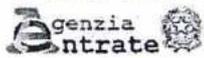


CERTIFICAZIONE UNICA 2017



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2016



| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Codice fiscale 1 80078750587 | Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE | Nome 3 | |
| | Comune 4 ROMA | Prov. 5 RM | Cap 6 00144 | Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21 |
| | Telefono, fax 8 prefisso numero | Indirizzo di posta elettronica 9 | Codice attività 10 843000 | Codice sede 11 |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 [REDACTED] | Cognome o Denominazione 2 CASTELLINO | Nome 3 DOMENICO | |
| | Sesso (M o F) 4 M | Data di nascita 5 giorno mese anno 10 03 1956 | Comune (o Stato estero) di nascita 6 [REDACTED] | Provincia di nascita (sigla) 7 [REDACTED] |
| | | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016 | | |
| | Comune 20 CASALE MONFERRATO | Provincia (sigla) 21 AL | Codice comune 22 B885 | |
| | | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017 | | |
| | Comune 23 | Provincia (sigla) 24 | Codice comune 25 | Fusione comuni 26 |
| 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 43 | Codice Stato estero 44 | |
| | DATA giorno mese anno 31 03 2017 | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Tito Michele Boeri | | |

Duplicato - Emesso il 27/06/2017 alle 09.22

ALTRI DATI

| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ | | | | CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI | | | | REDDITO FRONTALIERI | | | |
|--|--|---|---|--------------------------------------|--|--------------------------------|-----------|-------------------------------------|-----------|-----------------------------------|--|
| Trattenuto | | Sospeso | | Reddito netto | | Trattenuto | | Con contratto a tempo indeterminato | | Con contratto a tempo determinato | |
| 451 | | 452 | | 453 | | 454 | | 455 | | 456 | |
| CAMPIONE D'ITALIA | | | | | | REDDITI ESENTI | | | | | |
| Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato | | Lavoro dipendente contratto tempo determinato | | Pensione | | codice | ammontare | codice | ammontare | | |
| 457 | | 458 | | 459 | | 466 | 467 | 468 | 469 | | |
| INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO | | | | | | Applicazione maggiore ritenuta | | Casi particolari | | Quota TFR | |
| Irfef da trattare dal sostituto successivamente al 28 febbraio | | | Irfef da versare all'orario da parte del dipendente | | | 476 | | 477 | | 478 | |

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | | | |
|---|--|-----------------------|---|-------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Totale redditi | | Totale ritenute Irfef | | Totale ritenute Irfef sospese | | | |
| 481 | | 482 | | 483 | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | |
| Quota esente | | Quota imponibile | | Ritenute Irfef | | Addizionale regionale all'Irpef | |
| 496 | | 497 | | 498 | | 499 | |
| Totale ritenute Irfef 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 | |

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 | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 | |
| 531 | | 532 | | 533 | | 534 | | 535 | |
| 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 2016 | | Addizionale comunale saldo 2016 | | | | | |
| 544 | | 545 | | 546 | | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | |
| Quota esente | | Quota imponibile | | Ritenute Irfef | | Addizionale regionale all'Irpef | | | |
| 561 | | 562 | | 563 | | 564 | | | |

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

| | | | | | |
|--|--|---------|--|-----------------------------|--|
| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | Imposta sostitutiva | Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria |
| 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 |
| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | Imposta sostitutiva | Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria |
| 577 | 578 | 579 | 580 | 581 | 582 |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria | | | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva | | |
| 583 | | | 584 | | |

DATI RELATIVI AL CONIUGHE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA:
 C = CONIUGHE
 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 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 | |

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 1 | Matricola azienda | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DEPENDENTI PUBBLICI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

7 T 8 G F M A M G L A S O N D

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|----|--|--|---|----------|--|----|----|------------------------------------|---|----|---------------------------|---|---|---|---|---|
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF | Gestione | | | 17 | Anno di riferimento | | | | | | | | |
| | | | | | | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | | | | | | | | |
| 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 Gestione Credito | | 27 | Contributo Gestione Credito dovuti | | | | | | | | |
| 28 | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 29 | Imponibile ENPDEP | 30 | Contributi ENPDEP dovuti | 31 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | | 32 | Imponibile ENAM | | | | | | | | |
| 33 | Contributi ENAM dovuti | 34 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 35 | Tutti | 36 | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | |
| | | | | | T | | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| 37 | Codice fiscale soggetto denuncia | 38 | | | | | Periodi retributivi soggetto denuncia | | | | | 39 | Codice fiscale conguaglio | | | | | |
| | | | | | | | G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | |
| 40 | Imponibile conguaglio | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

| | | | | | | | |
|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|
| 41 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 42 | Contributi dovuti | 43 | Contributi a carico del lavoratore | 44 | Contributi versati |
|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

45 T 46 G F M A M G L A S O N D

47 Tipo rapporto

48 Codice fiscale PPAA/Azienda

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

| | | | | | | | |
|----|---|----|----------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 49 | Codice fiscale Ente previdenziale | 50 | Denominazione Ente previdenziale | | | | |
| 52 | Codice azienda | 53 | Categoria | 54 | Imponibile previdenziale | 55 | Contributi dovuti |
| 56 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | 57 | Contributi versati | 58 | Altri contributi | 59 | Importo altri contributi |

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

| | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------|----|-------------------------------------|-------|--------|-------------|--------|-----------|----|---------------|--------------------------|----------------------|
| 71 | Qualifica | 72 | Posizione assicurativa territoriale | C. C. | 73 | Data inizio | 74 | Data fine | 75 | Codice comune | 76 | Personale viaggiante |
| | | | | | giorno | giorno | giorno | giorno | | | <input type="checkbox"/> | |

**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 maturata fino al 31/12/2000 e versata al fondo | 812 | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versata al fondo | 813 | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo | 920 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR | | |

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/ CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (LAVORO DIPENDENTE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2016 - 31/12/2016), IMPORTO (11.685,86).

(AL) - CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO: LE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE SONO STATE INTERAMENTE TRATTENUTE.

(ZZ) - P7 - PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO EROGATE:

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2016 E ACCONTO 2017, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 01/02/2017

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) 80078750587

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

CASTELLINO

DOMENICO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO
10 03 1956

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) | | | |

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 DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

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 (SOGETTI 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 UNICO - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

Codice Fiscale XXXXXXXXXX

ADDIZIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2017

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2016 è dovuta imposta (indicata al punto 21 della CU 2017) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere regionali e comunali alla somma degli importi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

| | | |
|-----------------------------------|--------|------------------------|
| ADDIZIONALE REGIONALE 2016 | 189,31 | Punto 22 della CU 2017 |
| SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 | 93,49 | Punto 27 della CU 2017 |
| ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 | 28,05 | Punto 29 della CU 2017 |

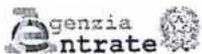
ANNO D'IMPOSTA 2016 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2017 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

| Descrizione | Importo parziale | Importo totale | Punti interessati della CU |
|---|------------------|----------------|--|
| IMPONIBILE PENSIONE/I INPS | | 11.685,86 | Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431 |
| IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP | | | Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431 |
| IMPONIBILE PENSIONE/I EX ENPALS | | | Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431 |
| IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO | 11.685,86 | | Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431 |
| IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONE | | | Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431 |
| IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI | | | Punti 4 e 5 |
| ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO | | | Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 |
| IMPOSTA LORDA | | 2.687,75 | Punto 361 - Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati |
| DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA | | | Punto 362 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno |
| DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE | | | Punto 363 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più TRE figli a carico nell'anno |
| DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI | | | Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (limite max reddito: euro 55.000). |
| RITENUTE IRPEF DOVUTE | | 2.687,75 | Punto 21 - Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374) |
| IRPEF PAGATA | | 2.687,75 | Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini) |
| IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2016 | | | Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/Importo negativo a credito |
| CREDITO BONUS IRPEF | | 960,00 | Punto 392 - Importo erogato nell'anno 2016 come credito (max euro 960 per il 2016) su un reddito di lavoro dipendente (Punti 1 e 2) complessivamente non superiore a euro 26.000 |
| ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO | | | Punto 440 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG |
| CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI | | | Punto 454 - Importo progressivo per scaglioni dovuto solo su redditi di pensione (Punto 3) che nel 2016 hanno superato: euro 91.343,98 (6%) / euro 130.491,40 (12%) / euro 195.737,10 (18%). Importo già dedotto dall'imponibile indicato al punto 3 |
| COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI | | | Punto 511 - Importo per arretrati di lavoro dipendente o pensione |
| | | | Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati di lavoro dipendente o pensione |
| ANNOTAZIONI | | | Se è indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2017 o Redditi 2017-PF |

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

| | | |
|---|-----------|--|
| IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS | | Importo comunicato al Casellario pensioni Inps |
| IMPONIBILE TOTALE 2016 | 11.685,86 | Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps |

CERTIFICAZIONE UNICA 2017



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2016

Prodotto con software Augea Srl
Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate Prot. N. 10044/2017

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| Codice fiscale 1 00172340069 | Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI CASALE MONFERRATO | Nome 3 |
| Comune 4 CASALE MONFERRATO | Prov. 5 AL | Cap 6 15033 |
| Telefono, fax 8 prefisso numero 0142444240 | Indirizzo 7 VIA MAMELI, 10 | Codice attività 10 841110 |
| | Indirizzo di posta elettronica 9 HR@COMUNE.CASALE-MONFERRATO.AL.IT | Codice sede 11 |

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCIETTORE
DELLE SOMME

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| Codice fiscale 1 [REDACTED] | Cognome o Denominazione 2 CASTELLINO | Nome 3 DOMENICO |
| Sesso (M o F) 4 M | Data di nascita 5 giorno mese anno 10 03 1956 | Comune (o Stato estero) di nascita 6 [REDACTED] |
| | Provincia di nascita (sigla) 7 [REDACTED] | Categoria particolari 8 T |
| | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Comune 20 CASALE MONFERRATO | Provincia (sigla) 21 AL | Codice comune 22 B885 |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| Comune 23 CASALE MONFERRATO | Provincia (sigla) 24 AL | Codice comune 25 B885 | Fusione comuni 26 |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

| |
|------------------------------------|
| Codice fiscale 30 [REDACTED] |
|------------------------------------|

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

| | |
|--|--|
| Codice di identificazione fiscale estero 40 [REDACTED] | Località di residenza estera 41 [REDACTED] |
| Via e numero civico 42 [REDACTED] | Non residenti Schumacker 43 |
| | Codice Stato estero 44 |

| | | |
|--------|------|------|
| giorno | DATA | anno |
| 01 | 03 | 2017 |

PALAZZETTI CONCETTA

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
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 |
| | | | 1.264,29 |

REDDITI

| | | | | | | | |
|---|---|----------|--------------------|--------------------|------|-------------------|---------------------|
| Assegni periodici corrisposti dal coniuge | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | | RAPPORTO DI LAVORO | | | In forza al 31/12 | Periodi particolari |
| | Lavoro dipendente | Pensione | Data di inizio | Data di cessazione | anno | | |
| 5 | 6 | 7 | 8 giorno | 9 giorno | anno | 10 | 11 |
| | | | 25 | 06 | 2014 | X | 2 |

RITENUTE

| | | | | | | | |
|------------------------|--------|---|-------|--------------------------------|----|--|----|
| Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | |
| 21 | 341,36 | 22 | 20,48 | 26 | 27 | 29 | 29 |
| Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | Acconto 2016 | | Saldo 2016 | |
| 30 | 31 | 33 | 34 | | | | |

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
DICHIARANTE

| | | | | | |
|-------------------|----------------------------|------------------------------|---|--|---------------------------------------|
| Vedere istruzioni | Presenza 730/4 integrativo | Credito Irpef non rimborsato | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | Credito cedolare secca non rimborsato |
| 53 | 54 | 64 | 74 | 84 | 94 |

ACCONTI 2016
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 |
| Accounti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | Accounti cedolare secca sospesi | |
| 131 | | 132 | 133 | |

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
CONIUGE

| | | | |
|------------------------------|---|--|---------------------------------------|
| Credito Irpef non rimborsato | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | Credito cedolare secca non rimborsato |
| 264 | 274 | 284 | 294 |

ACCONTI 2016
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 | | Accounti Irpef sospesi | Accounti cedolare secca sospesi |
| 327 | | 331 | 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 | Totale detrazioni per oneri |
| 365 | 366 | 367 | 368 |
| Detrazioni per canoni di locazione | Credito riconosciuto per canoni di locazione | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | Credito per canoni di locazione recuperato |
| 369 | 370 | 371 | 372 |
| Totale detrazioni | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | Codice stato estero | Anno di percezione reddito estero |
| 373 | 374 | 375 | 376 |
| Reddito prodotto all'estero | Imposta estera definitiva | | |
| 377 | 378 | | |

CREDITO BONUS IRPEF

| | | |
|--------------|---------------|-------------------|
| Codice Bonus | Bonus erogato | Bonus non erogato |
| 391 | 392 | 393 |

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 | TFR destinato al fondo | Data iscrizione al fondo |
| 411 | 412 | 413 | 414 | 415 giorno mese anno |

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 | Anni residui |
| 416 | 417 | 418 | 419 | 420 |

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

| | | |
|---------|---------|-------------|
| Versati | Dedotti | Non dedotti |
| 421 | 422 | 423 |

ONERI DEDUCIBILI

| | | | | | |
|---|-----|--|---------|--|---------|
| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | ONERI DEDUCIBILI | | | |
| 431 | 432 | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| | | 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 dedotti | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti | |
| 440 | | 441 | | 442 | |
| | | Assicurazioni sanitarie | | | |
| | | 443 | | 444 | |

ALTRI DATI

| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ | | CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI | | REDDITO FRONTALIERI | | |
|---|---|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| Trattenuto | Sospeso | Reddito netto | Trattenuto | Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | |
| 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | |
| CAMPIONE D'ITALIA | | | REDDITI ESENTI | | | |
| Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato | Lavoro dipendente contratto tempo determinato | Pensione | codice | ammontare | codice | ammontare |
| 457 | 458 | 459 | 466 | 467 | 468 | 469 |
| INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO | | | Applicazione maggiore ritenuta | Casi particolari | Quota TFR | |
| Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 febbraio | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | 473 | 474 | 477 | 478 | |

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 |

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 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 |
| 531 | 532 | 533 | 534 | 535 |
| Codice fiscale | | | | |
| 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 2016 | Addizionale comunale saldo 2016 | | |
| 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

| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | Imposta sostitutiva | Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria |
|--|--|---------|---------------------|-----------------------------|--|
| 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 |
| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | Imposta sostitutiva | Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria |
| 577 | 578 | 579 | 580 | 581 | 582 |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva | | | | |
| 583 | 584 | | | | |

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE 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 X Coniuge | | 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 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 | | |

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA: GETTONI PRESENZA CONSIGLIO COMUNALE 1.264,29

BB - SALDO 2016 DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF NON OPERATA IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI REDDITUALI PER USUFRUIRE INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA

BN - ACCONTO 2017 DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF NON OPERATA IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI REDDITUALI PER USUFRUIRE INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA.

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 00172340069
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **NOME** **SESSO** (M o F)
CASTELLINO DOMENICO M

DATA DI NASCITA **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)
GIORNO MESE ANNO
10 03 1956

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) | | | |

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 DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA