

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 92223390284		Cognome o Denominazione 2 CONSORZIO DI BONIFICA BACCHIGLIONE			Nome 3	
	Comune 4 PADOVA	Prov. 5 PD	Cap 6 35141	Indirizzo 7 Via Vescovado, 11		Codice attività 10 949990	
	Telefono, fax 8 prefisso numero 049 8751133		Indirizzo di posta elettronica 9 info@consorziobacchiglione.it			Codice sede 11	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 VRNFNC60L21H620Q		Cognome o Denominazione 2 Veronese			Nome 3 Francesco	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 21 07 1960	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ROVIGO		Provincia di nascita (sigla) 7 RO	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
	Casi di esclusione dalla precompilata 10						
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022						
	Comune 20 SELVAZZANO DENTRO		Provincia (sigla) 21 PD	Codice comune 22 I595	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023							
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		Località di residenza estera 41				
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44		
DATA giorno mese anno 15 03 2023		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Presidente - Ferraresso Paolo					

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

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

109.995,51

2

3

4

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

5

6

7

8

9

10

11

365

01 | 02 | 1988

X

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

21

22

26

27

29

40.198,07

1.352,94

259,62

620,34

263,99

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale all'Irpef sospesa

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

30

31

33

34

ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE

Presenza 730/4 integrativo

Presenza 730/4 rettificativo

Saldo Irpef 2021 non trattenuto

Addizionale Regionale 2021 non trattenuto

Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto

Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non trattenuto

54

55

63

73

83

93

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2021 non rimborsato

Addizionale Regionale 2021 non rimborsato

Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato

Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato

64

74

84

94

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2022 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

171,00

256,00

ACCONTI IRPEF SOSPESI

ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESI

ACCONTI CEDOLARE SECCA SOSPESI

131

132

133

ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE

Saldo Irpef 2021 non trattenuto

Addizionale regionale 2021 non trattenuto

Saldo addizionale comunale 2021 non trattenuto

Saldo cedolare secca 2021 non trattenuto

263

273

283

293

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2021 non rimborsato

Addizionale regionale 2021 non rimborsato

Saldo addizionale comunale 2021 non rimborsato

Saldo cedolare secca 2021 non rimborsato

264

274

284

294

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2022 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

ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESI

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

362

363

364

Credito non riconosciuto per famiglie numerose

Credito per famiglie numerose recuperato

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

Credito riconosciuto per canoni di locazione

Credito non riconosciuto per canoni di locazione

365

366

367

371

372

Totale detrazioni per oneri

Detrazioni per canoni di locazione

Credito per canoni di locazione recuperato

Totale detrazioni

Imposta netta

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

369

370

373

374

375

376

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

377

378

379

380

CREDITO IMPOSTA APE

COMPARTO SICUREZZA

Utilizzato

Rimborsato

Compenso erogato

Detrazione fruita

Detrazione non fruita

381

382

383

384

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento

Trattamento erogato

Trattamento non erogato

390

391

392

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza complementare
411

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
412

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
413

Data iscrizione al fondo
415 giorno mese anno

1

5.164,57

4.347,45

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno
416

Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
417

Importo totale
418

Differenziale
419

Anni residui
420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati
421

Dedotti
422

Non dedotti
423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
431

Codice onere
432

Importo
433

Codice onere
434

Importo
435

Codice onere
436

Importo
437

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
440

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito
441

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito
442

Assicurazioni sanitarie
444

3.615,20

1.044,80

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato
455

Con contratto a tempo determinato
456

Pensione orfani non Campione d'Italia
457

codice
462

ammontare
463

codice
464

ammontare
465

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
469

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
471

Applicazione maggiore ritenuta
472

Casi particolari
473

Erogazioni in natura
474

Bonus carburanti
475

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi
481

Totale ritenute Irpef
482

Totale ritenute Irpef sospese
483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente
496

Quota imponibile
497

Ritenute Irpef
498

Addizionale regionale all'Irpef
499

Totale ritenute irpef sospese
500

Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa
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
511

Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni
512

Totale ritenute operate
513

Totale ritenute sospese
514

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato
515

Detrazione fruita
516

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1
531

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2
532

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3
533

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4
534

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
535

Codice fiscale
536

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1
538

Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
539

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3
540

Reddito conguagliato già compreso nel punto 4
541

Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
542

Ritenute
543

Addizionale regionale
544

Addizionale comunale acconto 2022
545

Addizionale comunale saldo 2022
546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente
561

Quota imponibile
562

Ritenute Irpef
563

Addizionale regionale all'Irpef
564

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice
571

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva
572

Benefit
573

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
574

di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
575

Imposta sostitutiva
576

Imposta sostitutiva sospesa
577

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
578

Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir
579

di cui sottoforma di erogazioni in natura
580

di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
581

di cui Bonus carburante
582

Codice
591

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva
592

Benefit
593

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
594

di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
595

Imposta sostitutiva
596

Imposta sostitutiva sospesa
597

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
598

Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir
599

di cui sottoforma di erogazioni in natura
600

di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
601

di cui Bonus carburante
602

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria
611

Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
612

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

Contributo alle forme pensionistiche complementari
631

Contributo di assistenza sanitaria
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		Mesi a carico	Minore di tre anni (gennaio/febbraio)	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZ. FIGLI	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
X	Coniuge		FVRMRA62E50A296T						
F1	Primo figlio								
F	A								
F	A								
F	A								
F	A								
F	A								
F	A								
F	A								
F	A								
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	

98

92223390284

CONSORZIO DI BONIFICA BACCHIGLIONE

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

DATI ASSICURATIVI
INAIL

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

Matricola azienda		INPS		Altro		Imponibile previdenziale		Imponibile ai fini IVS		Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
1 5412093994		2 X		3		4 126.210,00		5		6 12.378,05	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
7 X 8 G F M A M G L A S O N D											
Gestione											
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Pens.		Prev.		Cred. Enpdep Enam	
9 92223390284		10 00000		11		12 13		14 15		16 17 2022	
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS			
18		19		20		21		22			
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi			
23		24		25		26		27			
Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti			
28		29		30		31 126.212,79		32 151,43			
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore					
33		34		35		36					
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Singoli mesi											
37 X 38 G F M A M G L A S O N D											
Codice fiscale soggetto denuncia											
39											
Periodi retributivi soggetto denuncia											
40 G F M A M G L A S O N D											
Codice fiscale conguaglio											
41											
Imponibile conguaglio											
42											
Codice fiscale per denuncia											
43											
Periodi retributivi per denuncia											
44 G F M A M G L A S O N D											
Compensi corrisposti al parasubordinato											
45											
Contributi dovuti											
46											
Contributi a carico del lavoratore											
47											
Contributi versati											
48											
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
49 T 50 G F M A M G L A S O N D											
Tipo rapporto											
51											
Codice fiscale PPAA/Azienda											
52											
PERIODO											
Dal											
53 mese anno											
Al											
54 mese anno											
Reddito											
55											
Codice fiscale Ente previdenziale											
56											
Denominazione Ente previdenziale											
57											
Codice azienda											
58											
Categoria											
59											
Imponibile previdenziale											
60											
Contributi dovuti											
61											
Contributi a carico del lavoratore trattenuti											
62											
Contributi versati											
63											
Altri contributi											
64											
Importo altri contributi											
65											
Qualifica											
71											
Posizione assicurativa territoriale											
72											
C.											
C.											
Data inizio											
73 giorno mese											
Data fine											
74 giorno mese											
Codice comune											
75											
Personale viaggiante											
76											
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA											
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno											
801											
Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti											
802											
Detrazione											
803											
Ritenuta netta operata nell'anno											
804											
Ritenute sospese											
805											
Ritenute operate in anni precedenti											
806											
Ritenute di anni precedenti sospese											
807											
Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.											
808											
TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda											
809 41.857,42											
TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda											
810 220.314,43											
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo											
811											
TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo											
812											
TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo											
813											
Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR											
920 3.985,91											

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod. AU: Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente 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 3615,2; tale quota e` pari a euro 1044,8.

Cod. AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
- tipologia (reddito di lavoro dipendente (art.49 c.1 del TUIR)), dal 01/01/2022 al 31/12/2022, importo (109995,51);

Cod. CC: In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in piu` certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilita` previsti dalle norme.

**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) 92223390284

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) VRNFNC60L21H620Q

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

Veronese

NOME

Francesco

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

21

MESE

07

ANNO

1960

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

ROVIGO

PROVINCIA (sigla)

RO

**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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) 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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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, C. 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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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