

CERTIFICAZIONE UNICA2017

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2016



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
	02460240357	S.A.B.A.R. SERVIZI SRL		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap. 6	Indirizzo 7
	NOVELLARA	RE	42017	VIA LEVATA 64
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11
	0522657569	D.MATTIOLI@SABAR.IT	381100	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEITTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
	BSLMRC82H21D037E	BOSELLI	MARCO	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7
	M	21 06 1982	CORREGGIO	RE
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016				
	Comune 20		Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
	CORREGGIO		RE	D037
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	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		
	17 02 2017	BOSELLI MARCO		

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI															
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato			Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato			Redditi di pensione			Altri redditi assimilati						
1	74596,51		2			3			4						
DATI PER LA EVENTUALE COMPIAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI															
Assegni periodici corrisposti dai coniuge			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO										
5			6	Lavoro dipendente	7	Pensione	Data di inizio			Data di cessazione	In forza al 31/12	Periodi particolari			
8	giorno	9	giorno	10	10	2007	11	X							
REDDITI															
365															
RITENUTE															
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF															
21	Ritenute Irpef		22	Addizionale regionale all'Irpef		26	Acconto 2016		27	saldo 2016	29	Acconto 2017			
	25147,74			1435,50			59,55			187,01		73,97			
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA															
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 e 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 e 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		362	Detrazioni per carichi di famiglia		363	Detrazioni per famiglie numerose		364	Credito riconosciuto per famiglie numerose					
	25254,55			106,81											
365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366	Credito per famiglie numerose recuperato		367	Detrazioni 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					
	106,81														
377	Reddito prodotto all'estero		378	Imposta estera definitiva											
CREDITO BONUS IRPEF															
391	Codice bonus	392	Bonus erogato	393	Bonus non erogato										
	2														
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		Data iscrizione al fondo				
	2		4341,02								giorno mese anno				
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE															
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		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO															
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 restituibili 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				
					3615,20			773,05							

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ				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		Ammontare	
457		458		459		466		467		468	469
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO											
Irlpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio			Irlpef 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					
481	Totale redditi		482	Totale ritenute Irlpef	
				Totale ritenute Irlpef sospese	
				483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
496	Quota esente		497	Quota imponibile	
				Ritenute Irlpef	
				Addizionale regionale all'Irlpef	
500	Totale ritenute Irlpef sospese		501	Totale addizionale regionale dell'Irlpef sospesa	

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	
	78,20			513	
				Totale ritenute operale	
				514	
				24,83	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	
				533	
				Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	
				534	
				Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	
				535	
536	Codice fiscale		538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	
				539	
				Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	
				542	
				Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	
				543	
				Ritenute	
544	Addizionale regionale		545	Addizionale comunale acconto 2016	
				546	
				Addizionale comunale saldo 2016	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
561	Quota esente		562	Quota imponibile	
				563	
				Ritenute Irlpef	
				Addizionale regionale all'Irlpef	
				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			
583	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		584	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva							

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 X Coniuge	4	BSSCHR87S58D037W	5								
2	F1 X Primo figlio D ³		BSLMDL13B64B819I	12	6	2	7	50	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

Anno		Codice onere detraibile		Codice onere deducibile		Importo rimborsato		
701		702		703		704		
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata				Spesa rimborsata riferita al dipendente			
					706			

Codice fiscale del percipiente **BSLMRC82H21D037E**

Mod. N. **01**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		1	2	3	4	5	6	7
Matricola azienda		INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti		
6806246048		X		86141,00		8321,71		

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI		9	10	11	12	13	14	15	16	17
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		Pens	Prev.	Gestione Cred.	Enpdep	Enam	Anno di riferimento

18	19	20	21	22
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS
23	24	25	26	27
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti
28	29	30	31	32
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D

37	38	39
Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio
	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D	
40		
Imponibile conguaglio		

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

41	42	43	44
Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
45	46	47	48
Tutti	Tutti con l'esclusione di	Tipo rapporto	Codice fiscale PPA/Azienda
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D		

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49	50		
Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale		
52	53	54	55
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
56	57	58	59
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	72	C. C.	73	74	75	76
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale		Data inizio giorno mese	Data fine giorno mese	Codice comune	Personale viaggiante
	2104536692				F960	<input type="checkbox"/>

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	802	803	804	805
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
806	807	808	809	810
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
811	812	813	920	
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	786,28
		26837,73	2,36	

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DIFINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

[Le annotazioni con codice alfanumerico si riferiscono a note informative non ministeriali]

- AI: CNA ULP GRANDI AZIENDE VIA MAIELLA 4 REGGIO EMILIA
- AH: Valore delle erogazioni liberali in natura e dei compensi in natura comunque erogati 2464,20
- AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Rapporto derivante da contratto di lavoro subordinato, in essere dal 01/10/2007 - , con reddito di euro 74596,51.
- AU: Contributi per assistenza sanitaria versata ad enti o casse aventi fini assistenziali. Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi in proporzione alla quota di contributi eccedente euro 3615.20; tale quota e' pari a euro 773,05.
- CC: In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in piu' CUD non conguagliati, verificare che non siano superati i limiti di deducibilita' previsti dalle norme

DATA
giorno mese anno

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

CERTIFICAZIONE UNICA2017

PERIODO D'IMPOSTA 2016

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

CODICE FISCALE (obbligatorio) 02460240357

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) BSLMRC82H21D037E

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) BOSELLI
NOME MARCO
SESSO (M o F) M
DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
21 06 1982
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CORREGGIO
PROVINCIA (sigla) RE

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 Comunità 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 Buddhista 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.

CODICE FISCALE

B S L M R C 8 2 H 2 1 D 0 3 7 E

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) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA