
| PREVIDENZA<br>COMPLEMENTARE  | Previdenza Contributi previden dedotti d complementare di cui ai punti 411 412   | ai redditi non dedotti dai r   | redditi  | Data iscrizione al fondo 415                                 |
|  | Versati nell'anno  | TRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMEI<br>Importi eccedenti esclusi<br>dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5        | Importo totale   | Differenziale Anni resid                                     |
|  | 416<br>Versati   |  | PLEMENTARE PER FAMILIARI A C Non dedotti   |  |
|  | 421  | 422  | 123  |  |
| DNERI DEDUCIBILI   | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5  | Codice onere Importo 432 433   | ONERI DEDUCIBILI  Codice onere Importo  434 435  | Codice onere Importo 436 437                                 |
|  | Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5   | Contributi versati a enti e casse aventi<br>esclusivamente fini assistenziali<br>che non concorrono al reddito | Contributi versati a enti e casse aventi<br>esclusivamente fini assistenziali<br>che concorrono al reddito | Assicurazioni<br>sanitarie                                   |
|  | 440  | 441  | 442  | 444  |

|  | REDDITO FRONTALIERI   | CAMPIONE D'ITALIA  |
|--|---|--|
| ALTRI DATI                                       | Con contratto a tempo indeterminato  455  Con contratto a tempo determinato 456                     | Lavoro dipendente Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato determinato  |
|  |   | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO   |
|  | Pensione orfani non Campione d'Italia codice ammon  | REDDITI ESENTI Irpef da trattenere dal sostituto Irpef da versare all'erario tatare codice ammontare successivamente al 28 febbraio da parte del dipendente  |
|  | 461 466 467   | 468 469 473 475  |
|  | Applicazione maggiore ritenuta Casi particolari 476 477   | Quota TFR Erogazioni in natura 478 479   |
| REDDITI ASSOGGETTATI                             | REDD  | DITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA   |
| A RITENUTA A TITOLO<br>DI IMPOSTA                | Totale redditi 481 482  | Totale ritenute Irpef Totale ritenute Irpef sospese  |
|  |   | LAVORI SOCIALMENTE UTILI  Quota imponibile Ritenute Irpef Addizionale regionale all'Irpef  |
|  | Quota esente<br>496 497   | Quota imponibile Ritenute Irpef Addizionale regionale all'Irpef  498  499  |
|  | Totale ritenute irpef sospese  500 501  | addizionale regionale dell'irpef<br>sospesa  |
| COMPENSI RELATIVI                                | COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRE   | ECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)  |
| AGLI ANNI PRECEDENTI                             |   | compensi arretrati per i quali ossibile fruire delle detrazioni Totale ritenute operate Totale ritenute sospese  |
|  | 511 512   | 513  |
| DATI RELATIVI                                    |   | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI  |
| AI CONGUAGLI                                     | Totale redditi conguagliati Totale redditi ci<br>già compresi nel punto 1 già compresi n<br>531 532 |  |
|  | Codice fiscale  | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 Reddito conguagliato già compreso nel punto 2  |
|  | 536   | 538 539 quagliato Reddito conguagliato   |
|  | Reddito conguagliato Reddito cong<br>già compreso nel punto 3 già compreso n                        | nel punto 4 già compreso nel punto 5 Ritenute  |
|  | 540 541 Addizionalé d   | 542 543  comunate Addizionale comunate   |
|  | Addizionale regionale acconto   | 2018 saldo 2018  |
|  | 544 545   | 546  |
|  |   | LAVORI SOCIALMENTE UTILI   |
|  | Quota esente 561 562  | Quota imponibile Ritenute Irpef Addizionale regionale all'Irpef  563 564 ,   |
| SOMME EROGATE                                    | codice Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva                                       | Benefit di cui sottoforma di contributi alle di cui sottoforma di contributi di forme pensionistiche complementari assistenza sanitaria Imposta sostitutiva  |
| PER PREMI DI<br>RISULTATO                        | 571 572   | 573 574 575 576  |
|  | Imposta sostitutiva sospesa Premi di risultato assogi a tassazione ordinal                          |  |
|  | 577 578   | 579 580  |
|  | codice Premi di risultato assoggettati<br>ad imposta sostitutiva                                    | Benefit di cui sottoforma di contributi alle di cui sottoforma di contributi di forme pensionistiche complementari assistenza santaria Imposta sostitutiva   |
|  |   | 583 584 585 586  |
|  | Imposta sostitutiva sospesa  Premi di risultato assogg a tassazione ordinari  587  588              |  |
|  |   | PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI   |
|  |   | assoggettate a tassazione ordinaria da<br>oggettare ad imposta sostitutiva   |
|  | 591 592   |  |
| DATI RELATIVI AL                                 | Relazione di parentela  | N. mesi Minore di Percentuale Detrazione Codice fiscale a carico tre anni di detrazione 100%   |
| CONIUGE<br>E AI FAMILIARI A                      | 1 C <sup>1</sup> Coniuge  | 4 5 spettante affidamento  |
| CARICO   | 2 F1 V Primo figlio D <sup>3</sup>  | SCNMNL12S30A271D 12 <sup>6</sup> <sup>7</sup> 50,00 <sup>8</sup>   |
|  | 3 F A <sup>2</sup> D  |  |
| BARRARE LA CASELLA:                              | 4 F A D   |  |
| C = CONIUGE<br>F1 = PRIMO FIGLIO                 | 5 F A D   |  |
| F = FIGLIO  A = ALTRO FAMILIARE  D = FIGLIO CON  | 6 F A D   |  |
| D = FIGLIO CON<br>DISABILITÀ                     | 7 F A D   |  |
|  | 8 F A D   |  |
|  | 9 F A D   |  |
|  |   | niglie numerose %  |
|  | Anno Codice onere   | See A Management of the Company of t |
| RIMBORSI DI BENI<br>E SERVIZI NON SOGGETTI       | 701 702   | 703 704  |
| A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR<br>SEZIONE SOSTITUTO | Codice fiscale del soggetto a cui si riferisc   | ce la spesa rimborsata Spesa rimborsata riferita al dipendente   |
| DICHIARANTE                                      |   |  |

| DATI PREVIDENZIALI<br>ED ASSISTENZIALI                                     | Contributi a carico  Matricola azienda INPS Altro Imponibile previdenziale Imponibile ai fini IVS del lavoratore trattenu  1 2 3 4 5 6  |  |  |
|--|---|--|--|
| SEZIONE 1  | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  |  |  |
| INPS LAVORATORI<br>SUBORDINATI   | Tutti Co F M A M C L A S O N D  |  |  |
|  | Tutti G F M A M G L A S O N D   |  |  |
| SEZIONE 2  | Gestione  |  |  |
| NPS LAVORATORI<br>SUBORDINATI GESTIONE<br>DIPENDENTI PUBBLICI              | Codice fiscale Progressivo Amministrazione/Azienda azienda NoiPa dichiarante Pens. Prev. Cred. Enpdep Enam Anno di riferimento 9 10 11 12 13 14 15 16 17  |  |  |
|  | Imponibile pensionistico Contributi pensionistici dovuti lavoratore trattenuti Imponibili TFS Contributi TFS  18 19 20 21 22  |  |  |
|  | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti Imponibile TFR Contributi TFR dovuti Imponibile Gestione Credito Credito dovuti  23 24 25 26 27   |  |  |
|  | Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore Imponibile ENPDEP Contributi ENPDEP dovuti a carico del lavoratore trattenuti Imponibile ENAM  28 29 30 31 32  |  |  |
|  | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  |  |  |
|  | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore  Tutti G F M A M G L A S O N D  33 34 35 36  |  |  |
|  | Periodi retributivi soggetto denuncia   |  |  |
|  | Codice fiscale soggetto denuncia  G F M A M G L A S O N D Codice fiscale conguaglio  38  39  39   |  |  |
|  | Imponibile Periodi retributivi per denuncia  Codice fiscale per denuncia G F M A M G L A S O N D  40 41 42 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1  |  |  |
| SEZIONE 3<br>INPS GESTIONE<br>SEPARATA<br>PARASUBORDINATI                  | Compensi corrisposti al parasubordinato Contributi dovuti del lavoratore Contributi versati  43 44 45 46  MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  |  |  |
|  | Tutti con l'esclusione di Tipo Tutti G F M A M G L A S O N D rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda  47 48 50   |  |  |
| SEZIONE 4<br>ALTRI ENTI  | Codice fiscale Ente previdenziale Denominazione Ente previdenziale 51 52  |  |  |
|  | Codice azienda , Categoria Imponibile previdenziale Contributi dovuti 53 54 55 56   |  |  |
|  | Contributi a carico del lavoratore trattenuti Contributi versati Altri contributi Importo altri contributi  57 58 59 60   |  |  |
| DATI ASSICURATIVI<br>INAIL   | Qualifica Posizione assicurativa territoriale C.C. giorno mese giorno mese Codice comune viaggiante 71 72 73 74 75 76   |  |  |
| TRATTAMENTO DI FINE  | TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA  |  |  |
| RAPPORTO, INDENNITÀ<br>EQUIPOLLENTI,<br>ALTRE INDENNITÀ                    | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno erogati in anni precedenti Detrazione Ritenuta netta operata nell'anno Ritenute sospese 801 802 803 804 805   |  |  |
| E PRESTAZIONI<br>IN FORMA DI CAPITALE<br>SOGGETTE A<br>TASSAZIONE SEPARATA | Ritenute operate in anni precedenti sospese erigate al sensi art. 2122 c.c. TFR maturato fino al 31/12/2000 TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda e rimasto in azienda 606 807 808 809 810                         |  |  |
|  | TFR maturato fino al 31/12/2000 TFR maturato dall'1/1/2001 TFR maturato dall'1/1/2007 Imposta sostitutiva e versato al fondo al 31/12/2006 e versato al fondo e versato al fondo sulle rivalutazioni sul TFR  811 812 813 920 |  |  |

| DESCRIZIONE<br>ANNOTAZIONI | Cod.AI - Reddito assimilato - Importo: € 31.666,44 |
|----------------------------|--|
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |

## CERTIFICAZIONE UNICA 2019

# 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

(obbligatorio)

00123220428

#### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

SCNRRT77R05H211G

(obbligatorio)

COGNOME (perl le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Sesso (M o F)

DATI ANAGRAFICI ASCANI

ROBERTO

M

Data di nascita

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

05/10/1977

RECANATI

MC

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   | CHIESA CATTOLICA                                 | UNIONE CHIESE CRISTIANE AWENTISTE<br>DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA  |
|---|--|--|---|
| CHIESA EVANGELICA VALDESE<br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi | CHIESA EVANGELICA LUTERANA<br>IN ITALIA          | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE<br>ITALIANE              | SACRA ARCIDIOCESI<br>ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO<br>PER L'EUROPA MERIDIONALE |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA   | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA<br>BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA                          | UNIONE INDUISTA ITALIANA  |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO<br>SOKA GAKKAI (IBISG)                     |  |  |   |

#### AWERTENZE

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.

| SCELIA FER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE FER MILLE DELL IR   | PEF (In caso di scelta Firmare III UNO degli spazi sottostaliti)   |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI<br>NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE<br>SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO<br>NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997                                    | FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'  |  |  |  |
| FIRMA   | FIRMA  |  |  |  |
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   | Codice fiscale del beneficiario (eventuale)  |  |  |  |
| FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA   | FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)   |  |  |  |
| FIRMA   | FIRMA  |  |  |  |
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   | Codice fiscale del beneficiario (eventuale)  |  |  |  |
| SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA   | SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE<br>AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO<br>UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| FIRMA   | FIRMA  Codice fiscale del  |  |  |  |
|   | beneficiario (eventuale)   |  |  |  |
| FIRMA  Codice fiscale del beneficiario (eventuale)  AWERTENZE  Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indi essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.               | del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria<br>icare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve                        |  |  |  |
| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'I   | RPEF (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 trattamente personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia   |  |  |  |  |
| IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPOR  | RE 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  |  |  |  |