



<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 MROSRF86L25H501L		Cognome o Denominazione 2 OMAR			Nome 3 SHARIF	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 25 07 1986	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ROMA		Provincia di nascita (sigla) 7 RM	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
						Casi di esclusione dalla precompilata 10 2	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021						
Comune 20 ROMA		Provincia (sigla) 21 RM			Codice comune 22 H501	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 - 56031 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		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	Redditi erogati in franchi													
	12													
RITENUTE	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											
	30		31											
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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca					
	321		322		324		326		327					
	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										

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	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		Differenziale	
	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	Codice onere	Importo	Codice onere	
	431		432	433	434	435	436	
	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		Assicurazioni sanitarie	
	440		441		442		444	
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI			Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice		ammontare
	455	456	457	462	463	464		465
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	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		Addizionale regionale all'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		Totale ritenute sospese	
	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		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	
	531		532		533		534	
	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		Ritenute	
	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		Addizionale regionale all'Irpef	
	561		562		563		564	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari							
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		
	571	572	573	574	575	576		
	Imposta sostitutiva sospesa		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		
	577		578		579		580	
	Imposta sostitutiva sospesa		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione			
	591		592		593		594	
	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
	597		598		599		600	
	Imposta sostitutiva sospesa		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione			
	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							
	611		612		613		614	

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  
SOSTITUITO  
DICHARANTE

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								
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T X F M A M 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	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											
T G F M A M G L A S O N D											
Codice fiscale soggetto denuncia											
Periodi retributivi soggetto denuncia											
G F M A M G L A S O N D											
Codice fiscale conguaglio											
Imponibile conguaglio											
Codice fiscale per denuncia											
Periodi retributivi per denuncia											
G F M A M G L A S O N D											
Contributi a carico del lavoratore											
Contributi versati											
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											
Tipo rapporto											
Codice fiscale PPAA/Azienda											
PERIODO											
Dal mese anno											
Al mese anno											
Reddito											
Codice fiscale Ente previdenziale											
Denominazione Ente previdenziale											
Codice azienda											
Categoria											
Imponibile previdenziale											
Contributi dovuti											
Contributi a carico del lavoratore trattenuti											
Contributi versati											
Altri contributi											
Importo altri contributi											
Qualifica											
Posizione assicurativa territoriale											
C. C.											
Data inizio											
Data fine											
Codice comune											
Personale viaggiante											

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

## 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)

MROSRF86L25H501L

#### DATI ANAGRAFICI

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

OMAR

**NOME**

SHARIF

**SESSO** (M o F)

M

**DATA DI NASCITA**

GIORNO MESE ANNO  
25 07 1986

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

ROMA

**PROVINCIA** (sigla)

RM

**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, 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