

CERTIFICAZIONE UNICA 2020

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

2019



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3		
	80186470581		FED.NE NAZ.LE ORDINI PROF. INFERMIERIST.						
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7				
	ROMA		RM	00100	VIA AGOSTINO DEPRETIS 70				
	Telefono, fax 8 prefisso	numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attivita' 10	Codice sede 11			
	06	46200101			941210				
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3		
	MZZERC75S45A794H		MAZZOLENI				BEATRICE		
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	F	05/11/1975		BERGAMO		BG			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019									
	Comune 20					Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23	
	CURNO					BG	D221		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020									
	Comune 24					Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30								
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40				Localita' di residenza estera 41				
	Via e numero civico 42						Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44	
	DATA			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
	giorno	mese	anno						
	23	03	2020	MANGIACAVALLI BARBARA					

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			
1			2	51.888,14		3			4			
RAPPORTO DI LAVORO												
Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio			Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari	
5			6	365	7	8	giorno	9	giorno	10	11	
						18	04	2012			X	
RITENUTE												
Ritenute Irpef			Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2019		Saldo 2019		Acconto 2020			
21	22.311,90		22	800,78	26	120,74		27	74,20		29	124,53
Ritenute Irpef sospese			Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2019		Saldo 2019					
30			31		33			34				
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE												
Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2018 non trattenuto	Addizionale Regionale 2018 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto			
53	54	55	63	73	83		93					
CREDITI NON RIMBORSATI												
64	64		74	74		84	84		94	94		
ACCONTI 2019 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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca				
121	122		124		126		127					
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi								
131	132		133									
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE												
Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale regionale 2018 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto						
263	273		283		293							
CREDITI NON RIMBORSATI												
264	274		284		294							
ACCONTI 2019 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		Seconda o unica 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						
327	331		332		333							
ONERI DETRAIBILI												
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		
341	342			343	344	345	346					
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		
347	348			349	350	351	352					
DETRAZIONI E CREDITI												
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose						
361	22.311,90		362	363		364						
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri						
365	366		367		368		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						
369	370		371		372		373					
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero						
373	374		375		376		377					
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva										
377	378											
CREDITO D'IMPOSTA APE						COMPARTO SICUREZZA						
Utilizzato			Rimborsato			Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita		
379	380			381		382		383				
CREDITO BONUS IRPEF												
Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato								
391	2	392	393									

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	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	416	417	418	
	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	Anni residui	
	416	417	418	419	420			
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
	Versati	Dedotti		Non dedotti				
	421	422	423					
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI							
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	
	431	432	433	434	435	436	437	
	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	443	444			
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI			
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	
	455	456	457	462	463	464	465	
	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	Erogazioni in natura			
	469	471	472	473	474			
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 e' possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
	511	512	513	514				
	COMPARTO SICUREZZA				COMPARTO SICUREZZA 2018			
	Compenso erogato	Detrazione fruita	Compenso erogato	Detrazione fruita				
	515	516	517	518				
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4	
	531	532	533	534	535			
	Codice fiscale				Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2	
	536			538	539			
	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5		Ritenute	
	540	541	542	543				
	Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2019		Addizionale comunale saldo 2019			
	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 IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	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	
	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		di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
577	578	579	580	581				
	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	
591	592	593	594	595	596			
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		di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
597	598	599	600	601				
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI			
	Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria	
	611	612	631	632				

Codice fiscale del percipiente

MZZBRC75S45A794H

Mod. N.

0 1

DATI RELATIVI AL
CONIUGE E AI
FAMILIARI A CARICO

1	Relazione di parentela			4	Codice fiscale	5	N. mesi a carico	Minore di tre anni	6	7	Percentuale di detrazione spettante	8	Detrazione 100% affidamento figli
	C ¹												
2	C ¹	Coniuge											
3	F1	Primo figlio		D ³									
4	F	A ²		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

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	

Codice fiscale del percipiente

MZZBRC75S45A794H

Mod. N.

0 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

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

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8

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

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo Azienda 11 NoiPa dichiarante

Gestione

12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. 15 Enpdep 16 Enam 17 Anno di riferimento

18 Imponibile pensionistico 19 Contributi pensionistici dovuti 20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 21 Imponibili TFS 22 Contributi TFS

23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 24 Imponibile TFR 25 Contributi TFR dovuti 26 Imponibile Gestione Credito 27 Contributo Gestione Credito dovuti

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 35 Singoli mesi 36

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

37 Codice fiscale soggetto denuncia 38 Periodi retributivi soggetto denuncia 39 Codice fiscale conguaglio

40 Imponibile conguaglio 41 Codice fiscale per denuncia 42 Periodi retributivi per denuncia

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

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI

43 Compensi corrisposti al parasubordinato **56.456,00** 44 Contributi dovuti **13.549,44** 45 Contributi a carico del lavoratore **4.516,48** 46 Contributi versati **13.549,44**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 47 Tutti con l'esclusione di 48 Tipo rapporto 49 **1A** Codice fiscale PPA/Azienda 50

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

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

51 Codice fiscale Ente previdenziale 52 Denominazione Ente previdenziale

53 Codice azienda 54 Categoria 55 Imponibile previdenziale 56 Contributi dovuti

57 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 58 Contributi versati 59 Altri contributi 60 Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale **0 0 8 2 9 9 0 7 6 7 5** C. C. 73 Data inizio giorno mese 74 Data fine giorno mese 75 Codice comune **H501** 76 Personale viaggiante

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

801 Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 802 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 803 Detrazione 804 Ritenuta netta operata nell'anno 805 Ritenute sospese

806 Ritenute operate in anni precedenti 807 Ritenute di anni precedenti sospese 808 Quota spettante per indennita' erogate ai sensi art. 2122 c.c. 809 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 810 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda

811 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 812 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 813 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 920 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 15/01/2020 - Dyllog Italia S.p.a

Codice fiscale del percipiente

MZZBRC75S45A794H

Mod. N.

0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI - Con riferimento al reddito certificato, si precisa che Euro 51.888,14 derivano da un rapporto di collaborazione, intercorso dal 01/01/2019 al 31/12/2019.

CERTIFICAZIONE UNICA 2020

PERIODO D'IMPOSTA 2019

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 modalita' di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) **80186470581**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) **MZZBRC75S45A794H**

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
		MAZZOLENTI			BEATRICE
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO		
	05/11/1975			BERGAMO	BG

**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
<input type="text"/>			
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 e' possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamita'; 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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

M Z Z B R C 7 5 S 4 5 A 7 9 4 H

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 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 REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA