

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

DATI ANAGRAFICI			Codice fiscale	Cognome o Denominazione		Nome			
			¹ 13391870154	² Denso Thermal Systems S.p.A.		³	⁵	⁶	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA			Comune			Prov.	Cap		
			⁴ POIRINO			⁵ TO	⁶	10046	
			Indirizzo			Telefono, fax			
			⁷ Frazione Massio 24			⁸ T 011 9417111 F 011 9417643			
			Indirizzo di posta elettronica				¹⁰ Codice attività	¹¹ Codice sede	
			⁹ AMMINISTRAZIONE@PEC.DENSO-TS.IT				293209		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME			Codice fiscale	Cognome o Denominazione		Nome			
			¹ NSPVCN87T30F839Q	² NIESPOLO		³ VINCENZO	⁵	⁶	
			Sesso (MoF)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Prov. nasc. (sigla)	Categorie particolari	Eventi eccezionali	Casi di esclusione dalla precompilata
			⁴ M	⁵ 30 ⁶ 12 ⁷ 1987	⁸ NAPOLI	⁹ NA	¹⁰	¹¹	¹²
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018									
			Comune			Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni	
			²⁰ AVELLINO			²¹ AV	²² A509	²³	
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019									
			Comune			Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni	
			²⁴			²⁵	²⁶	²⁷	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE			Codice fiscale						
			³⁰						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI			Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera					
			⁴⁰	⁴¹					
			Via e numero civico			Non residenti Schumacker	Codice Stato estero		
			⁴²			⁴³	⁴⁴		
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA									
			DATA giorno mese anno						
			18 03 2019	AMELOTTI MARCO					

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALE							
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		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 40.151,07	2	3	4		
REDDITI		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni					
		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	RAPPORTO DI LAVORO		
		5	6	7	8 giorno mese anno 9 giorno mese anno 10 In forza al 31/12 11 Periodi particolari		
		365		18 09 2017 X			
RITENUTE		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF					
		Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'irpef	Acconto 2018	Saldo 2018		
		21 10.351,82	22 815,07	26	27 281,06	29 84,32	
		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
		Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'irpef sospesa	Acconto 2018	Saldo 2018		
		30	31	33	34		
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE		Vedere istruzione	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo			
		53	54	55			
		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'irpef non rimborsato		
		64	74	84	94		
ACCONTI 2018 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		
		58,00			127		
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
		131	132	133			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'irpef non rimborsato		
		264	274	284	294		
ACCONTI 2018 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		
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso		
		327	331	332	333		
ONERI DETRAIBILI		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
		341 36	342 2,18	343	344		
		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
		347	348	349	350		
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose		
		361 11.577,41	362 687,38	363	364		
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		
		365	366	367	368		
		537,80			0,41		
		369	370	371	372		
		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato		
		373	374	375	376		
		1.225,59		Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero		
		CREDITO IMPOSTA APE					
		377	378	379	380		
		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 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	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					
		Totali oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	
		431	432	433	434	435	
		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		
		156,00					

ALTRI DATI		REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA							
		Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani						
		455	456	457	458	459	460						
		REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO							
		Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente					
		461	466	467	468	469	473	475					
		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	478	479	Erogazioni in natura						
		476	477										
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							
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											
		536											
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2							
		540	541	542	538	539							
Addizionale regionale	Addizionale comunale	Addizionale comunale	Ritenute										
544	545	546	543										
		LAVORI SOCIALMENTE UTILI											
		Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef							
		561	562	563		564							
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO		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	863,56		573	574	575	576				
		1							86,36				
		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						
		577	578	579		580							
		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					
		581	582	583		584	585	586					
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								
		587	588	589		590							
		PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI											
		Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate ad tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva									
		591		592									
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	DNHMR93P45Z138Q	5	12	6	7	8
		2	F1	Primo figlio	D	3							
		3	F	A	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								
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata				Spesa rimborsata riferita al dipendente							
		705				706							

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**SEZIONE 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									
8122487213	X		45.599,00		4.300,39									
<u>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA</u> Uniemens														
Tutti		Tutti con l'esclusione di												
		7 <input checked="" type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/> G	9 <input type="checkbox"/> F	10 <input type="checkbox"/> M	11 <input type="checkbox"/> A	12 <input type="checkbox"/> M	13 <input type="checkbox"/> G	14 <input type="checkbox"/> L	15 <input type="checkbox"/> A	16 <input type="checkbox"/> S	17 <input type="checkbox"/> O	18 <input type="checkbox"/> N	19 <input type="checkbox"/> D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI
GESTIONE PUBBLICA**

Gestione															
9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10 Progressivo Azienda	11 NoiPa dichiarante	12 Pens.	13 Prev.	14 Cred. Endep	15 Enam	16	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											
<u>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA</u> Uniemens															
33 Contributi ENAM dovuti	34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35 Tutti	36 <input type="checkbox"/> T	37 <input type="checkbox"/> G	38 <input type="checkbox"/> F	39 <input type="checkbox"/> M	40 <input type="checkbox"/> A	41 <input type="checkbox"/> M	42 <input type="checkbox"/> G	43 <input type="checkbox"/> L	44 <input type="checkbox"/> A	45 <input type="checkbox"/> S	46 <input type="checkbox"/> O	47 <input type="checkbox"/> N	48 <input type="checkbox"/> D

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA
PARASUBORDINATI**

37 Codice fiscale soggetto denuncia	38 <input type="checkbox"/> G	39 <input type="checkbox"/> F	40 <input type="checkbox"/> M	41 <input type="checkbox"/> A	42 <input type="checkbox"/> M	43 <input type="checkbox"/> G	44 <input type="checkbox"/> L	45 <input type="checkbox"/> A	46 <input type="checkbox"/> S	47 <input type="checkbox"/> O	48 <input type="checkbox"/> N	49 <input type="checkbox"/> D	50 <input type="checkbox"/> C	51 <input type="checkbox"/> Codice fiscale conguaglio		
40 Imponibile conguaglio	41 Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia												Periodi retributivi per denuncia		
41		42 <input type="checkbox"/> G	43 <input type="checkbox"/> F	44 <input type="checkbox"/> M	45 <input type="checkbox"/> A	46 <input type="checkbox"/> M	47 <input type="checkbox"/> G	48 <input type="checkbox"/> L	49 <input type="checkbox"/> A	50 <input type="checkbox"/> S	51 <input type="checkbox"/> O	52 <input type="checkbox"/> N	53 <input type="checkbox"/> 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	C. C.	73 Data inizio giorno	74 Data fine giorno	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
02874609886						

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA														
801 Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802 Accconti 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	820 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	821 1,88										

ANNOTAZIONI

COD.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Periodo di lavoro

Tipologia di reddito	dal	al	Reddito EURO
-Lavoro dipendente	01/01/2018	31/12/2018	40.151,07

COD.AU: Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.

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

**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) 13391870154

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) NSPVCN87T30F839Q

	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
DATI	NIESPOLO	VINCENZO	M
ANAGRAFICI			
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
GIORNO 30	MESE 12	ANNO 1987	NAPOLI NA

**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 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.

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 RICONOSCUTE 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 RICONOSCUTE
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