

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019

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

Progr.Cert. 1

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice Fiscale 1 04701800650		Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO				Nome 3		
	Comune 4 SALERNO		Prov. 5 SA	Cap 6 84124	Indirizzo 7 VIA NIZZA, 146				
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 T089 /691111 F /0		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10 862202	Codice sede 11		
	<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>		Codice Fiscale 1 CCRFP65E25F839A		Cognome o Denominazione 2 ACCARDI		Nome 3 FILIPPO		
Sesso (M o F) 4 M		Data di nascita 5 giorno 25 mese 05 anno 1965		Comune (o Stato estero) di nascita 6 NAPOLI		Provincia di nascita (sigla) 7 NA	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018									
Comune 20		Provincia (sigla) 21				Codice comune 22	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019									
Comune 24		Provincia (sigla) 25				Codice comune 26	Fusione comuni 27		
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>		Codice Fiscale 30							
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>		Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41					
Via e numero civico 42						Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44		
DATA giorno 28 mese 02 anno 1919		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL COMMISSARIO STRAORDINARIO MARIO IERVOLINO							

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

<b>DATI FISCALI</b>		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione			Altri redditi assimilati			
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			In forza al 31/12			
<b>REDDITI</b>		5		6		7		8			9	
<b>RITENUTE</b>		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ACCONTO 2018			Saldo 2018		Acconto 2019	
<b>REDDITI</b>		21		22		26			27		29	
<b>RITENUTE</b>		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ACCONTO 2018			Saldo 2018		Acconto 2019	
<b>REDDITI</b>		30		31		33			34		34	
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE</b>		Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato			Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato
53	54	55	64		74			84		94		
<b>ACCONTI 2018 DICHIARANTE</b>		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef			Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
121	122		124			126		127				
<b>ACCONTI 2018 DICHIARANTE</b>		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi						
131	132		133									
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE</b>		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato			Credito cedolare secca non rimborsato			
264	274		284			294						
<b>ACCONTI 2018 CONIUGE</b>		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef			Prima rata di acconto cedolare secca			
321	322		324			326						
<b>ACCONTI 2018 CONIUGE</b>		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso			Acconti cedolare secca sospesi			
327	331		332			333						
<b>ONERI DETRAIBILI</b>		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	
341	342	343	344	345	346							
347	348	349	350	351	352							
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose				
361	362		363		364							
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri				
365	366		367		368							
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato				
369	370		371		372							
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero				
373	374		375		376							
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		CREDITO IMPOSTA APE						
377	378		379		380							
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		CREDITO BONUS IRPEF										
391	392	393										
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>		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					
411	412	413		415								
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui		
416	417		418		419		420					
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>		Versati		Dedotti		Non dedotti						
421	422		423									
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		ONERI DEDUCIBILI								
431	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
432	433	434	435	436	437							
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie				
440	441		442		444							

ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA						
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani					
	455	456	457	458	459	460					
	Pensione orfani non Campione d'Italia				INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						
	461	466	467	468	469	473	475				
	476	477	478	479	Erogazioni in natura						
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	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							
Totale ritenute irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa									
500	501										
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	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		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese				
	511	512		513		514					
	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						Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2			
536							538		539		
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 acconto 2018		Addizionale comunale saldo 2018							
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	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				
	577	578		579		580					
	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	
	581	582	583		584		585		586		
	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				
	587	588		589		590					
	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					
591					592						
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	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				
	2	F1		Primo figlio	D <sup>3</sup>			6	7	8	
	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											
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART.51 TUIR SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE	Anno		Codice onere detraibile		Codice onere deducibile		Importo rimborsato				
	701	702		703		704					
	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata						Spesa rimborsata riferita al dipendente				
705							706				

BARRARE LA CASELLA:

C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributo a carico del lavoratore trattenuti
1	2	3	4	5	6

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
Tutti	Tutti con esclusione di
7	8
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	Gestione			Anno di riferimento
9	10	11	Pens.	Prev.	Cred. Enpdep Enam	17
			12	13	14 15 16	

Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico 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	Contributo Gestione Credito dovuti
23	24	25	26	27

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM
28	29	30	31	32

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
Tutti	Singoli mesi
33	34
T	G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio
37	38	39
	G F M A M G L A S O N D	

Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia
40	41	42
		G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
43	44	45	46

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens		Tipo rapporto	Codice fiscale PPAA/Azienda
Tutti	Tutti con esclusione di	49	50
47	48		
T	G F M A M G L A S O N D		

**SEZIONE 4  
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  
INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72			73 giorno mese	74 giorno mese	75	76

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta 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**

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

<b>DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE</b>		Causale		1 A		
<b>TIPOLOGIA REDDITUALE</b>						
<b>DATI FISCALI</b>						
	Anno	Anticipazione	Ammontare lordo corrisposto	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale		
	2	3	4	5		
			112.206,45			
Codice	Altre somme non soggette a ritenuta		Imponibile	Ritenute a titolo d'acconto		
6	7		8	9		
			112.206,45	22.441,28		
	Ritenute a titolo d'imposta		Ritenute sospese	Addizionale regionale a titolo d'acconto		
	10		11	12		
	Addizionale regionale a titolo d'imposta		Addizionale regionale sospesa	Addizionale comunale a titolo d'acconto		
	13		14	15		
	Addizionale comunale a titolo d'imposta		Addizionale comunale sospesa	Imponibile anni precedenti		
	16		17	18		
	Ritenute operate anni precedenti		Spese rimborsate	Ritenute rimborsate		
	19		20	21		
<b>DATI PREVIDENZIALI</b>		Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale		
	29	80015110580	30	Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza dei Medici e		
	Codice azienda		Categoria			
	32		33	O		
	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante		Contributi previdenziali a carico del percipiente		Altri contributi	
	34	11.641,43	35	10.592,61	36	
	Importo altri contributi		Contributi dovuti		Contributi versati	
	37		38	22.234,04	39	
					22.234,04	
<b>Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi</b>		Codice fiscale debitore principale		Somme erogate		
	101		102	Ritenute operate		
				Somme erogate non tassate		
	103	104				
Riservata al soggetto erogatore delle somme		105	106	107	108	
<b>Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi</b>		INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITA' E INTERESSI		
	Somme corrisposte		Ritenute operate		Somme corrisposte	
	131		132	133		
				134		
	INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITA' E INTERESSI		Somme corrisposte	
	Somme corrisposte		Ritenute operate		Ritenute operate	
	135		136	137		
				138		

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2019****Scheda per la scelta della destinazione**

PERIODO D'IMPOSTA

2018

**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) 04701800650**CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) CCRFPP65E25F839A

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)		<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)	
	ACCARDI		FILIPPO	M	
	<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)	
	GIORNO 25	MESE 05	ANNO 1965	NAPOLI	NA

**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 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 .....
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG) .....			

**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)**

<p><b>SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI 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</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p><b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p><b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p><b>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)</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p><b>SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA</b></p> <p>FIRMA .....</p>	<p><b>SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p><b>SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie 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