

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			
DATI RELATIVI AL DATORE DI	Comune	DOTT	Prov. Cap	ROBE	11(10	
LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Fraz. CASCINE BUT Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo 9	PI 56032 di posta elettronica	VIA SARZANESE	Codice attività Codice sede	
			dragna@gps-ser		682002	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO	Codice fiscale SNTMRC79M20D643H	Cognome o Denomina 2 SANTORO	azione	Nome 3 MARCO	,	
PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (MoF) Data di nascita 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Comune (o Stato estero) di nascit FOGGIA	Provincia di nascita (sigla 7 F'G	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9 Casi di esclusione dalla precompilata	
		DOMIC	ILIO FISCALE ALL' 1/1/2021			
	Comune 20 FOGGIA			Provincia (sig ²¹ FG	pla) Codice comune Fusione comuni 23 D643	
		DOMIC	CILIO FISCALE ALL' 1/1/2022			
	Comune 24			Provincia (sig 25	gla) Codice comune Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale			_		
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenz 41	:a estera			
	Via e numero civico 42				Non residenti Schumacker Codice Stato estero 43	
			\sim	. /		
	DATA giorno mese anno 24 02 2022	BOTTI ROBERTO	GPS di BOT	TIROBERTO		
			Tel. 0587 670004	31-BIENTINA (PI)		

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

0 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COM- PILAZIONE DELLA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipende con contratto a tempo		Rec	dditi di pensione	Altri redditi assimilati		
DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Numero di	giorni		RAPPOR	RTO DI LAVORO		
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	per i quali spettan Lavoro dipendente ⁶ 57		giorno m		lata di cessazione anno la		
	Redditi erogati in franchi							
RITENUTE				AD	DIZIONALE COMUNALE	ALL'IRPEF		
		zionale regionale all'Irpef	Acconto 202		Saldo 2021	Acconto 2022		
	21 22		26		27	29		
	Ritenute Irpef sospese A	ddizionale regionale all'Irpef sospesa			ADDIZIONALE CO Acconto 2021	MUNALE ALL'IRPEF SOSPESA Saldo 2021 34		
	30				33	34		
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI		on trattenuto 73	Addizionale Regionale non trattenut		Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto		
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2020 Addi non rimborsato 74	izionale Regionale 2020 non rimborsato	Saldo Addizi comunale 2 non rimbor	2020 rsato	Saldo Cedolare seco locazioni 2020 non rimborsato	ca		
ACCONTI 2021 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'arino Irpr 121 122	condo o unico acconto ef trattenuto nell'anno	Acconto addiz comunale al	zionale l'Irpef	Prima rata di acconto cedolare se 126	Seconda o unica rata cca di acconto cedolare secca		
	Acconti Irpef sospesi com	Acconto addizionale unale all'Irpef sospeso	Acconti ced secca sosp	olare Desi				
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI	Saldo Irpef 2020 Ad non trattenuto 263 273	ldizionale regionale 2020 non trattenuto	Saldo addizio 2020 non 283	nale comunale trattenuto	Saldo cedolare se non trattent 293	ecca 2020 uto		
O CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2020 Ad non rimborsato 274	ldizionale regionale 2020 non rimborsato	Saldo addizio 2020 non 284	nale comunale rimborsato	Saldo cedolare se non rimbors 294	ecca 2020 ato		
ACCONTI 2021 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321	Secondo o unico ac Irpef trattenuto nell'			o addizionale nale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca		
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327	Acconti Irpef sosp	pesi	Acconto add all'Irp 332	dizionale comunale ef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
ONERI DETRAIBILI	Codice onere Importo	Codice onere 343 344	Importo	Codice onere	e Importo 346			
	Codice onere Importo 347 348	Codice onere 349 350	Importo	Codice oner	e Importo 352			
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda 557,77	Detrazioni per carichi	di famiglia		er famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose 364		
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365	Credito per famiglie nume 366	erose recuperato	pensioni 6 67	er lavoro dipendente, e redditi assimilati 1380,00	Ulteriore detrazione 368 Credito non riconosciuto		
	Totale detrazioni per oneri 369	Detrazioni per canoni 370	di locazione	per cand	oni di locazione	per canoni di locazione		
	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazi	557,77		posta netta	Credito d'imposta, per le imposte pagate all'estero 376		
	Codice stato estero 377	Anno di percezione re 378		Reddito	prodotto all'estero	Imposta estera definitiva 380		
	CREDITO D'IMF	POSTA APE			COMPARTO S	SICUREZZA		
	Utilizzato 381	Rimborsato 382	38	Compenso ei				
	TRATTAMENT	TO INTEGRATIVO						
	trattamento Trattamento erogato	Trattamento n	non erogato					

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Contributi previdenza complem Previdenza dedotti dai redditi	entare Contributi previdenza comp non dedotti dai rec		Data isorizione al fondo
	complementare di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	di cui ai punti 1, 2, 3, 4		Data iscrizione al fondo giorno mese anno
	411 412	413		415
	CON	ITRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE L	AVORATORI DI PRIMA OCCURAZIONE	
			AVOIDATORI DI FIRINIA OCCUPAZIONE	
	Versati nell'anno dai	Importi eccedenti esclusi redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale Anni residui
	416 417	418	419	420
	Versati	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMEN Dedotti	FARE PER FAMILIARI A CARICO Non dedotti	
	421 422	423	Non dedotti	
ONERI				
DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai		ONERI DEDUCIBILI	
	redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431 Codice or 432	ere Importo Coc 433		e onere Importo
	Somme restituite non escluse dai aventi esclu	sivamente fini assistenziali aventi esc	buti versati a enti e casse lusivamente fini assistenziali Assicurazioni	
	redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 che no 440 441	n concorrono al reddito ch 442	e concorrono al reddito sanitarie 444	
-	REDDITO FRONTALIERI			
ALTRI DATI	Con contratto Con contratto	Pensione orfani non	REDDITI ESENTI	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente
	a tempo indeterminato a tempo determi		ce ammontare codice at 463 464 465	mmontare alle operazioni di conguaglio 469
	Irpef da versare all'erario Applio	azione giore Casi Erogazi	oni	
	da parte del dipendente rite 471	nuta particolari In natu	ra	
	471	в ⁴⁷³ В		
REDDITI ASSOGGETTATI		REDDITI ASSOGGETTATI A	RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	
A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
	481 48	2	483	
<u> </u>		LAVORI SO	CIALMENTE UTILI	
n -	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
	496 49	7	498	499
		tale addizionale regionale dell'irpef sosp	esa	
	500 50	1 		
COMPENSI RELATIVI AGLI			ASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella	dichiarazione dei redditi)
ANNI		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
PRECEDENTI	511	512	513	514
4	COMPARTO SICU	IREZZA		
	Compenso erogato	Detrazione fruita		
	515	516		
DATI RELATIVI		REDDITI EROGA	TI DA ALTRI SOGGETTI	
AI CONGUAGLI				
	già compresi nel punto 1 già co	ompresi nel punto 2 già comp	diti conguagliati Totale redditi conguaç resi nel punto 3 già compresi nel pun	to 4 già compresi nel punto 5
j	531	533	534	535
	Codice fi	scale	Reddito conguaglia già compreso nel pur	to Reddito conguagliato to 1 già compreso nel punto 2
7	536		538 gid compress ner par	539 910 0011171000 1101 Punito 2
į	Reddito conguagliato Red già compreso nel punto 3 già co	dito conguagliato Reddito mpreso nel punto 4 già compi	conguagliato eso nel punto 5 Ritenute	
2	540 Sala compress their punits 3	542 gia compl	543	
<u> </u>	Addizionale regionale Add	zionale comunale Addizion	ale comunale do 2021	
	544 545	acconto 2021 sal	JU 2021	
=)]		1 4 1/0 2 1 0 0	OLAL MENTE LITTLE	
• •	Quota esente	Quota imponibile	CIALMENTE UTILI Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
-	561 56	•	563	564
SOMME EROGATE		di avi	sottoforma di cui sottoforma	
PER PREMI DI RISULTATO	Premi di risultato assoggettati	di contrib	uti alle forme di contributi ne complementari di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
IN FORZA DI CONTRATTI	571 572 sq imposta sostitutiva	574	575	576
COLLETTIVI AZIENDALI O	Imposta sostitutiva sospesa Premi di risulta a tassazion	to assoggettati Benefit di cui all'art. ne ordinaria comma 4 del Tui	51, di cui sotto foma di di c	cui sotto foma di riscatto di
TERRITORIALI	Imposta sostitutiva sospesa a tassazioi 577 578	ne ordinaria comma 4 del Tui 579	erogazioni in natura period 580 581	i non coperti da contribuzione
	Premi di risultato assoggettati	di contrib	sottoforma di cui sottoforma uti alle forme di contributi	
	Codice ad imposta sostitutiva 591 592 593		e complementari di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596
	Imposta sostitutiva sospesa Premi di risulta a tassazion 597 598	to assoggettati Benefit di cui all'art. ne ordinaria Benefit di cui all'art. comma 4 del Tui	51, di cui sotto foma di di cu erogazioni in natura periodi 600 601	ii sotto foma di riscatto di non coperti da contribuzione
	PREMI DI RISULTATO EROGATI I Somme già assoggettate	DA ALTRI SOGGETTI Somme già assoggettate	BENEFIT RELATIVI AI	D ANNI PRECEDENTI
	ad imposta sostitutiva da assoggettare	a tassazione ordinaria da assoggettare	Contributo alle forme	
	a tassazione ordinaria	ad imposta sostitutiva	pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria

Codice fiscale del percipiente

SNTMRC79M20D643H

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	1	Relazior	ne di parentela Coniuge		4	Codice fiscale	ı		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
			Primo figlio) D 3						6	7	8
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE	3	F	A 2	D						_		_
F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO		F	A	D								_
A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON	- 5	F	A	D								_
DISABILITÀ	 6	F	A	D								
	- 7	F	A	D								
	8	F	A	D								
	9	F	A	D						_		_
			uale di detrazione s		midia numana			%				
ART. 51 TUIR SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE COMPENSO LORDO	701 702 703 704 Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705 Spesa rimborsata riferita al dipendente 706											
CAMPIONE D'ITALIA		Redditi	di lavoro dipendent	te e assimilati	Redditi di lavoro dipenden	te e assimilati		B 180 8			5	
		761	ontratto a tempo in	determinato	con contratto a tempo o	ieterminato	763	Redditi di pensior	ie	764	Pensione orfan	1
			Altri redditi assimi	lati	Assegni periodio corrisposti dal coni							
		765	Alti reddili assimi	iau	766	luge						
REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA		Redditi o	di lavoro dipendent ontratto a tempo in	te e assimilati determinato	Redditi di lavoro dipenden con contratto a tempo c		773	Redditi di pension	ne			
		774	Altri redditi assimi	lati	Assegni periodio corrisposti dal coni							
		114			775							

0 1

DATI PREVI- DENZIALI ED ASSISTENZIALI	Matricola azienda INPS Altro Imponibile previdenziale Imponibile ai fini IVS del lavoratore trattenuti 1 2 3 4 5 6 6
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI	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
SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA	Codice fiscale Amministrazione/Azienda Progressivo Azienda NoiPa dichiarante Pens. Prev. Cred. Enpdep Enam Anno di riferimento 12 13 14 15 16 17
	Imponibile pensionistico Contributi pensionistici dovuti 18 19 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 Imponibili TFS Contributi TFS 21 22
	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23
	Imponibile Gestione Credito 28 Contributo Gestione Credito dovuti Credito dovuti Contributo Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30 31 Mponibile ENPDEP Contributi ENPDEP dovuti 31 32
	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33
i t	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Singoli mesi Codice fiscale soggetto denuncia 37 38 38 39 T G F M A M G L A S O N D
www.itworking.it	Periodi retributivi soggetto denuncia G F M A M G L A S O N D Imponibile Codice fiscale conguaglio
SEZIONE 3	conguaglio Codice fiscale per denuncia Periodi retributivi per denuncia 42 G F M A M G L A S O N D Contributi a carico
LINPS GESTIONE - SEPARATA 77007/100/11	Compensi corrisposti al parasubordinato Contributi dovuti del lavoratore Contributi versati 45
SEZIONE 4	T X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
Z SEZIONE 5	Dal Al Reddito 53 Mese anno 54 Mese anno 55
SEZIONE 5 ALTRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale Denominazione Ente previdenziale 57
DIMEN	Codice azienda Categoria Imponibile previdenziale Contributi dovuti 58 59 60 61
AL PROVVE	Contributi a carico del lavoratore trattenuti Contributi versati Altri contributi Importo altri contributi 62 63 64 65
ALTRI ENTI WOON AND AND AND AND AND AND AND	Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio Data fine Codice comune 73 giorno mese 74 giorno mese 75 00 7 8 0 7 6 8 5 51 0 5 0 5 3 0 0 6 B3 0 3
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA'	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA
EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 Ritenute di anni Quota spettante per indennità TFR maturato fino al 31/12/2000 TFR maturato dall' 1/1/2001
SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	Ritenute operate in anni precedenti precedenti sospese erogate ai sensi art. 2122 c.c. e rimasto in azienda e rimasto in azienda 809 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 TFR maturato dall'1/1/2001 e versato al fondo 811 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813

Mod. N.

DESCRI-ZIONE ANNOTA-ZIONI

(Cod.AI)Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Collaborazioni coordinate continuative (Co.Co.Co), dal 05/05/2021 al 30/06/2021, importo (2.425,10). (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)

SOSTITUT	O D'IMPOS	ТА			
CODICE FISCAL (obbligatorio)	E BTTRRT54	M01L850S			
CONTRIB	UENTE				
CODICE FISCAL (obbligatorio)	.E SNTMRC791	M20D643H			
	COGNOME (per le d	onne indicare il cognome da	a nubile)	NOME	SESSO(M o F)
DATI ANAGRAFICI	SANTORO			MARCO	М
	DATA DI NASCITA	СОМИ	NE (O STATO ESTERO)	DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE 20 08	anno 1979 FO	GGIA		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 EVANCELICA VALDEST	CHIESA EVANCELICA LUTEDANA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE	SACRA ARCIDIOCESI
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA DITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
	BATTISTA D'ITALIA		
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. www.

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILL	E DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottosta
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)
Deficician (eventuale)	Deficition to (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	Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)	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)
	beneficial to (eventually)
FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	
AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota di propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà de La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità benefic	di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario.
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE D	ELL'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 prenel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere f	
In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattame che i dati personali del contribuente verranno utilizzati so	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPO	DRRE 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