

# CERTIFICAZIONE UNICA 2017

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO  
Progr.Cert. 1

Pag 1



2016

EURO

<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 NSRNR51P041483L	Cognome o Denominazione 2 INSERRA	Nome 3 ANDREA			
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno 04 mese 09 anno 1951	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SCAFATI	Prov. nasc. (sigla) 7 SA	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 20 SCAFATI	Provincia (sigla) 21 SA	Codice comune 22 1483
----------------------	----------------------------	--------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 26
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

**DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE**  
Codice Fiscale  
30

**RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI**

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 mese anno  
28 | 02 | 2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IL DIRETTORE GENERALE DOTT. ANTONIO GIORDANO

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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									
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1 81.673,09		2		3		4 22.860,00									
REDDITI		5 Assegni periodici corrisposti dal coniuge		6 365 7 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione		8 16   03   1983 9 RAPPORTO DI LAVORO		10 X 11									
RITENUTE		21 Ritenute Irpef 38.119,23		22 Addizionale regionale all'Irpef 2.122,02		26 Acconto 2016 398,68		27 Saldo 2016 437,58		29 Acconto 2017 250,88							
		30 Ritenute Irpef sospese		31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa		33 Acconto 2016		34 Saldo 2016									
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		53 Vedere istruzioni		54 Presenza 730/4 integrativo		64 Credito Irpef non rimborsato		74 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		84 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		94 Credito cedolare secca non rimborsato					
ACCONTI 2016 DICHIARANTE		121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		124 Acconto addizionale comunale all'Irpef		126 Prima rata di acconto cedolare secca		127 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca							
		131 Acconti Irpef sospesi		132 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		133 Acconti cedolare secca sospesi											
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE		264 Credito Irpef non rimborsato		274 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		284 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		294 Credito cedolare secca non rimborsato									
ACCONTI 2016 CONIUGE		321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		324 Acconto addizionale comunale all'Irpef		326 Prima rata di acconto cedolare secca		327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca							
		331 Acconti Irpef sospesi		332 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		333 Acconti cedolare secca sospesi											
ONERI DETRAIBILI		341 Codice onere 342 Importo		343 Codice onere 344 Importo		345 Codice onere 346 Importo		347 Codice onere 348 Importo		349 Codice onere 350 Importo		351 Codice onere 352 Importo					
DETRAZIONI E CREDITI		361 Imposta lorda 38.119,23		362 Detrazioni per carichi di famiglia		363 Detrazioni per famiglie numerose		364 Credito riconosciuto per famiglie numerose		365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366 Credito per famiglie numerose recuperato		367 Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		368 Totale detrazioni per oneri	
		369 Detrazioni per canoni di locazione		370 Credito riconosciuto per canoni di locazione		371 Credito non riconosciuto per canoni di locazione		372 Credito per canoni di locazione recuperato		373 Totale detrazioni		374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		375 Codice stato estero		376 Anno di percezione reddito estero	
		377 Reddito prodotto all'estero		378 Imposta estera definitiva		CREDITO BONUS IRPEF		391 Codice bonus 2		392 Bonus erogato		393 Bonus non erogato					
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		411 Previdenza complementare		412 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1.2.3.4 e 5		413 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1.2.3.4 e 5		414 TFR destinato al fondo		415 Data iscrizione al fondo		giorno		mese		anno	
		416 Versati nell'anno		417 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1.2.3.4 e 5		418 Importo totale		419 Differenziale		420 Anni residui							
		421 Versati		422 Dedotti		423 Non dedotti											
ONERI DEDUCIBILI		431 Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1.2.3.4 e 5		432 Codice onere 433 Importo		434 Codice onere 435 Importo		436 Codice onere 437 Importo		440 Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1.2.3.4 e 5		441 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti		442 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		444 Assicurazioni sanitarie	

**ALTRI DATI**

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI				
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato			
451	452	453	454	455	456			
CAMPIONE D'ITALIA				REDDITI ESENTI				
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare
457	458	459			466	467	468	469
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO								
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR		
473	475			476	477	478		

**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		

**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			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 2016	Addizionale comunale saldo 2016			
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	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
571	572	573	574	575	576
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
577	578	579	580	581	582
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva			
583	584				

**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 <sup>1</sup> X Coniuge	4	CRSMRA55T62C129S	5	0		
2	F1 Primo figlio	D <sup>3</sup>			6	7	8
3	F A <sup>2</sup>	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							

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

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

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

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

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

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
DIPENDENTI PUBBLICI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 **T** Tutti con esclusione di 8 **G F M A M G L A S O N D**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 **04701800650** Progressivo Azienda 10 **00000** Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 11 **125** 13 **6003** 14 **9** 15 **1** 16 **1** 17 **2016**

Imponibile pensionistico 18 **92.372,34** Contributi pensionistici dovuti 19 **30.563,65** Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 **8.579,04** Imponibili TFS 21 **59.932,99** Contributi TFS 22 **3.655,99**

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 **1.498,38** Imponibile TFR 24 **92.372,34** Contributi TFR dovuti 25 **92.372,34** Imponibile Gestione Credito 26 **92.372,34** Contributo Gestione Credito dovuti 27 **323,36**

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28 **323,36** Imponibile ENPDEP 29 **323,36** Contributi ENPDEP dovuti 30 **323,36** Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31 **323,36** Imponibile ENAM 32 **323,36**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Contributi ENAM dovuti 33 **X** Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34 **X** Tutti 35 **X** Tutti con esclusione di 36 **G F M A M G L A S O N D**

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

Imponibile conguaglio 40

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 41 **92.372,34** Contributi dovuti 42 **30.563,65** Contributi a carico del lavoratore 43 **8.579,04** Contributi versati 44 **3.655,99**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 45 **T** Tutti con esclusione di 46 **G F M A M G L A S O N D** Tipo rapporto 47 **1** Codice fiscale PPAA/Azienda 48 **04701800650**

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 49 **04701800650** Denominazione Ente previdenziale 50 **04701800650** Codice azienda 52 **04701800650** Categoria 53 **04701800650** Imponibile previdenziale 54 **92.372,34** Contributi dovuti 55 **30.563,65** Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 **8.579,04** Contributi versati 57 **3.655,99** Altri contributi 58 **3.655,99** Importo altri contributi 59 **3.655,99**

**DATI ASSICURATIVI  
INAIL**

Qualifica 71 **09289330822** Posizione assicurativa territoriale 72 **09289330822** C. **08** C. **22** Data inizio 73 giorno mese **73 08** Data fine 74 giorno mese **74 08** Codice comune 75 **1483** Personale viaggiante 76 **0**

**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 801 **0** Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 **0** Detrazione 803 **0** Ritenuta netta operata nell'anno 804 **0** Ritenute sospese 805 **0**  
Ritenute operate in anni precedenti 806 **0** Ritenute di anni precedenti sospese 807 **0** Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808 **0** TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809 **0** TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810 **0**  
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 **0** TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812 **0** TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813 **0** Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920 **0**

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI	Di cui Punto 1	Di cui Punto 2	Di cui Punto 3
AI-Tipo reddito			
Lavoro Dip.t.i.	81.673,09	0,00	0,00
	Di cui Punto 4	Di cui Punto 5	
	22.860,00	0,00	
Addizionale Comunale pagata - Acconto 2016 .....			398,68

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

**DATI RELATIVI  
ALLE SOMME  
EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE Causale  
1

**DATI FISCALI**

2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
10			Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13			Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16			Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
19			Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate

**DATI PREVIDENZIALI**

29			Codice fiscale Ente previdenziale				
30							Denominazione Ente previdenziale
32			Codice azienda	33			Categoria
34			Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35			Contributi previdenziali a carico del percipiente
							Altri contributi
37			Importo altri contributi	38			Contributi dovuti
							Contributi versati

**Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi**

101			Codice fiscale debitore principale	102			Somme erogate
							Ritenute operate
							Somme erogate non tassate

Riservata al soggetto erogatore delle somme

105				106			
							107
							108

**Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi**

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
Somme corrisposte		Ritenute operate		Somme corrisposte		Ritenute operate	
131		132		133		134	

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
Somme corrisposte		Ritenute operate		Somme corrisposte		Ritenute operate	
135		136		137		138	

# CERTIFICAZIONE UNICA 2017

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

PERIODO D'IMPOSTA 2016

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** 04701800650  
(obbligatorio)

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** NSRNDR51P04I483L  
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	INSERRA	ANDREA	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
<small>GIORNO MESE ANNO</small> 04 09 1951	SCAFATI	SA	

**LA SCELTA 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)**

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

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, COMMA 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 RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

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 UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA