



Comune di San Giuliano Milanese

**TITOLARE DI INCARICO POLITICO DI CARATTERE ELETTIVO – OBBLIGO
DI PUBBLICAZIONE - SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE – (art.
Art. 14 Dlgs n.33 del 14 marzo 2013 – art.3 Legge 441/82)**

Attestazione patrimoniale e dichiarazione redditi Aggiornamento anno 2017

Il/La sottoscritto/a DELL'ACQUA LAURA

in qualità di CONSIGLIERE (carica ricoperta) ai sensi e per gli effetti
di cui all'articolo 14 comma 1 lettere d) e) f) Dlgs n.33/2013

DICHIARO

- per la **situazione patrimoniale** di cui al n.1 del primo comma art. 2 Legge 441/82
(barrare la lettera corrispondente alla dichiarazione da effettuare):

- **a) le seguenti variazioni** (beni immobili – beni mobili registrati – partecipazioni in società o possesso di quote azionarie – esercizio di funzioni di amministratore o sindaco in società) rispetto alle precedenti dichiarazioni presentate:

- b) che non sono intervenute variazioni** della situazione patrimoniale di cui al n.1 del primo comma art. 2 Legge 441/82 rispetto alle precedenti dichiarazioni presentate

Dichiaro inoltre **di non essere esonerato** dalla presentazione della denuncia dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche e pertanto di presentare, **in allegato**, copia della dichiarazione **2017** dei redditi soggetti all'IRPEF relativa **all'anno fiscale 2016**;

- Altro

Allego inoltre:

- le attestazioni di cui all'art.3 Legge n.441/82 relative al coniuge non separato e copia dell'ultima dichiarazione dei redditi
- le dichiarazioni di cui all'art.3 Legge n.441/82 relative ai seguenti parenti entro il 2° grado come sotto specificati e copia dell'ultima dichiarazione dei redditi:

oppure

- il mancato assenso alle attestazioni /presentazione redditi di cui all'art.3 Legge n.441/82 relative al coniuge non separato
- il mancato assenso alle dichiarazioni/ presentazione redditi di cui all'art.3 Legge n.441/82 relative ai parenti entro il 2° grado come sotto specificati:

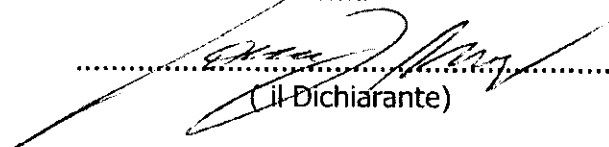
Ulteriori Annotazioni:

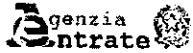
--

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero.

San Giuliano Milanese, data 23/10/17.....

Firma


.....
(il Dichiarante)

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**

2016

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

Codice fiscale 1 02520300159	Cognome o Denominazione 2 "AUTOFFICINA SANTA BARBARA SNC DI DELL'ACQUA V.E.C.	Nome 3
Comune 4 SAN DONATO MILANESE	Prov. 5 MI	Cap 6 20097
Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo 7 P. LE SUPERCORTEMAGGIORE	Codice attività 10 452020
	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice sede 11

**DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCEPTORE
DELLE SOMME**

Codice fiscale 1 DLLLLRA75S54F205I	Cognome o Denominazione 2 DELL'ACQUA	Nome 3 LAURA
Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 14 11 1975	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MILANO
	Provincia di nascita (sigla) 7 MI	Categorie particolari 8
	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
Comune 20 SAN GIULIANO MILANESE	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016	
	Provincia (sigla) 21 MI	Codice comune 22 H930
Comune 23	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017	
	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

giorno	DATA	anno
22	02	2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

X RECEVUTA

24/02/2017

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		2		3		4	
		24.033,25							
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza di particolari	
5		6		7		8		10	
		365		Lavoro dipendente		Data di inizio anno		Data di cessazione anno	
				Pensione		01 04 1996		X	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
21		22		26		27		29	
		4.377,28		327,23		58,21		134,06	
30		31		33		34			
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2016		Saldo 2016	
						Acconto 2017		Saldo 2016	
						57,68			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		Vedere Istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
53		54		64		74		84	
								Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
								Credito cedolare secca non rimborsato	
								94	
ACCONTI 2016 DICHIARANTE		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	
121		122		124		126		127	
								Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
131		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
								133	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE		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			
ACCONTI 2016 CONIUGE		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			
327		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
								333	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		344		346		348	
347		348		349		350		352	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		362		363		364		365	
		5.888,98		354,83				Credito non riconosciuto per famiglie numerose	
365		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri			
				366		367		368	
						1.156,87			
369		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato	
				370		371		372	
373		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	
		1.511,70		374		375		376	
377		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva					
				378					
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
391		392		393					
1		943,96							
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare 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		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo	
411		412		413		414		415	
								giorno mese anno	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	
416		417		418		419		420	
								Anni residui	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti			
421		422		423					
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere	
431		432		433		434		435	
440		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati o enti a casse comuni esclusivamente fini assistenziali decessi		Contributi versati o enti a casse comuni esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie	
		441		442		444			
				185,04					

Codice fiscale del percipiente **DLLLR75S54F205I**

Mod. N. **0 1**

ALTRI DATI

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

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
Totale redditi		Totale ritenute Irfpef		Totale ritenute Irfpef sospese	
481		482		483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irfpef	
496		497		498	
				Addizionale regionale all'Irfpef	
				499	
Totale ritenute Irfpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irfpef 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	
511		512	
		Totale ritenute operate	
		513	
		Totale ritenute sospese	
		514	

DATI RELATIVI AI CONGIUGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi coniugliati già compresi nel punto 1	Totale redditi coniugliati già compresi nel punto 2	Totale redditi coniugliati già compresi nel punto 3	Totale redditi coniugliati già compresi nel punto 4	Totale redditi coniugliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irfpef
561		562		563
				Addizionale regionale all'Irfpef
				564
Reddito coniugliato già compreso nel punto 3		Reddito coniugliato già compreso nel punto 4		Reddito coniugliato già compreso nel punto 5
540		541		542
				Ritenute
				543
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2016		Addizionale comunale saldo 2016
544		545		546

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefiti	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	Benefiti	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	2	3	4	5	6	7	8
C	Coniuge						
F1	Primo figlio	CBRGN02H70I577H		12		50	
F	A	D					
F	A	D					
F	A	D					
F	A	D					
F	A	D					
F	A	D					
F	A	D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%			

RIEMPIRE LA CASSELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

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	

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi
 del 16/01/2017 e successive modificazioni
 Conforme al Provvedimento

Codice fiscale del percipiente D L L L R A 7 5 5 5 4 F 2 0 5 I

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda 1 4920657690 INPS 2 X Altro 3 4 Imponibile previdenziale 5 26.494,00 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattati 8 2.465,45

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens. Tutti con l'esclusione di: X G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 Progressivo Azienda 10 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 11 Gestione 12 13 14 15 16 Anno di riferimento 17

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens. Tutti con l'esclusione di: T G F M A M G L A S O N D

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

Imponibile conguaglio 40

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato 41 Contributi dovuti 42 Contributi a carico del lavoratore 43 Contributi versati 44

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens. Tutti con l'esclusione di: T G F M A M G L A S O N D. Tipo rapporto 47 48

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 0 1 0 7 4 7 3 8 7 1 8 C. C. Data inizio 73 Data fine 74 Codice comune 75 HB27 Personale viaggiante 76

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

Table with 5 columns: Indennità, accanti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801); Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802); Detrazioni (803); Ritenuta netta operata nell'anno (804); Ritenute sospese (805). Values include 4.591,93 and 28.816,51.

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi del 16/01/2017 e successive modificazioni. Conforme al Provvedime

Codice fiscale del percipiente: DLLLRA75554F205I

Mod. N. 0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Tipologia di reddito : Dipendente
Reddito pari a euro : 24.033,25
Periodo di lavoro : dal 01/01/2016 al 31/12/2016

Cod.AU: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 327,23 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 134,06 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 57,68 da trattenere nell'anno successivo.

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2017****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) 02520300159

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) DLLLLRA75554F205I

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	DELL'ACQUA	LAURA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	14 11 1975	MILANO	MI

**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.

CODICE FISCALE

DLLLLRA75554F205I

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 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 UNICO - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

