



<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 PGNGPP84M07I838E		Cognome o Denominazione 2 PAGNANI		Nome 3 GIUSEPPE	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 07 08 1984	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SORA		Provincia di nascita (sigla) 7 FR	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021					
Comune 20 CAMPOLI APPENNINO		Provincia (sigla) 21 FR		Codice comune 22 B543	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 PIENTINA (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

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo determinato

2

2372,47

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

Assegni periodici  
corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni  
per i quali spettano le detrazioni

6

85

7

RAPPORTO DI LAVORO

8

giorno

Data di inizio  
mese

anno

9

giorno

Data di cessazione  
mese

anno

10

In forza  
al 31/12

11

Periodi  
particolari

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef

21

Addizionale regionale all'Irpef

22

Acconto 2021

26

Saldo 2021

27

Acconto 2022

29

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale  
all'Irpef sospesa

31

Acconto 2021

33

Saldo 2021

34

ASSISTENZA  
FISCALE 730/2021  
DICHIARANTE

Presenza  
730/4  
integrativo

54

Presenza  
730/4  
rettificativo

55

Saldo Irpef 2020  
non trattenuto

63

Addizionale Regionale 2020  
non trattenuto

73

Saldo Addizionale  
comunale 2020  
non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca  
locazioni 2020  
non trattenuto

93

CREDITI NON  
RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020  
non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2020  
non rimborsato

74

Saldo Addizionale  
comunale 2020  
non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca  
locazioni 2020  
non rimborsato

94

ACCONTI 2021  
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef

124

Prima rata  
di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

127

ASSISTENZA  
FISCALE 730/2021  
CONIUGE

Saldo Irpef 2020  
non trattenuto

263

Addizionale regionale 2020  
non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale  
2020 non trattenuto

283

Saldo cedolare secca 2020  
non trattenuto

293

CREDITI NON  
RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020  
non rimborsato

264

Addizionale regionale 2020  
non rimborsato

274

Saldo addizionale comunale  
2020 non rimborsato

284

Saldo cedolare secca 2020  
non rimborsato

294

ACCONTI 2021  
CONIUGE

Primo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto  
cedolare secca

326

Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale  
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI  
DETRAIBILI

Codice onere

341

342

Importo

Codice onere

343

344

Importo

Codice onere

345

346

Importo

Codice onere

347

348

Importo

Codice onere

349

350

Importo

Codice onere

351

352

Importo

DETRAZIONI  
E CREDITI

Imposta lorda

361

545,67

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto  
per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,  
pensioni e redditi assimilati

367

1289,02

Ulteriore detrazione

368

Totale detrazioni per oneri

369

Detrazioni per canoni di locazione

370

Credito riconosciuto  
per canoni di locazione

371

Credito non riconosciuto  
per canoni di locazione

372

Credito per canoni  
di locazione recuperato

373

Totale detrazioni

374

545,67

Imposta netta

375

Credito d'imposta,  
per le imposte pagate all'estero

376

Codice stato estero

377

Anno di percezione reddito estero

378

Reddito prodotto all'estero

379

Imposta estera definitiva

380

CREDITO D'IMPOSTA APE

Utilizzato

381

Rimborsato

382

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

383

Detrazione fruita

384

Detrazione non fruita

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice  
trattamento

390

1

Trattamento erogato

391

279,45

Trattamento non erogato

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	
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		
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 CARICO		Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	Coniuge		5			
2	F1	Primo figlio	D		6	7	8
3	F	A	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 TUIR	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 PREVI- DENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	6204882064		X				2627,00				241,43

**SEZIONE 1**  
**INPS LAVORATORI**  
**SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

**SEZIONE 2**  
**INPS LAVORATORI**  
**SUBORDINATI**  
**GESTIONE**  
**PUBBLICA**

			Gestione								
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante		Pens.		Prev.	Cred.	Enpdep	Enam	Anno di riferimento
9		10		11	12	13		14	15	16	17
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS			Contributi TFS		
18		19		20	21			22			
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi			Contributo TFR ulteriori elementi		
23		24		25	26			27			
Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP			Contributi ENPDEP dovuti		
28		29		30	31			32			
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore					
33		34		35	36						

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Singoli mesi													
37	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

Codice fiscale soggetto denuncia
39

Periodi retributivi soggetto denuncia

40

G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

41	Codice fiscale conguaglio
----	---------------------------

Imponibile conguaglio	Codice fiscale
42	43

**Periodo retributivo**

G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3**  
**INPS GESTIONE**  
**SEPARATA**  
**PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati	
45		46		47		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

51	Tipo rapporto	52	Codice fiscale PPAA/Azienda
----	---------------	----	-----------------------------

**SEZIONE 4**  
**INPS SOCI**  
**COOPERATIVE**  
**ARTIGIANE**

PERIODO			Reddito
Dal	Al		
53	54	55	

SEZIONE 5  
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale	
56		57	
Codice azienda		Categoria	Imponibile previdenziale
58		59	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi dovuti	
62		63	
		Contributi versati	Altri contributi
		64	
		Importo altri contributi	
		65	

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio 73 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75	Personale viaggiante 76
	007807685	51	07 04	30 06	B303	<input type="checkbox"/>

**TRATTAMENTO DI  
FINE RAPPORTO,  
INDENNITA'  
EQUIPOLLENTI,  
ALTRE  
INDENNITA'  
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
801	802	803	804	805
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
806	807	808	809	810
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	
811	812	813	920	

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Lavoro dipendente, dal 07/04/2021 al 30/06/2021,  
importo (2.372,47).

## 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)

PGNGPP84M07I838E

#### DATI ANAGRAFICI

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

PAGNANI

**NOME**

GIUSEPPE

**SESSO** (M o F)

M

**DATA DI NASCITA**

GIORNO MESE ANNO  
07 08 1984

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

SORA

**PROVINCIA** (sigla)

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 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.

Codice fiscale

P G N G P P 8 4 M 0 7 I 8 3 8 E

2021

**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