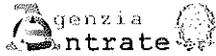


# CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale	Cognome o Denominazione			Nome	
	07888290587	ASSOCAMERESTERO ASSOC. CAMERE COMM. ITAL. ALL' ESTERO			3	
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune	Prov.	Cap	Indirizzo		
	ROMA	RM	00187	PIAZZA SALLUSTIO 21		
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica			Codice attività	Codice sede
					10	11
					949990	
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale	Cognome o Denominazione			Nome	
	SPSGNF61D22F839S	ESPOSITO			GAETANO FAUSTO	
	Sesso (M o F)	Data di nascita		Provincia di nascita (sigla)	Categorie particolari	Eventi eccezionali
	4	5 giorno	6 mese	7	8	9
	M	22	04	1961	NAPOLI	NA
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020					
	Comune	Provincia (sigla)		Codice comune	Fusione comuni	
	20	21		22	23	
	ROMA	RM		H501		
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021					
	Comune	Provincia (sigla)		Codice comune	Fusione comuni	
	24	25		26	27	
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale					
	30					
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estero				
	40	41				
	Via e numero civico	Non residenti Schumacker			Codice Stato estero	
	42	43			44	
	giorno	DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		
	09	03 2021		AURICCHIO GIANDOMENICO		

Codice fiscale del percipiente

SPSGNF61D22F839S

Mod. N. 0 1

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	
		142.000,85							
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5				Lavoro dipendente Pensione		Data di inizio Data di cessazione		10	
				6 7		8 giorno mese anno 9 giorno mese anno		11	
				365		15 05 2000		X	
12		Redditi erogati in franchi		GIORNI					
				Primo semestre Secondo semestre					
				13 14					
				181 184					
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2020		Saldo 2020	
21		54.129,67		22 4.282,63		26 354,25		27 923,76	
30		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospeso		Acconto 2020		Saldo 2020	
				31		33		34	
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto	
		54		55		63		73	
IMPORTI NON TRATTENUTI								Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato	
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato	
		64		74		84		94	
ACCONTI 2020 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	
		121		122		124		126	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		Seconda o unico rata di acconto cedolare secca	
		131		132		133		127	
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale regionale 2019 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto	
		263		273		283		293	
IMPORTI NON TRATTENUTI									
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale regionale 2019 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato	
		264		274		284		294	
ACCONTI 2020 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		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
		327		331		332		333	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo	
		341 36 342 530,00		343 344		345 346		347 348	
		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 54.230,37		362		363		364	
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione	
		365		366		367		368	
		Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
		369 100,70		370		371		372	
		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
		373		374 100,70		375 54.129,67		376	
		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
		377		378		379		380	
		CREDITO IMPOSTA APE		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita	
		381		382		383		384	
		CREDITO BONUS IRPEF		Bonus non erogato		Trattamento erogato		Trattamento non erogato	
		391 2 392		393		400 2 401		402	

Codice fiscale del percipiente

SPSGNF61D22F839S

Mod. N. 0 1

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo							
	411	412	9,357,48		413	415	giorno	mesa	anno				
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>													
416	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		417	418	Importo totale	419	Differenziale	Anni residui 420				
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>													
421	Versati	422	Dedotti	423		Non dedotti							
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>													
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>													
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere 432	433	Importo	Codice onere 434	435	Importo	Codice onere 436	437	Importo			
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 3.615,20		442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 1.084,48		Assicurazioni sanitarie 444					
<b>ALTRI DATI</b>													
<b>REDDITO FRONTALIERI</b>													
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Campione d'Italia		<b>REDDITI ESENTI</b>		469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio			
462	463	464	465										
<b>CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA</b>													
471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	474	Erogazioni in natura	478	479	Sostegno reddito Reddito percepito 480			
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>													
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>													
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef		483	Totale ritenute Irpef sospese							
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>													
496	Quota esente	497	Quota imponibile		498	Ritenute Irpef		499		Addizionale regionale all'Irpef			
500	Totale ritenute Irpef sospese		501							Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa			
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>													
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>													
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		512		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		513		Totale ritenute operate 514				
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>													
515	Compenso erogato		516								Detrazione fruita		
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>													
<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>													
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		532		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		533		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3				
536	534		535		536		537		538				
540	539		540		541		542		543				
544	544		545		546		547		548				
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>													
561	562		563		564		565		566				
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>													
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		573	Benefit		574		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari			
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		580		di cui sotto forma di erogazioni in natura			
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		593	Benefit		594		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari			
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		600		di cui sotto forma di erogazioni in natura			
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>													
611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		612								Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
<b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>													
631										Contributo alle forme pensionistiche complementari	632		Contributo di assistenza sanitaria

Codice fiscale del percipiente **SPSGNF61D22F8395**

Mod. N. **0 1**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti													
7031336296	X		152.645,00		15.080,74													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																		
Tutti con l'esclusione di																		
<table border="1"> <tr> <td>X</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
X	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	Nota dichiarante	Gestione		Anno di riferimento														
9		10	11	Pens.	Prev.	Cred. Enpdep Enom														
12		13		14	15	16														
17		18		19		20														
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS		Contributi TFS														
21		22	23	24		25														
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi														
26		27	28	29		30														
Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti														
31		32	33	34		35														
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore																
36		37	38	39																
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																				
Tutti Singoli mesi																				
<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D								
Periodi retributivi soggetto denuncia																				
<table border="1"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D			
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D									
Imponibile conguaglio																				
<table border="1"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D			
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D									
Periodi retributivi per denuncia																				
<table border="1"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D			
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 con l'esclusione di																
<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>				T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D				
			Codice fiscale PPAA/Azienda													
			52													

**SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE**

PERIODO		Reddito
Dal mese anno	Al mese anno	
53	54	55

**SEZIONE 5  
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale		
56	57		
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
58	59	60	61
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
62	63	64	65

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72		73 giorno mese	74 giorno mese	75	76
	0 6 5 6 0 3 9 8 2 1 5				H501	<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**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta nella 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
			3.426,06	185.744,74
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 sulla rivalutazioni sul TFR	
811	812	813	920	
			451,20	

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente SPSGNF61D22F839SMod. N. 0 1DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
 Tipologia di reddito : Dipendente  
 Reddito pari a euro : 142.000,85  
 Periodo di lavoro : dal 01/01/2020 al 31/12/2020

Cod.AU: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi in proporzione alla quota di contributi eccedente euro 3.615,20 eventualmente aumentato dei contributi versati in sostituzione del premio di risultato che non hanno concorso a formare il reddito; tale quota è pari 1.084,48 a euro

Cod.CC: In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in più CU non conguagliati, verificare che non siano superati i limiti di deducibilità previsti dalle norme.

## ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 4.282,63 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 923,76 da trattenere nell'anno successivo.

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2021****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 3.5**)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE  
(obbligatorio) 07888290587**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio) SPSGNF61D22F839S

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	ESPOSITO	GAETANO FAUSTO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	22 04 1961	NAPOLI	NA

**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 QUATTRO LE SCELTE.**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

STATO * <input type="checkbox"/>	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 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)

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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA