



<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 RFFGZN79S15E625Y		Cognome o Denominazione 2 RAFFAETTA		Nome 3 GRAZIANO	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 15 11 1979	Comune (o Stato estero) di nascita 6 LIVORNO		Provincia di nascita (sigla) 7 LI	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021					
Comune 20 FAUGLIA		Provincia (sigla) 21 PI		Codice comune 22 D510	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 di BOTTI ROBERTO Via Puccini, 4 - 56031 BIENTINA (PI) Tel. 0587 670004				

## 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	9969,00	2		3		4												
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO														
	5		6	181	7		8	27	07	2020	9	30	06	2021	10		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	1842,44	22		26	9,96	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		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	2391,64	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	549,20	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	549,20	375	1842,44	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		Trattamento erogato		Trattamento non erogato															
390	1	391	595,07	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	
					434	
				435		
				436		
				437		
				438		
				439		
				440		
				441		
				442		
				443		
				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	
					458	
				459		
				460		
				461		
				462		
				463		
				464		
				465		
				466		
				467		
				468		
				469		
				470		
				471		
				472		
				473		
				474		
				475		
				476		
				477		
				478		
				479		
				480		
				481		
				482		
				483		
				484		
				485		
				486		
				487		
				488		
				489		
				490		
				491		
				492		
				493		
				494		
				495		
				496		
				497		
				498		
				499		
				500		
				501		
				502		
				503		
				504		
				505		
				506		
				507		
				508		
				509		
				510		
				511		
				512		
				513		
				514		
				515		
				516		
				517		
				518		
				519		
				520		
				521		
				522		
				523		
				524		
				525		
				526		
				527		
				528		
				529		
				530		
				531		
				532		
				533		
				534		
				535		
				536		
				537		
				538		
				539		
				540		
				541		
				542		
				543		
				544		
				545		
				546		
				547		
				548		
				549		
				550		
				551		
				552		
				553		
				554		
				555		
				556		
				557		
				558		
				559		
				560		
				561		
				562		
				563		
				564		
				565		
				566		
				567		
				568		
				569		
				570		
				571		
				572		
				573		
				574		
				575		
				576		
				577		
				578		
				579		
				580		
				581		
				582		
				583		
				584		
				585		
				586		
				587		
				588		
				589		
				590		
				591		
				592		
				593		
				594		
				595		
				596		
				597		
				598		
				599		
				600		
				601		
				602		
				603		
				604		
				605		
				606		
				607		
				608		
				609		
				610		
				611		
				612		
				613		
				614		
				615		
				616		
				617		
				618		
				619		
				620		
				621		
				622		
				623		
				624		
				625		
				626		
				627		
				628		
				629		
				630		
				631		
				632		
				633		
				634		
				635		
				636		
				637		
				638		
				639		
				640		
				641		
				642		
				643		
				644		
				645		
				646		
				647		
				648		
				649		
				650		
				651		
				652		
				653		
				654		
				655		
				656		
				657		
				658		
				659		
				660		
				661		
				662		
				663		
				664		
				665		
				666		
				667		
				668		
				669		
				670		
				671		
				672		
				673		
				674		
				675		
				676		
				677		
				678		
				679		
				680		
				681		
				682		
				683		
				684		
				685		
				686		
				687		
				688		
				689		
				690		
				691		
				692		
				693		
				694		
				695		
				696		
				697		
				698		
				699		
				700		
				701		
				702		
				703		
				704		
				705		
				706		
				707		
				708		
				709		
				710		
				711		
				712		
				713		
				714		
				715		
				716		
				717		
				718		
				719		
				720		
				721		
				722		
				723		
				724		
				725		
				726		
				727		
				728		
				729		
				730		
				731		
				732		
				733		
				734		
				735		
				736		
				737		
				738		
				739		
				740		
				741		
				742		
				743		
				744		
				745		
				746		
				747		
				748		
				749		
				750		
				751		
				752		
				753		
				754		
				755		
				756		
				757		
				758		
				759		
				760		
				761		
				762		
				763		
				764		
				765		
				766		
				767		
				768		
				769		
				770		
				771		
				772		
				773		
				774		
				775		
				776		
				777		
				778		
				779		
				780		
				781		
				782		
				783		
				784		
				785		
				786		
				787		
				788		
				789		
				790		
				791		
				792		
				793		
				794		
				795		
				796		
				797		
				798		
				799		
				800		
				801		
				802		
				803		
				804		
				805		
				806		
				807		
				808		
				809		
				810		
				811		
				812		
				813		
				814		
				815		
				816		
				817		
				818		
				819		
				820		
				821		
				822		
				823		
				824		
				825		
				826		
				827		
				828		
				829		
				830		
				831		
				832		
				833		
				834		
				835		
				836		
				837		
				838		
				839		
				840		
</						

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		Coniuge	4	5			
2	F1			Primo figlio	D	3			
3	F	A	2		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						%			

**BARRARE LA CASELLA:**  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

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				10990,00				1009,98
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T G F 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	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									
Periodi retributivi soggetto denuncia											
40	G F M A M G L A S O N D										
Codice fiscale soggetto denuncia											
39											
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										
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI											
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	50	T G F M A M G L A S O N D									
Tipo rapporto											
51											
Codice fiscale PPAA/Azienda											
52											
SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE											
PERIODO											
Dal mese anno											
53											
Al mese anno											
54											
Reddito											
55											
SEZIONE 5 ALTRI ENTI											
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											
DATI ASSICURATIVI INAIL											
Qualifica											
71											
Posizione assicurativa territoriale											
72	007807685										
C. C.											
	51										
Data inizio											
73	01 01										
Data fine											
74	30 06										
Codice comune											
75	B303										
Personale viaggiante											
76											

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											
801											
Ritenute operate in anni precedenti											
806											
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo											
811											
Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti											
802											
Ritenute di anni precedenti sospese											
807											
TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo											
812											
Detrazione											
803											
Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.											
808											
TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo											
813											
Ritenuta netta operata nell'anno											
804											
TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda											
809											
Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR											
920											
Ritenute sospese											
805											
TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda											
810											

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Lavoro dipendente, dal 01/01/2021 al 30/06/2021,  
importo (9.969,00).

(Cod.ZZ) Le operazioni di conguaglio sono state effettuate  
sulla base dei dati disponibili alla data di cessazione  
del rapporto di lavoro. Si consiglia di verificare l'applicazione  
delle addizionali regionale e comunale all'IRPEF e, nel caso,  
di procedere alla presentazione della dichiarazione dei redditi  
per la corretta liquidazione delle imposte dovute

## 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)

RFFGZN79S15E625Y

#### DATI ANAGRAFICI

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

RAFFAETTA

**NOME**

GRAZIANO

**SESSO** (M o F)

M

**DATA DI NASCITA**

GIORNO MESE ANNO  
15 11 1979

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

LIVORNO

**PROVINCIA** (sigla)

LI

**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.

**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 (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**