



DATI ANAGRAFICI 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
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 RCCRKE98E43D643M		Cognome o Denominazione 2 RICCIARDI			Nome 3 ERIKA	
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 03 05 1998	Comune (o Stato estero) di nascita 6 FOGGIA		Provincia di nascita (sigla) 7 FG	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
						Casi di esclusione dalla precompilata 10	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021						
Comune 20 MANFREDONIA		Provincia (sigla) 21 FG		Codice comune 22 E885	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022							
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 Codice Stato estero 43 44				
DATA giorno mese anno 24 02 2022		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA GPS di BOTTI ROBERTO Via Puccini, 4 - 56031 BIENTINA (PI) Tel. 0587 676004					
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

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

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

Acconto 2021

Saldo 2021

Acconto 2022

21

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

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

Ulteriore detrazione

365

366

367

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

375

376

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

377

378

379

380

CREDITO D'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

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

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

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	6	7	8
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					%		

RIMBORSI DI
BENI E SERVIZI
NON SOGGETTI A
TASSAZIONE -
ART. 51 TUIRSEZIONE
SOSTITUTO
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	

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						
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
7	Tutti																
8	Tutti con l'esclusione di																
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D				
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																	
37	Tutti																
38	Singoli mesi																
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D				
39	Codice fiscale soggetto denuncia																
40	Periodi retributivi soggetto denuncia																
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D					
41	Codice fiscale conguaglio																
42	Imponibile conguaglio																
43	Codice fiscale per denuncia																
44	Periodi retributivi per denuncia																
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D					
45	Compensi corrisposti al parasubordinato		46	Contributi dovuti		47	Contributi a carico del lavoratore		48	Contributi versati							
2257,00		772,57		257,52		772,57											
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
49	Tutti																
50	Tutti con l'esclusione di																
	T	X	X	X	X	X	G	X	X	X	X	X	X				
51	Tipo rapporto																
18		Codice fiscale PPAA/Azienda															
PERIODO																	
53	Dal mese anno		54	Al mese anno		55	Reddito										
SEZIONE 5 ALTRI ENTI																	
56	Codice fiscale Ente previdenziale		57	Denominazione Ente previdenziale													
58	Codice azienda		59	Categoria		60	Imponibile previdenziale		61	Contributi dovuti							
62	Contributi a carico del lavoratore trattenuti		63	Contributi versati		64	Altri contributi		65	Importo altri contributi							
DATI ASSICURATIVI INAIL																	
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale		C. C.	73	Data inizio giorno mese		74	Data fine giorno mese		75	Codice comune		76	Personale viaggiante	
			007807685		51		05 05			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											
801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti 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 indennità 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	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR				

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Collaborazioni coordinate continuative (Co.Co.Co),
dal 05/05/2021 al 30/06/2021, importo (1.999,48).
(Cod.ZZ) Trattamento Integrativo Irpef recuperato al
dipendente Euro (88,77).

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)

RCCRKE98E43D643M

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

RICCIARDI

NOME

ERIKI

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
03 05 1998

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

FOGGIA

PROVINCIA (sigla)

FG

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 Assemblee 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