



<b>DATI ANAGRAFICI</b> DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 BTTRRT54M01L850S		Cognome o Denominazione 2 BOTTI		Nome 3 ROBERTO	
	Comune 4 Fraz. CASCINE BUTI		Prov. 5 PI	Cap 6 56032	Indirizzo 7 VIA SARZANESE VALDERA, 23	
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9 r.adragna@gps-service.it		Codice attività 10 682002	Codice sede 11
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 PSSRRT84E23B988L		Cognome o Denominazione 2 PASSARO		Nome 3 ROBERTO	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 23 05 1984	Comune (o Stato estero) di nascita 6 CASORATE PRIMO		Provincia di nascita (sigla) 7 PV	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021					
Comune 20 CODOGNO		Provincia (sigla) 21 LO		Codice comune 22 C816	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022						
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	
DATA giorno mese anno 24 02 2022		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA GPS di BOTTI ROBERTO Via Puccini, 4 - 56034 BIENTINA (PI) Tel. 0587 670004				
BOTTI ROBERTO						

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COM- PILAZIONE 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		2	2561,58	3		4										
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO												
	5		6	65	7	Pensione	8	giorno 27	Data di inizio mese 04	anno 2021	9	giorno 30	Data di cessazione mese 06	anno 2021	10	In forza al 31/12	11
REDDITI	Redditi erogati in franchi																
	12																
RITENUTE	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																
	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2021		Saldo 2021		Acconto 2022								
	21	286,49	22		26		27		29								
	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2021		Saldo 2021										
	30		31		33		34										
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale Regionale 2020 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto								
	54	55	63		73		83		93								
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Addizionale Regionale 2020 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato										
	64		74		84		94										
ACCONTI 2021 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 730/2021 CONIUGE	Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale regionale 2020 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2020 non trattenuto										
	263		273		283		293										
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Addizionale regionale 2020 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2020 non rimborsato										
	264		274		284		294										
ACCONTI 2021 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		Acconti cedolare secca sospesi										
	327		331		332		333										
ONERI DETRAIBILI	Codice onere 341		Importo 342		Codice onere 343		Importo 344		Codice onere 345		Importo 346						
	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	589,16	362		363		364										
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione										
	365		366		367	302,67	368										
	Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione										
	369		370		371		372										
	Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta, per le imposte pagate all'estero										
	373		374	302,67	375	286,49	376										
	Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva										
	377		378		379		380										
	CREDITO D'IMPOSTA APE																
	Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita								
	381		382		383		384		385								
	TRATTAMENTO INTEGRATIVO																
Codice trattamento 390	1	Trattamento erogato 391	115,07	Trattamento non erogato 392													

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 giorno mese anno	
	411	412	413	415		
	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	
416		417		418		
				419		
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	
	431		432		433	
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		
440		441		442		
				444		
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI		Pensione orfani non Campione d'Italia		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
	Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
	455		456		457	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Erogazioni in natura		
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		
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	
	511		512		513	
					514	
COMPARTO SICUREZZA						
Compenso erogato		Detrazione fruita				
515		516				
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	
	531		532		533	
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		
540		541		542		
				543		
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2021		Addizionale comunale saldo 2021		
544		545		546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		
561		562		563		
				564		
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	
	Codice		Benefit		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
	571		572		573	
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		
577		578		579		
				580		
Imposta sostitutiva sospesa		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sotto forma di erogazioni in natura		
591		592		593		
				594		
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		
597		598		599		
				600		
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		
611		612		613		
				614		
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
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		
611		612		613		
				614		
BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI						
Contributo di assistenza sanitaria		Contributo di assistenza sanitaria				
631		632				

**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 <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**

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 ASSISTENZIALI

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI  
GESTIONE PUBBLICA

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti						
	6204882064		X				2836,00				260,64						
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
Tutti																	
Tutti con l'esclusione di																	
T X K M A M G X X X X X X																	
Gestione																	
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	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 TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi								
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti								
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore										
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
Tutti																	
Singoli mesi																	
37	38 T G F M A M G L A S O N D																
39 Codice fiscale soggetto denuncia																	
Periodi retributivi soggetto denuncia																	
40	41 G F M A M G L A S O N D																
42 Imponibile conguaglio																	
43 Codice fiscale per denuncia																	
44 Periodi retributivi per denuncia																	
45 G F M A M G L A S O N D																	
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI																	
Compensi corrisposti al parasubordinato																	
Contributi dovuti																	
Contributi a carico del lavoratore																	
Contributi versati																	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
Tutti																	
Tutti con l'esclusione di																	
49 T G F M A M G L A S O N D																	
50																	
51 Tipo rapporto																	
52 Codice fiscale PPAA/Azienda																	
SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE																	
PERIODO																	
Dal mese anno																	
Al mese anno																	
53																	
54																	
55 Reddito																	
SEZIONE 5 ALTRI ENTI																	
Codice fiscale Ente previdenziale																	
Denominazione Ente previdenziale																	
56																	
57																	
Codice azienda																	
Categoria																	
Imponibile previdenziale																	
Contributi dovuti																	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti																	
Contributi versati																	
Altri contributi																	
Importo altri contributi																	
62																	
63																	
64																	
65																	
DATI ASSICURATIVI INAIL																	
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	C. C.	74	Data inizio	75	Data fine	76	Codice comune	77	Personale viaggiante				
			007807685		51		27 04		30 06		B303						

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									
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno									
Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti									
Detrazione									
Ritenuta netta operata nell'anno									
Ritenute sospese									
Ritenute operate in anni precedenti									
Ritenute di anni precedenti sospese									
Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.									
TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda									
TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda									
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo									
TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo									
TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo									
Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR									

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Lavoro dipendente, dal 27/04/2021 al 30/06/2021,  
importo (2.561,58).

## 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)

BTTRRT54M01L850S

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

PSSRRT84E23B988L

#### DATI ANAGRAFICI

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

PASSARO

**NOME**

ROBERTO

**SESSO** (M o F)

M

**DATA DI NASCITA**

GIORNO MESE ANNO  
23 05 1984

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

CASORATE PRIMO

**PROVINCIA** (sigla)

PV

**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)			

(\*) 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.

Codice fiscale

P S S R R T 8 4 E 2 3 B 9 8 8 L

2021

**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, COMPRESE 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 (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)

**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