

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1	80143490581	Cognome o Denominazione 2	REGIONE LAZIO	Nome 3	
Comune 4	ROMA	Prov. 5	RM	Cap 6	00145
Indirizzo 7	VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7				
Telefono, fax 8	prefisso	numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11
				841110	111

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2	BARILLARI	Nome 3	DAVIDE
Sesso (M o F) 4		Data di nascita 5	giorno 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
		Comune (o Stato estero) di nascita 9		Eventi eccezionali 10	Casi di esclusione dalla precompilata 11
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020					
Comune 20	ROMA			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
				RM	H501
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021					
Comune 24				Provincia (sigla) 25	Codice comune 26

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 Schumacker 43
	Codice Stato estero 44

DATA
giorno
01
mese
03
anno
2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
ALESSANDRO BACCI

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2	Redditi di pensione 3	Altri redditi assimilati 4 83.508,00							
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO							
		Lavoro dipendente 6	Pensione 7	Data di inizio 8 giorno mese anno			Data di cessazione 9 giorno mese anno			In forza al 31/12 10	Periodi particolari 11
		GIORNI									
	Redditi erogati in franchi 12	Primo semestre 13	Secondo semestre 14								
RITENUTE	Ritenute Irpef 21 29.077,87	Addizionale regionale all'Irpef 22 2.780,82	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF								
			Acconto 2020 26 225,47	Saldo 2020 27 526,10			Acconto 2021 29 225,47				
	Ritenute Irpef sospese 30	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA								
			Acconto 2020 33	Saldo 2020 34							
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE	Presenza 730/4 integrativo 54	Presenza 730/4 rettificativo 55	Saldo Irpef 2019 non trattenuto 63	Addizionale Regionale 2019 non trattenuto 73	Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto 83	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto 93					
IMPORTI NON TRATTENUTI											
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2019 non rimborsato 64	Addizionale Regionale 2019 non rimborsato 74	Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato 84	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato 94							
ACCONTI 2020 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122	Acconto addizionale comunale all'Irpef 124	Prima rata di acconto cedolare secca 126	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127						
	Acconti Irpef sospesi 131	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132	Acconti cedolare secca sospesi 133								
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE	Saldo Irpef 2019 non trattenuto 263	Addizionale regionale 2019 non trattenuto 273	Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto 283	Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto 293							
IMPORTI NON TRATTENUTI											
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2019 non rimborsato 264	Addizionale regionale 2019 non rimborsato 274	Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato 284	Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato 294							
ACCONTI 2020 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322	Acconto addizionale comunale all'Irpef 324	Prima rata di acconto cedolare secca 326							
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327	Acconti Irpef sospesi 331	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332	Acconti cedolare secca sospesi 333							
ONERI DETRAIBILI	Codice onere 341	Importo 342	Codice onere 343	Importo 344	Codice onere 345	Importo 346					
	Codice onere 347	Importo 348	Codice onere 349	Importo 350	Codice onere 351	Importo 352					
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda 361	Detrazioni per carichi di famiglia 362	Detrazioni per famiglie numerose 363	Credito riconosciuto per famiglie numerose 364							
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365	Credito per famiglie numerose recuperato 366	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367	Ulteriore detrazione 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	Imposta netta 375	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 376							
	Codice stato estero 377	Anno di percezione reddito estero 378	Reddito prodotto all'estero 379	Imposta estera definitiva 380							
	CREDITO IMPOSTA APE			COMPARTO SICUREZZA							
	Utilizzato 381	Rimborsato 382	Compenso erogato 383	Detrazione fruita 384	Detrazione non fruita 385						
	CREDITO BONUS IRPEF			TRATTAMENTO INTEGRATIVO							
	Codice Bonus 391	Bonus erogato 392	Bonus non erogato 393	Codice trattamento 400	Trattamento erogato 401	Trattamento non erogato 402					

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare
411

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
412

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
413

Data iscrizione al fondo
415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno
416

Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
417

Importo totale
418

Differenziale
419

Anni residui
420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati
421

Dedotti
422

Non dedotti
423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
431

Codice onere
432

Importo
433

Codice onere
434

Importo
435

Codice onere
436

Importo
437

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
440

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito
441

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito
442

Assicurazioni sanitarie
444

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato
455

Con contratto a tempo determinato
456

Pensione originarie non Campione d'Italia
457

REDDITI ESENTI

codice
462

ammontare
463

codice
464

ammontare
465

Irpef da trattare dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
469

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
471

Applicazione maggiore ritenuta
472

Casi particolari
473

Erogazioni in natura
474

Sostegno reddito
478

Reddito per capite
479

Reddito contrattuale
480

CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi
481

Totale ritenute Irpef
482

Totale ritenute Irpef sospese
483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente
496

Quota imponibile
497

Ritenute Irpef
498

Addizionale regionale all'Irpef
499

Totale ritenute Irpef sospese
500

Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa
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
511

Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni
512

Totale ritenute operate
513

Totale ritenute sospese
514

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato
515

Detrazione fruita
516

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1
531

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2
532

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3
533

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4
534

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
535

Codice fiscale
536

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1
538

Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
539

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3
540

Reddito conguagliato già compreso nel punto 4
541

Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
542

Ritenute
543

Addizionale regionale
544

Addizionale comunale acconto 2020
545

Addizionale comunale saldo 2020
546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente
561

Quota imponibile
562

Ritenute Irpef
563

Addizionale regionale all'Irpef
564

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice
571

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva
572

Benefit
573

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
574

di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
575

Imposta sostitutiva
576

Imposta sostitutiva sospesa
577

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
578

Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir
579

di cui sotto forma di erogazioni in natura
580

di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione
581

Codice
591

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva
592

Benefit
593

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
594

di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
595

Imposta sostitutiva
596

Imposta sostitutiva sospesa
597

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
598

Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir
599

di cui sotto forma di erogazioni in natura
600

di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione
601

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria
611

Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
612

Contributo alle forme pensionistiche complementari
631

Contributo di assistenza sanitaria
632

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

IDENTIFICATIVO INVIO: 21033009594324913

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			
2	F1	Primo figlio	D ³			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 SOSTITUITO
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	

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

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	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	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	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
7 T	8 G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione	
9	10	11	Pens. 12 Prev. 13 Cred. Enpdep Enam 14 15 16	Anno di riferimento 17

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 TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi
23	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	29	30	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

Tutti	Singoli mesi
37 T	38 G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia 39

Periodi retributivi soggetto denuncia

40 G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale conguaglio 41

Imponibile conguaglio 42

Codice fiscale per denuncia 43

Periodi retributivi per denuncia

44 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
45	46	47	48

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
49 T	50 G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto 51

Codice fiscale PPAA/Azienda 52

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO

Dal	Al
53 mese anno	54 mese anno

Reddito 55

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale
56	57

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
58	59	60	61

Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
62	63	64	65

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 <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 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

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 3.5**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

80143490581

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BARILLARI

NOME

DAVIDE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**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
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 Assemblies 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 (SOGETTI 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) | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | |

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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie 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 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 REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA