

# 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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
	01539270056	TEATRO DEGLI ACERBI SOCIETA' COOPERATIVA		
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	
	ASTI	AT	14100	
	Indirizzo 7	VIA XX SETTEMBRE 126		
	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11	
	Telefono, fax 8 prefisso numero	info@teatrodegliacerbi.it	900101	
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
	RMNLNE82C58A479G	ROMANO BALESTRINO	ELENA	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	
	F	18   03   1982	ASTI	
		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	
		AT	M	
		Eventi eccezionali 9		
		Casi di esclusione dalla precompilata 10		
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017		
		Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
	ROCCA D'ARAZZO	AT	H392	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018			
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	
			Fusione comuni 27	
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30			
<b>RISERVATO AI PERCIETTORI 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	
	<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b>			
	giorno 2	DATA mese 03	anno 2018	
	CIRELLI DARIO			

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

<b>DATI FISCALI</b> <b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>	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	6.268,28	3		4							
<b>REDDITI</b>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO									
	5		6	77	7	Pensione	Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari		
<b>RITENUTE</b>	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2017		Saldo 2017		Acconto 2018					
	21	1.045,10	22	101,55	26		27	25,07	29					
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE</b>	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2017		Saldo 2017							
	30		31		33		34							
<b>ACCONTI 2017 DICHIARANTE</b>	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					
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE</b>	Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi									
	131		132		133									
<b>ACCONTI 2017 CONIUGE</b>	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					
	321		322		324		326							
<b>ONERI DETRAIBILI</b>	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							
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo			
	341	342			343	344			345	346				
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo			
	347	348			349	350			351	352				
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose							
	361	1.441,70	362		363		364							
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Totale detrazioni per oneri					
	365		366		367	396,60	368							
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Credito per canoni di locazione recuperato					
	369		370		374		375		372					
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero							
	373	396,60	374		375		376							
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		Credito Bonus IRPEF									
	377		378											
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato									
	391	1	392	202,52	393									
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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		Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo					
	411		412		413		414		415	giorno	mes	anno		
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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					
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	Versati		Dedotti		Non dedotti									
	421		422		423									
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	431		432	433			434	435			436	437		
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	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		Assicurazioni sanitarie							
	440		441		442		444							

## ALTRI DATI

REDDITO FRONTAUERI				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		
Pensione orfani non Campione d'Italia				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	
	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 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 2017		Addizionale comunale saldo 2017					
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		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							
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					
591						592					

## 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

1	2	3	4	5	6	7	8	
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli			
1 C <sup>1</sup> Coniuge	4	5						
2 F1 Primo figlio D <sup>3</sup>			6	7	8			
3 F A <sup>2</sup> 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

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

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**

Matricola azienda 1 <b>0702932810</b>	INPS 2	Altro 3 <b>X</b>	Imponibile previdenziale 4 <b>6.915,00</b>	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 <b>11,23</b>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti 7 <b>T</b>			Tutti con l'esclusione di 8 <b>G F M A M G L A S O N D</b>		

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9	Progressivo Azienda 10	NoiPa dichiarante 11	Gestione Pens. 12   Prev. 13   Cred. Enpdep Enam 14   15   16			Anno di riferimento 17
Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20	Imponibili TFS 21	Contributi TFS 22		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile Gestione Credito 26	Contributo Gestione Credito dovuti 27		
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28	Imponibile ENPDEP 29	Contributi ENPDEP dovuti 30	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31	Imponibile ENAM 32		
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Contributi ENAM dovuti 33		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34		Tutti 35 <b>T</b>		
				Singoli mesi 36 <b>G F M A M G L A S O N D</b>		
Codice fiscale soggetto denuncia 37	Periodi retributivi soggetto denuncia 38 <b>G F M A M G L A S O N D</b>			Codice fiscale conguaglio 39		
Imponibile conguaglio 40	Codice fiscale per denuncia 41	Periodi retributivi per denuncia 42 <b>G F M A M G L A S O N D</b>				

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 43	Contributi dovuti 44	Contributi a carico del lavoratore 45	Contributi versati 46
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti 47 <b>T</b>		Tutti con l'esclusione di 48 <b>G F M A M G L A S O N D</b>	
		Tipo rapporto 49	Codice fiscale PPA/Azienda 50

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 51	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 60

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica 71 <b>E</b>	Posizione assicurativa territoriale 72 <b>0 2 1 6 7 4 5 0 4 9 2</b>	C. C. 73 giorno mese <b>08 01</b>	Data fine 74 giorno mese <b>23 12</b>	Codice comune 75 <b>A479</b>	Personale viaggiante 76 <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 801	Acconti 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		

**DESCRIZIONE****ANNOTAZIONI** AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Lavoro dipendente e assimilato

Data inizio: 8/01/2017 Data fine: 28/01/2017 Importo: euro 317,30

Data inizio: 11/02/2017 Data fine: 26/02/2017 Importo: euro 231,19

Data inizio: 5/03/2017 Data fine: 31/03/2017 Importo: euro 403,43

Data inizio: 4/04/2017 Data fine: 12/04/2017 Importo: euro 344,51

Data inizio: 21/05/2017 Data fine: 31/05/2017 Importo: euro 317,30

Data inizio: 8/06/2017 Data fine: 24/06/2017 Importo: euro 439,70

Data inizio: 15/07/2017 Data fine: 28/07/2017 Importo: euro 344,51

Data inizio: 5/08/2017 Data fine: 23/08/2017 Importo: euro 1.205,77

Data inizio: 1/09/2017 Data fine: 30/09/2017 Importo: euro 1.532,15

Data inizio: 1/10/2017 Data fine: 31/10/2017 Importo: euro 326,14

Data inizio: 6/11/2017 Data fine: 10/11/2017 Importo: euro 375,96

Data inizio: 2/12/2017 Data fine: 23/12/2017 Importo: euro 430,32

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

AN La detrazione minima e' stata raggugliata al periodo di lavoro. Il percipiente puo' fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreche' non sia stata gia' attribuita da un altro datore di lavoro e risulti effettivamente spettante.

Addizionale regionale IRPEF trattenuta relativa al 2017: euro 101,55

Saldo addizionale comunale IRPEF trattenuta relativa al 2017: euro 25,07

La presente certificazione comprende i dati fiscali, le indennita' di fine rapporto, altre indennita' ed i dati previdenziali di tutti i rapporti intercorsi nell'anno con codesto sostituto.

**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) 01539270056

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) RMNLNE82C58A479G

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)		<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	ROMANO BALESTRINO		ELENA	F
<b>DATA DI NASCITA</b>			<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	
GIORNO	MESE	ANNO	ASTI	
18	03	1982		
				<b>PROVINCIA</b> (sigla)
				AT

**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 | R | M | N | L | N | E | 8 | 2 | C | 5 | 8 | A | 4 | 7 | 9 | G |

**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 (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 .....

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

**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**