

# CERTIFICAZIONE UNICA2020



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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	80004130292	ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI ROVIGO					
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	ROVIGO	RO	45100	VIALE PORTA ADIGE, 56/B			
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11			
	0425484337		941210				
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	BSTMHL82E05C383J	BUSATTO	MICHELE				
	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
	M	05 05 1982	CAVARZERE	VE			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
	Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23			
	ADRIA	RO	A059				
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27			
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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 mese anno			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
27 03 2020			CONTRO MARCO				

## 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		2.617,40		3		4	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5		6		7		8 giorno mese anno		9 giorno mese anno	
						13   11   2017		X	
10		11		12		13		14	
REDDITI		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione	
15		16		17		18		19	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
20		21		22		23		24	
994,61		32,19		7,35		6,28			
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2019		Saldo 2019	
25		26		27		28		29	
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale Regionale 2018 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto	
30		31		32		33		34	
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	
35		36		37		38		39	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
40		41		42		43		44	
341		342		343		344		345	
347		348		349		350		351	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
45		46		47		48		49	
602,00		362		363		364		365	
365		366		367		368		369	
369		370		371		372		373	
373		374		375		376		377	
377		378		379		380		381	
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA		Compenso erogato	
385		386		387		388		389	
379		380		381		382		383	
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
390		391		392		393			
2									

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	giorno	mes	anno					
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>													
	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						
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>													
	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		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		
<b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>													
Irpef da trattenerne 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		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						
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>													
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			
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>													
Compenso erogato			Detrazione fruita			Compenso erogato			Detrazione fruita				
515				516			517			518			
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 2019		Addizionale comunale saldo 2019									
544			545		546								
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>													
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	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		Imposta sostitutiva			
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		Imposta sostitutiva				
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						
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>													
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva			Contributo alle forme pensionistiche complementari			Contributo di assistenza sanitaria				
611				612			631			632			

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 <sup>1</sup>	Coniuge		4	5			
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					%		

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  
SUBORDINATI

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

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Gestione			Anno di riferimento												
9		10		11		Pens.	Prev.	Cred. Endpdep Enam	14	15	16	17									
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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																					
Tutti																					
Singoli mesi																					
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35	T	36	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D			
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38						G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	39	Codice fiscale conguaglio
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42						G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati															
	2.845,00		682,80		227,60		682,80															
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																						
Tutti																						
Tutti con l'esclusione di																						
47	T	48	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	L	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D				
																			49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPA/Azienda
																					03	

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	C.	C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
							giorno   mese		giorno   mese			<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									
801	Indennità, 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 indennità 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		

## DESCRIZIONE

ANNOTAZIONI AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Collaborazione coordinata e continuativa

Importo: euro 2.617,40

AN La detrazione minima e' stata raggugliata al periodo di lavoro. Il percipiente puo' fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreche' non sia stata gia' attribuita da un altro datore di lavoro e risulti effettivamente spettante.

Addizionale regionale IRPEF trattenuta relativa al 2019: euro 32,19

Saldo addizionale comunale IRPEF rimborsata relativa al 2019: euro 7,35

Acconto addizionale comunale IRPEF trattenuto relativo al 2019: euro 7,35

L'aliquota utilizzata per il calcolo dell'acconto di addizionale comunale 2020 e' 0,800%

**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) **80004130292**

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) **BSTMHL82E05C383J**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)		<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	BUSATTO		MICHELE	M
	<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO 05	MESE 05	ANNO 1982	CAVARZERE
				VE

**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 * <input type="text"/> .....	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.

**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 3.4 "Modalità di invio della scheda".

**FIRMA**