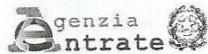


CERTIFICAZIONE UNICA 2018
**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO**

2017

DATI ANAGRAFICI

Codice fiscale 1 00226540839	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI MILAZZO	Nome 3
Comune 4 MILAZZO	Prov. 5 ME	Cap 6 98057
Indirizzo 7 VIA FRANCESCO CRISPI, 1	Indirizzo di posta elettronica 9 PROTOCOLLOGENERALE@PEC.COMUNE.MILAZZO.ME.IT	Codice attività 10 841110
Telefono, fax 8 prefisso numero	Codice sede 11	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME

Codice fiscale 1 MMNMTN90E681199A	Cognome o Denominazione 2 MAIMONE	Nome 3 MARTINA
Sesso 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 28 05 1990	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SANT'AGATA DI MILITELLO
Provincia di nascita (sigla) 7 ME	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
Casi di esclusione dalla precompilata 10		

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 20 MILAZZO	Provincia (sigla) 21 ME	Codice comune 22 F206	Fusione comuni 23
-------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 24 MILAZZO	Provincia (sigla) 25 ME	Codice comune 26 F206	Fusione comuni 27
-------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 30

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

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

DATA
giorno mese anno
07 03 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

FORMICA Avv. Giovanni

FIRMA PER RICEVUTA

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente MMNMTN90E681199A

Mod. N. 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI <small>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</small>	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	1.210,00
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
	5		Lavoro dipendente	Pensione	8	Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12
		6	7	8	giorno	giorno	10	11
		9	10	11	12	13	14	15
RITENUTE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
	21	278,31	22	20,93	26	Acconto 2017	27	Saldo 2017
		28	29	30	31	32	33	34
		35	36	37	38	39	40	41
		42	43	44	45	46	47	48
		49	50	51	52	53	54	55
		56	57	58	59	60	61	62
		63	64	65	66	67	68	69
		70	71	72	73	74	75	76
		77	78	79	80	81	82	83
		84	85	86	87	88	89	90
		91	92	93	94	95	96	97
		98	99	100	101	102	103	104
		105	106	107	108	109	110	111
		112	113	114	115	116	117	118
		119	120	121	122	123	124	125
		126	127	128	129	130	131	132
		133	134	135	136	137	138	139
		140	141	142	143	144	145	146
		147	148	149	150	151	152	153
		154	155	156	157	158	159	160
		161	162	163	164	165	166	167
		168	169	170	171	172	173	174
		175	176	177	178	179	180	181
		182	183	184	185	186	187	188
		189	190	191	192	193	194	195
		196	197	198	199	200	201	202
		203	204	205	206	207	208	209
		210	211	212	213	214	215	216
		217	218	219	220	221	222	223
		224	225	226	227	228	229	230
		231	232	233	234	235	236	237
		238	239	240	241	242	243	244
		245	246	247	248	249	250	251
		252	253	254	255	256	257	258
		259	260	261	262	263	264	265
		266	267	268	269	270	271	272
		273	274	275	276	277	278	279
		280	281	282	283	284	285	286
		287	288	289	290	291	292	293
		294	295	296	297	298	299	300
		301	302	303	304	305	306	307
		308	309	310	311	312	313	314
		315	316	317	318	319	320	321
		322	323	324	325	326	327	328
		329	330	331	332	333	334	335
		336	337	338	339	340	341	342
		343	344	345	346	347	348	349
		350	351	352	353	354	355	356
		357	358	359	360	361	362	363
		364	365	366	367	368	369	370
		371	372	373	374	375	376	377
		378	379	380	381	382	383	384
		385	386	387	388	389	390	391
		392	393	394	395	396	397	398
		399	400	401	402	403	404	405
		406	407	408	409	410	411	412
		413	414	415	416	417	418	419
		420	421	422	423	424	425	426
		427	428	429	430	431	432	433
		434	435	436	437	438	439	440
		441	442	443	444	445	446	447
		448	449	450	451	452	453	454
		455	456	457	458	459	460	461
		462	463	464	465	466	467	468
		469	470	471	472	473	474	475
		476	477	478	479	480	481	482
		483	484	485	486	487	488	489
		490	491	492	493	494	495	496
		497	498	499	500	501	502	503
		504	505	506	507	508	509	510
		511	512	513	514	515	516	517
		518	519	520	521	522	523	524
		525	526	527	528	529	530	531
		532	533	534	535	536	537	538
		539	540	541	542	543	544	545
		546	547	548	549	550	551	552
		553	554	555	556	557	558	559
		560	561	562	563	564	565	566
		567	568	569	570	571	572	573
		574	575	576	577	578	579	580
		581	582	583	584	585	586	587
		588	589	590	591	592	593	594
		595	596	597	598	599	600	601
		602	603	604	605	606	607	608
		609	610	611	612	613	614	615
		616	617	618	619	620	621	622
		623	624	625	626	627	628	629
		630	631	632	633	634	635	636
		637	638	639	640	641	642	643
		644	645	646	647	648	649	650
		651	652	653	654	655	656	657
		658	659	660	661	662	663	664
		665	666	667	668	669	670	671
		672	673	674	675	676	677	678
		679	680	681	682	683	684	685
		686	687	688	689	690	691	692
		693	694	695	696	697	698	699
		700	701	702	703	704	705	706
		707	708	709	710	711	712	713
		714	715	716	717	718	719	720
		721	722	723	724	725	726	727
		728	729	730	731	732	733	734
		735	736	737	738	739	740	741
		742	743	744	745	746	747	748
		749	750	751	752	753	754	755
		756	757	758	759	760	761	762
		763	764	765	766	767	768	769
		770	771	772	773	774	775	776
		777	778	779	780	781	782	783
		784	785	786	787	788	789	790
		791	792	793	794	795	796	797
		798	799	800	801	802	803	804
		805	806	807	808	809	810	811
		812	813	814	815	816	817	818
		819	820	821	822	823	824	825
		826	827	828	829	830	831	832
		833	834	835	836	837	838	839
		840	841	842	843	844	845	846
		847	848	849	850	851	852	853
		854	855	856	857	858	859	860
		861	862	863	864	865	866	867
		868	869	870	871	872	873	874
		875	876	877	878	879	880	881
		882	883	884	885	886	887	888
		889	890	891	892	893	894	895
		896	897	898	899	900	901	902
		903	904	905	906	907	908	909
		910	911	912	913	914	915	916
		917	918	919	920	921	922	923
		924	925	926	927	928	929	930
		931	932	933	934	935	936	937
		938	939	940	941	942	943	944
		945	946	947	948	949	950	951
		952	953	954	955	956	957	958
		959	960	961	962	963	964	965
		966	967	968	969	970	971	972
		973	974	975	976	977	978	979
		980	981	982	983	984	985	986
		987	988	989	990	991	992	993
		994	995	996	997	998	999	1000

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente **MMNMTN90E68199A**

Mod. N. **1**

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani		
455	456	457	458	459	460		
REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenera dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	
461	466	467	468	469	473	475	
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR					
476	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				
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 2017	Addizionale comunale saldo 2017	Ritenute
544		545	546	543
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
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	Imposta sostitutiva
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			
577	578	579			
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	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
587	588	589			
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
591			592		

DATI RELATIVI AL CONIUGIO 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 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	

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 18/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente

MMNMTN90E681199A

Mod. N. 11

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

Matricola azienda INPS Altro Imponibile previdenziale Imponibile ai fini IVS Contributi a carico del lavoratore trattenuti

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti con l'esclusione di

Tutti Singoli mesi

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

Imponibile pensionistico Contributi pensionistici dovuti Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti Imponibili TFS Contributi TFS

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti Imponibile TFR Contributi TFR dovuti Imponibile Gestione Credito Contributo Gestione Credito dovuti

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore Imponibile ENPDEP Contributi ENPDEP dovuti Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti Imponibile ENAM

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 Codice fiscale conguaglio

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

Imponibile conguaglio Codice fiscale per denuncia Periodi retributivi per denuncia

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti Tutti con l'esclusione di Tipo rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda

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

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

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, accanti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801
Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802
Detrazione 803
Ritenuta netta operata nell'anno 804
Ritenute sospese 805

Ritenute operate in anni precedenti 806
Ritenute di anni precedenti sospese 807
Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808
TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809
TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811
TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812
TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813
Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente

MMNMTN90E681199A

Mod. N.

1

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Cod. AI-Cod. AI - Informazioni relative al reddito/i certificato/i: gettoni di presenza.

Cod AL-Cod. AL - Cessazione del rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2018**

PERIODO D'IMPOSTA 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) 00226540839**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) MMNMTN90E68I199A

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	MAIMONE		MARTINA	F
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	SANT'AGATA DI MILITELLO	ME
28	05	1990		

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

**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.

CODICE FISCALE | M | M | N | M | T | N | 9 | 0 | E | 6 | 8 | I | 1 | 9 | 9 | A |

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI