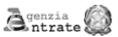


CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2021



DATI	Codice fiscale	Cognome o Denominazione				Nome		
ANAGRAFICI	BTTRRT54M01L850S	BOTTI				ROBE	RTO	
DATI RELATIVI AL DATORE DI	Çomune		Prov.	Cap	Indirizzo			
LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Fraz. CASCINE BUT Telefono, fax 8 prefisso numero	Indiriz 9	PI zo di posta ele	56032 ttronica		ZANESE	VALDERA,	à Codice sede
				a@gps-ser	vice.it		68200	2
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO	Codice fiscale TTNNZE67P15I838Z	Cognome o Denor 2 TATANGEI				Nome 3 ENZO		
PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (MoF) Data di nascita anno M 15 09 1967	Comune (o Stato estero) di na 6 SORA	scita	Provincia di nascita (sigla 7 FR		ategorie irticolari		casi di esclusione lalla precompilata 10
		DO	MICILIO FISCA	LE ALL' 1/1/2021				
	Comune 20 SORA					Provincia (sigl	a) Codice comun 22 I838	e Fusione comuni 23
		DO	MICILIO FISCA	LE ALL' 1/1/2022				
	Comune 24					Provincia (sigl	a) Codice comun 26	e Fusione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale							
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero	Località di resid 41	enza estera					
	Via e numero civico 42						Non residenti Schumacker C 43	Codice Stato estero 44
	DATA giorno mese anno 24 02 2022	BOTTI ROBERTO	C	FIRMA DEL SOSTIT PS di BOT a-Puccini, 4, 566; il, 0587 670004	TUTÓ DI IMPOST.	O O		
			Ţe	0587 670004	STENTINA (F	7)		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Mod. N.

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COM- PILAZIONE DELLA	Redditi di lavoro dipendente e assimila con contratto a tempo indeterminato			Redo	diti di pensione	Altri redditi assimilati
DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Numero o	di giorni		RAPPORTO	DI LAVORO
DEDDIT!	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	per i quali spetta		Data	di inizio Data	di cessazione In forza Periodi
REDDITI	5	Lavoro dipendente 150 ⁷	Pensione	giorno me:		mese anno al 31/12 particolari 06 2021 10 11
	Redditi erogati in franchi	130		01 0	2 2021 30	00 2021
RITENUTE				ADE	DIZIONALE COMUNALE ALL	'IRPEF
	Ritenute Irpef Ad	dizionale regionale all'Irpef	Acconto 2	2021	Saldo 2021	Acconto 2022
	²¹ 699,31 ²²		26	2	27	29
					ADDIZIONALE COMU	NALE ALL'IRPEF SOSPESA
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale		-	Acconto 2021	Saldo 2021
	30 31	all'Irpef sospesa		3	33	34
ASSISTENZA	Proconza Proconza					
FISCALE 730/2021 DICHIARANTE	Presenza Presenza 730/4 730/4	Saldo Irpef 2020	Addizionale Regionale	onale 2020	Saldo Addizionale comunale 2020	Saldo Cedolare secca locazioni 2020
IMPORTI NON	integrativo rettificativo 55 63	non trattenuto	non tratten	uto 83	non trattenuto	non trattenuto
TRATTENUTI						
	Saldo Irpef 2020 A	ddizionale Regionale 2020	Saldo Add	lizionale	Saldo Cedolare secca locazioni 2020	
CREDITI NON RIMBORSATI	non rimborsato	non rimborsato	non rimb	orsato	non rimborsato	
	74		04			
ACCONTI 2021						
DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto ad comunale	dizionale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
	121 122		124	1	126	127
_		Acconto addizionale	Acconti ce	edolare		
ing.i	Acconti Irpef sospesi C	Acconto addizionale omunale all'Irpef sospeso	secca so	ospesi		
DASSISTENZA						
₹ FISCALE 730/2021		Addizionale regionale 2020	Saldo addiz	zionale comunale	Saldo cedolare secca	2020
CONIUGE IMPORTI NON	non trattenuto 263 273	non trattenuto	2020 no	on trattenuto	non trattenuto	
S. E	Saldo Irpef 2020	Addizionale regionale 2020	Saldo addiz	zionale comunale	Saldo cedolare secca	2020
CREDITI NON	non rimborsato	non rimborsato	2020 no	n rimborsato	non rimborsato	12020
DECREDITI NON SERIMBORSATI	264 274		284		294	
ACCONTI 2021	Drive eccepte lands	Cananda a unica		At-	addizionale	Drive rate di caccuta
% CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico a Irpef trattenuto ne		comuna	ale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca
1/01,	321	322		324		326
17	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sos	enesi	Acconto addi	zionale comunale f sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
THE DESIGN AT THE PROPERTY OF	327	331	,pcoi	332	1 0000000	333
E ————————————————————————————————————	Codice onere Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	
MONERI DETRAIBILI	Codice onere Importo 341 342	343 344	Importo		Importo 46	
Щ						
DELLE	Codice onere Importo 347 348	Codice onere 349 350	Importo	Codice onere	Importo 52	
<u> </u>						
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DE ILINOIS PARTIA DI PARTIA DE ILINOIS PARTIA DE I	Imposta lorda	Detrazioni per caricl	ni di famiglia	Detrazioni per 363	r famiglie numerose Cre	edito riconosciuto per famiglie numerose
O A G	1430,76 Credito non riconosciuto	302			a lavorara dia ara-danta	
Ž.	per famiglie numerose	Credito per famiglie nun	nerose recuperato	pensioní e	r lavoro dipendente, redditi assimilati	Ulteriore detrazione
Σ	500	300		367	731,45	
VED	Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canor	ni di locazione	per canoi	riconosciuto ni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
20	369	370		371	372	2
L P.	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detra	zioni	Impo	osta netta	Credito d'imposta, per le imposte pagate all'estero
ΨΨ	373	374		375	699,31	
ORN	Codice stato estero	Anno di percezione		Reddito	prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
Ĕ	377	378	June 65ter	379	380	
8						
	CREDITO D'	IMPOSTA APE			COMPARTO SICU	JREZZA
	Utilizzato 381	Rimborsa 382		Compenso ero	ogato Detrazione fr	ruita Detrazione non fruita
		ENTO INTEGRATIVO				
	Codice trattamento Trattamento eroga	to Trattamento	non erogato			
	³⁹⁰ 1 ³⁹¹ 493,	15 ³⁹²				

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare dedotti dai redditi complementare di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complement non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	tare	Data iscrizione al fondo giorno mese anno 415
		TI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORA	TORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	
		rti eccedenti esclusi li cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 418	Importo totale E	Differenziale Anni residui 420
	con	NTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE P	PER FAMILIARI A CARICO	
	Versati 421 422	Dedotti 423	Non dedotti	
ONERI				
DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431 Codice onere 432 432	Importo Codice on	ONERI DEDUCIBILI ere Importo Codice 435 436	onere Importo
	Somme restituite non escluse dai aventi esclusivame	nte fini assistenziali aventi esclusivam	sati a enti e casse ente fini assistenziali Assicurazioni urrono al reddito sanitarie 444	
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI		REDDITI ESENTI	Irpef da trattenere
	Con contratto a tempo indeterminato a tempo determinato 456	Pensione orfani non Campione d'Italia codice 462 463	ammontare codice am	dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471 Applicazione riaggiore ritenuta 472	Casi Erogazioni particolari in natura 473 474		
REDDITI ASSOGGETTATI		REDDITI ASSOGGETTATI A RITE	NUTA A TITOLO DI IMPOSTA	
A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	Totale redditi 481 482	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese 483	
_		LAVORI SOCIALM	IENTE LITILI	
www.itworking.it	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
itwor	496		498	499
	Totale ritenute irpef sospese Totale ac 500 501	ddizionale regionale dell'irpef sospesa		
COMPENSI RELATIVI AGLI EANNI O PRECEDENTI		NI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZ compensi arretrati per i quali ossibile fruire delle detrazioni	ZIONE SEPARATA (da non indicare nella di Totale ritenute operate 513	Chiarazione dei redditi) Totale ritenute sospese 514
PRECEDENTI	COMPARTO SICUREZZ Compenso erogato 515 516	A Detrazione fruita		
DAIINELAIIVI		REDDITI EROGATI DA A	ALTRI SOGGETTI	
△ AI CONGUAGLI				
ENTRA-	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531 532 532	i conguagliati Totale redditi co si nel punto 2 già compresi ne 533	el punto 3 già compresi nel punto	già compresi nel punto 5
DELLI	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
4GENZIA	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 Reddito co	onguagliato Reddito congu so nel punto 4 già compreso nel 542	agliato el punto 5 Ritenute	
OIMENTO,	Addizionale regionale Addizional accont	e comunale Addizionale co o 2021 saldo 202	munale 21	
AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE	Quota esente 561 562	LAVORI SOCIALN Quota imponibile	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef
□ SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI	Codice Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 571 572 573	di cui sottofo di contributi alle Benefit pensionistiche com 574	e forme di contributi	Imposta sostitutiva
CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	Imposta sostitutiva sospesa Premi di risultato assa tassazione ordi	oggettati Benefit di cui all'art, 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sotto foma di di cu	i sotto foma di riscatto di non coperti da contribuzione
	Codice Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 591 592 593	di cui sottofo di contributi alle Benefit pensionistiche com 594	e forme di contributi	Imposta sostitutiva
	Imposta sostitutiva sospesa Premi di risultato ass 597 Premi di risultato ass a tassazione ordi 598	oggettati Benefit di cui all'art, 51, naria comma 4 del Tuir 599	di cui sotto foma di erogazioni in natura di cui periodi no 600 601	sotto foma di riscatto di on coperti da contribuzione
		me già assoggettate	BENEFIT RELATIVI AD	ANNI PRECEDENTI
		a tassazione aria da assoggettare imposta sostitutiva	Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria
	611 612		631	632

Codice fiscale del percipiente

DATI RELATIVI AL

Altri redditi assimilati

774

Mod. N.

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

|TTNNZE67P15I838Z

0 1

Mod. N.

DATI PREVI-	
DENZIALI ED	Contributi a carico Matricola azienda INPS Altro Imponibile previdenziale Imponibile ai fini IVS del lavoratore trattenuti
ASSISTENZIALI	6204882064 X 6759,00 621,14
SEZIONE 1	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
INPS LAVORATORI SUBORDINATI	Tutti Tutti con l'esclusione di
SUBURDINATI	T & F M A M G K X X X X X
	T & F M A M G & X & X X
SEZIONE 2 INPS LAVORATORI	Gestione
SUBORDINATI	Codice fiscale Amministrazione/Azienda Progressivo Azienda NoiPa dichiarante Pens. Prev. Cred. Enpdep Enam Anno di riferimento
GESTIONE PUBBLICA	9 10 11 12 13 14 15 16 17
	Contributi pensionistici
	Imponibile pensionistico Contributi pensionistici dovuti a carico lavoratore trattenuti Imponibili IFS Contributi IFS
	18 19 20 21 22
	Contributi TFS
	a carico lavoratore trattenuti Imponibile TFR Contributi TFR dovuti Imponibile TFR ulteriori elementi Contributo TFR ulteriori elementi 24 25 Contributo TFR ulteriori elementi 26 27
	Contributo Gestione Contributi Gestione credito
	Imponibile Gestione Credito Credito dovuti Trattenuti a carico del lavoratore Imponibile ENPDEP Contributi ENPDEP dovuti Imponibile ENPDEP Contributi ENPDEP dovuti
	Contributi ENPDEP Contributi ENAM trattenuti
	a carico del lavoratore trattenuti Imponibile ENAM Contributi ENAM dovuti a carico del lavoratore 33 34 35 36 36
	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Singoli mesi Codice fiscale soggetto denuncia
	Tutti Singoli mesi Codice fiscale soggetto denuncia
=	T G F M A M G L A S O N D
ar Bully Jown www.	Periodi retributivi soggetto denuncia Codice fiscale conquaglio
	Periodi retributivi soggetto denuncia Codice fiscale conguaglio 40 41
	G F M A M G L A S O N D
	Imponibile conguaglio Codice fiscale per denuncia Periodi retributivi per denuncia
: : : : : :	43 44
SEZIONE 3	G F M A M G L A S O N D Contributi a carico
INPS GESTIONE	Compensi corrisposti al parasubordinato Contributi dovuti del lavoratore Contributi versati
SEPARATA PARASUBORDINATI	45 46 47 48
0	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tipo
<u>f</u> 	Tutti Tutti con l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda 49 50 51 52
п 7 п	T GFMAMGLASOND
<u> </u>	
SEZIONE 4 INPS SOCI	PERIODO
COOPERATIVE ARTIGIANE	Dal Al Reddito
<u>7</u>	53 54 55
SEZIONE 5 ALTRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale Denominazione Ente previdenziale 57
-	50
	Codice azienda Categoria Imponibile previdenziale Contributi dovuti 58 59 60 61
Ш > >	Contributi a carico
	del lavoratore trattenuti Contributi versati Altri contributi Importo altri contributi 62 63 64 65
7	
≝ € DATI	Personale
ASSICURATIVI SINAIL	Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio Data fine Codice comune viaggiante
OINAIL	71 72 73 giorno mese 74 giorno mese 75 76 76 76 76 76 76 76 77 76 77 77 77 77
	007007003 31 0102 3000 E303
TRATTAMENTO DI	TRATTAMENTO DI CINE DARRODTO, ALTRE INDENNITÀ E COMME COCCETTE A TACCAZIONE CERNATA
FINE RAPPORTO, INDENNITA'	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA
EQUIPOLLENTI, ALTRE	Indennità, acconti, anticipazioni Acconti ed anticipazioni e somme erogate nell'anno erogati in anni precedenti Detrazione Ritenuta netta operata nell'anno Ritenute sospese
INDENNITA' E PRESTAZIONI	
IN EODMA DI	801 802 803 804 805
IN FORMA DI CAPITALE	801 802 803 804 805
IN FORMA DI	801 802 803 804 805 Ritenute di anni Quota spettante per indennità TFR maturato fino al 31/12/2000 TFR maturato dall' 1/1/2001

Mod. N.

DESCRI-ZIONE ANNOTA-ZIONI

(Cod.AI)Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Lavoro dipendente, dal 01/02/2021 al 30/06/2021, importo (6.105,34).

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



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	O D'IM	IPOST	Α					
CODICE FISCAL (obbligatorio)		RRT54M	01L850S					
CONTRIB	UENT	Œ						
CODICE FISCAL (obbligatorio)		NZE67PI	15I838Z					
	COGNOMI	E (per le don	ne indicare il co	gnome da nubile)		NOME	SESS	O (M o F)
DATI ANAGRAFICI	IATAI	NGELO				ENZO		M
	DATA DI N	IASCITA		COMUNE (O S	TATO ESTERO	DI NASCITA	PROVINCIA	(sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO					
	15	09	1967	SORA			FR	
	15	09	1967	SORA			FR	

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 DESTINAZI	ONE DELL'OTTO PER MILL	LE DELL'IRPEF (in caso di scelta l	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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 - ITWorking S.r.I. ww

							_	_		_	_		_	_	_	
Codice fiscale	T	T	N	N	Z	E	6	7	Р	1	5	I	8	3	8	Z

3
C
E
П
П
Ά
1
1
2
L,
Α
ī
Œ
Ŗ
ì
П
N
Α
Z
C
10
Į.
3
D
╡
C
Ш
10
ગ
IJ
Ξ
1
1
ī
₹
M
Ш
Π
ī
Ŧ
D
╡
Ľ
П
₹
2
╡
3
(la
C
as
0
di
s
:el
ta
FI
R۱
ИA
RI
= 1
n١
UN
o
de
eal
li s
io:
ız
S
ott
os
sta
ınt

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	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'
FIRMA	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA	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	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA	SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE
FIRMA	FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE FIRMA	
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	
VVERTENZE er esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota ropria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta a scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità benef SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE PARTITO POLITICO	à di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. ficiarie.
CODICE FIRMA	
VVERTENZE er esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due el riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere	
n aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattan he i dati personali del contribuente verranno utilizzati s	
IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APP	PORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE
sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né tende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Ter le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità i invio della scheda".	FIRMA