



COMUNE DI MADDALONI
Provincia di Caserta

**CERTIFICAZIONE PER LA PUBBLICITÀ PATRIMONIALE
DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE E DI GOVERNO**

Il sottoscritto (Cognome e Nome)	nato a	data di nascita	codice fiscale
<u>Celestino Immacolata</u>	<u>Maddaloni</u>	<u>9/7/64</u>	<u>CLBMCL64L49E791S</u>
nella qualità di (indicare la carica)			presso
<u>ASSESSORE</u>	dal <u>24/7/18</u> al	<u>oggi</u>	
Professione			
<u>DOCENTE</u>			

DICHIARA

che la situazione patrimoniale dell'anno 2021 è la seguente:

REDDITI DEI LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI

Reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. 730 o CUD (rigo 14)

€ 31.846,02

Reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. Unico (rigo RN4)

€ /

REDDITI DA LIBERA PROFESSIONE

Compensi derivanti dall'attività professionale (rigo RE2)

€ /

Totale reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. Unico (rigo RN4)

€ /

ALTRI REDDITI

Redditi provenienti da CARICHE ELETTIVE

€ 5.885,88



COMUNE DI MADDALONI

Provincia di Caserta

FABBRICATI

	Natura del diritto*	Descrizione immobile	Ubicazione	Quota di proprietà
1	COMPROPRIETA'	ABITAZIONE	MADDALONI	50%
2	COMPROPRIETA	ABITAZIONE	MADDALONI	12,5%
3				
4				
5				
6				
7				
8				

* Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto, ecc...

TERRENI

	Natura del diritto*	Descrizione immobile	Indirizzo o indicazione del Comune	Quota di proprietà
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

* Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto, ecc...



COMUNE DI MADDALONI

Provincia di Caserta

I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

Le ricordiamo che, in qualità di interessato, Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice privacy, rivolgendosi al personale incaricato del trattamento dei dati da Lei forniti, in servizio presso la Segreteria Generale dell'Ente.

Data _____

Firma *Luigi Colaninno*

Unitamente alla dichiarazione si allegano, per la conservazione presso il fascicolo istruttorio:

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità; non è richiesta la copia fotostatica del documento di identità qualora la dichiarazione sia firmata digitalmente e il certificato di firma sia valido.
- copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetta all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata all'Ufficio delle Entrate di _____;
- copia delle dichiarazioni separate dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche presentate dal coniuge e dai figli conviventi, presentate all'Ufficio delle Entrate di _____ che hanno acconsentito ad effettuare l'adempimento di deposito.



COMUNE DI MADDALONI
Provincia di Caserta

BENI MOBILI REGISTRATI			
	Modello	Anno immatricolazione	Note
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 41-bis del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 e per le finalità in essa previste.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs. 196/2003

Il Comune di Maddaloni, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali nella Persona del Sindaco pro tempore, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modello e contenuti nei documenti in esso allegati, vengono trattati per le finalità connesse all'adempimento della disciplina normativa introdotta con la legge 5 luglio 1982, n. 441 avente ad oggetto "disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive ed di cariche direttive di alcuni enti" e dall'articolo 41 bis del (TUEL), testo unico sull'ordinamento degli enti locali intitolato: "obblighi di trasparenza dei titolari di cariche pubbliche elettive e di governo".

I dati possono essere pubblicati sul sito istituzionale dell'ente in adeguamento all'articolo 9 della richiamata legge 5 luglio 1982, n. 441 per la disciplina degli obblighi di trasparenza dei titolari di cariche elettive e di governo.

I dati potranno essere conosciuti dal personale incaricato del trattamento nell'ambito delle attività amministrative e procedurali connesse con il funzionamento degli organi istituzionali.



COMUNE DI MADDALONI

Provincia di Caserta

PARTECIPAZIONI SOCIETARIE/OBBLIGAZIONI/TITOLI DI STATO/ALTRE UTILITÀ FINANZIARIE

	Ragione sociale	Numero azioni	Valore nominale	Note
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

CARICHE DI AMMINISTRATORE E DI SINDACO NELLE SEGUENTI SOCIETÀ'

	Ragione sociale	Carica	Note
1			
2			
3			
4			
5			

**CERTIFICAZIONE
UNICA2022****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2021****DATI ANAGRAFICI****DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA**

Codice Fiscale (1) 91009730598

Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. CE)

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00198 Indirizzo(7) PIAZZA DALMAZIA, 1

Telefono, Fax (8) _____ Indirizzo di posta elettronica (9) _____

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) CLBMCL64L49E791S Cognome (2) CALABRO' Nome (3) IMMACOLATA

Sesso (M o F) (4) F Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) 09/07/1964 Comune (o stato estero) di nascita (6) MADDALONI Prov. nasc. (sigla) (7) CE Categorie particolari (8) _____ Eventi eccezionali (9) _____ Casi di esclusione dalla precompilata (10) _____

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) MADDALONI CE E791 Fusione Comuni (23) _____

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2022

Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) _____ Fusione Comuni (27) _____

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41) _____ Via e numero civico (42) _____ Codice stato estero (44) _____

DATA10/03/2022**FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA**BACCI ALESSANDRO

Codice fiscale del percipiente **CLBMCL64L49E791S****CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE****DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI****REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) **31.846,02** Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) _____ Altri redditi assimilati (4) _____

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) _____ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) **365**

RITENUTE

		Addizionale comunale all'Irpef		
		Acconto 2021	Saldo 2021	Acconto 2022
Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21) 6.198,95			
Addizionale regionale all'Irpef	(22) 646,47	(26) 47,83	(27) 206,93	(29) 76,43

ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE**IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2020	(63) _____	Addizionale Regionale 2020	(73) _____
Saldo Addizionale comunale 2020	(83) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2020	(93) _____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020	(64) _____	Addizionale Regionale 2020	(74) _____
Saldo Addizionale comunale 2020	(84) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2020	(94) _____

ACCONTI 2021 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(121) _____		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(122) _____	Acconti Irpef sospesi	(131) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(124) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(132) _____
Prima rata di acconto cedolare secca	(126) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(127) _____

ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE**IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2020	(263) _____	Addizionale Regionale 2020	(273) _____
Saldo Addizionale comunale 2020	(283) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2020	(293) _____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020	(264) _____	Addizionale Regionale 2020	(274) _____
Saldo Addizionale comunale 2020	(284) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2020	(294) _____

ACCONTI 2021 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(321) _____		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(322) _____	Acconti Irpef sospesi	(331) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(324) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(332) _____
Prima rata di acconto cedolare secca	(326) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(327) _____

ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341) _____	Importo (342) _____	Codice onere (343) _____	Importo (344) _____	Codice onere (345) _____	Importo (346) _____
--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------

DETRAZIONI E CREDITI

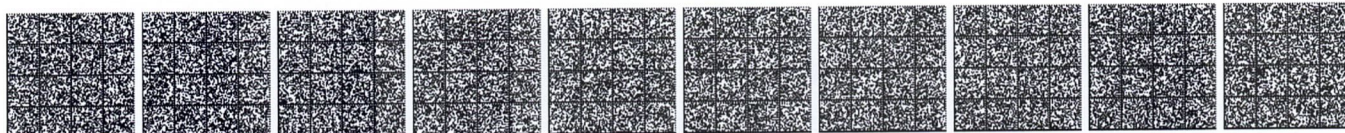
Imposta lorda	(361) 8.421,49	Detrazione per carichi di famiglia	(362) 315,73
Detrazioni per famiglie numerose	(363) _____	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	(365) _____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367) 838,64	Ulteriore detrazione	(368) 1.068,17
Totale detrazioni per oneri	(369) _____	Detrazioni per canoni di locazione	(370) _____
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(372) _____	Totale detrazioni	(374) 2.222,54
Imposta netta	(375) 6.198,95		

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	(383) _____	Detrazione fruita	(384) _____	Detrazione non fruita	(385) _____
------------------	-------------	-------------------	-------------	-----------------------	-------------

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento	(390) 2	Trattamento erogato	(391) _____	Trattamento non erogato	(392) _____
--------------------	----------------	---------------------	-------------	-------------------------	-------------



Codice fiscale del percipiente **CLBMCL64L49E791S****PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare (411) Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412)

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413)

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431)	Codice onere (432)	Importo (433)	Codice onere (434)	Importo (435)	Codice onere (436)	Importo (437)
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441)			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito (442)			
Assicurazioni sanitarie (444)						

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI		REDDITI ESENTI		REDDITI ESENTI	
Codice (462)	Ammontare (463)	Codice (464)	Ammontare (465)	Codice onere (469)	Importo (473)
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471)		Applicazione maggiore ritenuta (472)		Casi particolari (473)	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) Totale ritenute Irpef (482)

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 (511) Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513)

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (515) Detrazione fruita (516)

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 (531)	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 (532)	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 (534)	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 (534)	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 (534)	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 (534)
Codice fiscale (536)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 (538)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 (539)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (541)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (541)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (541)
Ritenute (543)	Addizionale regionale (544)	Addizionale comunale acconto 2021 (545)	Addizionale comunale saldo 2021 (546)	Addizionale comunale saldo 2021 (546)	Addizionale comunale saldo 2021 (546)

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice (571) Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva (572) Imposta sostitutiva (576)

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

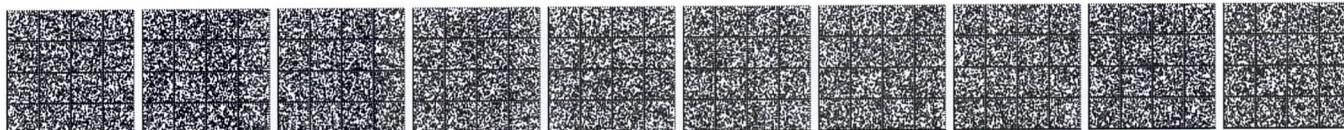
Relazione di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C (1) Coniuge	(4)		(5)			
2 F1 X Primo figlio	D (3)	RIOVCN95S28B963E	12	(6)	(7) 050	(8)
3 F A 2						
4 F A						
5 F A						
6 F A						
7 F A						
8 F A						
9 F A						
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose			%			

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (761) Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (762) Altri redditi assimilati (765) Assegni periodici corrisposti dal coniuge (766)

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (771) Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (772) Altri redditi assimilati (774) Assegni periodici corrisposti dal coniuge (775)



Codice fiscale del percipiente **CLBMCL64L49E791S**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti (7) _____ Tutti con l'esclusione di (8) _____

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

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoIpa dichiarante	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	
(9) 80011330612	(11) X	(12)Pens. 1	(13)Prev. 7003	(14)Cred. 9	(15)Enpdep 0	(16)Enam	(17) 2021	(18) 37.730,56	(19) 12.451,02
Imponibile TFS	Contributi TFS	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributi TFR ulteriori elementi				
(21) 26.681,34	(22) 2.561,52	(24)	(25)	(26)	(27)				
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti				
(28) 37.730,56	(29) 131,91	(31)	(32)	(34)	(35)				

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
(45)	(46)	(47)	(48)	Tutti (49) _____ Tutti con l'esclusione di (50) _____
				T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 5 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(58)	(59)	(60)	(61)	(62)	(63)

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	(801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	(802)	Detrazioni	(803)	Ritenuta netta operata nell'anno	(804)
Ritenute operate in anni precedenti	(806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	(809)	TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda	(810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	(811)
TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	(812)	TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo	(813)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	(920)		

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

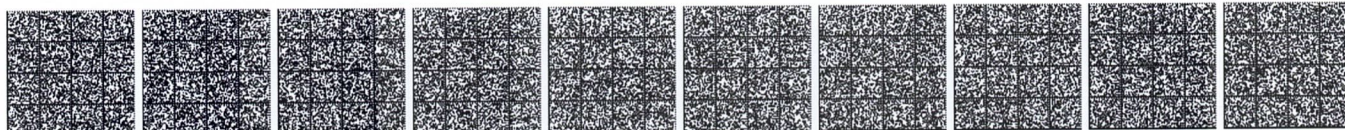
CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE _____ Causale (1) _____

DATI FISCALI

Ammontare lordo corrisposto	(4)	Imponibile	(8)	Ritenute a titolo d'acconto	(9)
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi	(101)	Codice fiscale debitore principale	(102)	Somme erogate	(103)
				Ritenute operate	(104)
Riservata al soggetto erogatore delle somme	(105)		(106)		(107)
				Somme erogate non tassate	(108)



**CERTIFICAZIONE
UNICA 2022****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)		91009730598
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		CLBMCL64L49E791S
DATI ANAGRAFICI		COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
		CALABRO'	IMMACOLATA	F
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
09	07	1964	MADDALONI	CE

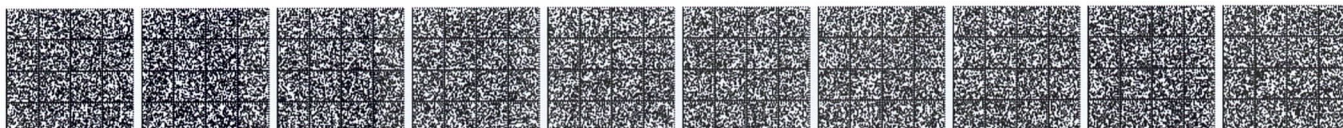
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

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 Comunità 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.



Codice fiscale del percipiente **CLBMCL64L49E791S****SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ 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

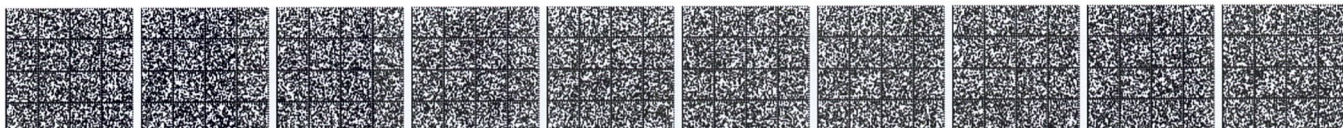
AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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.

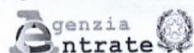
IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

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



CERTIFICAZIONE UNICA 2022



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2021

DATI	Codice fiscale ¹ 80004330611		Cognome o Denominazione ² COMUNE DI MADDALONI		Nome ³	
	Comune ⁴ MADDALONI		Prov. ⁵ CE	Cap ⁶	Indirizzo ⁷ VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 36	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO	Telefono, fax ⁸		Indirizzo di posta elettronica ⁹		Codice attività ¹⁰ 841110	Codice sede ¹¹
	Codice fiscale ¹ CLBMCL64L49E791S		Cognome o Denominazione ² CALABRO'		Nome ³ IMMACOLATA	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) ⁴ F	Data di nascita ⁵ 09/07/1964	Comune (o Stato estero) di nascita ⁶ MADDALONI	Provincia di nascita (sigla) ⁷ CE	Categorie particolari ⁸	Eventi eccezionali ⁹
	Casi di esclusione dalla precompilata ¹⁰					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021						
Comune ²⁰ MADDALONI		Provincia (sigla) ²¹ CE		Codice comune ²² E791	Fusione comuni ²³	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022						
Comune ²⁴		Provincia (sigla) ²⁵		Codice comune ²⁶	Fusione comuni ²⁷	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE						
Codice fiscale ³⁰						
RISERVATO AI PERCIPIENTI						
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 05/05/2022		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA - Il Sindaco - De Filippo				

Codice fiscale del percipiente **CLBMCL64L49E791S**

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
431

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
440

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
432		434		436	
433		435		437	
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442		Assicurazioni sanitarie 444	

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI			Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	Codice 462	Ammontare 463	Codice 464	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474		

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499
Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 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 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514
COMPARTO SICUREZZA			
Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516		

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2021 545	Addizionale comunale saldo 2021 546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI				
Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575
Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sottoforma di erogazioni in natura 580	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581
Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595
Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sottoforma di erogazioni in natura 600	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare ad imposta sostitutiva 612	BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
		Contributo alle forme pensionistiche complementari 631		
		Contributo di assistenza sanitaria 632		

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 DISABILITA'

Relazione di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C	Coniuge					
2 F1	Primo figlio					
3 F	A					
4 F	A					
5 F	A					
6 F	A					
7 F	A					
8 F	A					
9 F	A					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%			

Codice fiscale del percipiente **CLBMCL64L49E791S****RIMBORSI DI BENI E
SERVIZI NON SOGGETTI A
TASSAZIONE - ART.51 TUIR**

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
------	-------------------------	-------------------------	--------------------

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
--	---

**SEZIONE SOSTITUTO
DICHIARANTE****COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	Redditi di pensione	Pensione orfani
---	---	---------------------	-----------------

Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
--------------------------	---

**REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	Redditi di pensione
---	---	---------------------

Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
--------------------------	---

Codice fiscale del percipiente **CLBMCL64L49E791S****DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI****SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI****SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA****SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI****SEZIONE 4
INPS SOCI
COOPERATIVE
ARTIGIANE****SEZIONE 5
ALTRI ENTI****DATI ASSICURATIVI
INAIL****TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITA'
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA**

1 Matricola azienda		2 INPS		3 Altro		4 Imponibile previdenziale		5 Imponibile ai fini IVS		6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti									
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti ☐ 7 ☐ T ☐ 8 ☐ G ☐ F ☐ M ☐ A ☐ M ☐ G ☐ L ☐ A ☐ S ☐ O ☐ N ☐ D																			
9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda		10 Progressivo Azienda		11 NoiPa dichiarante		12 Pens.		13 Prev.		14 Cred.		15 Enpdep		16 Enam		17 Anno di riferimento			
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 TFR ulteriori elementi		27 Contributi TFR ulteriori elementi											
28 Imponibile Gestione Credito		29 Contributi Gestione Credito dovuti		30 Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore		31 Imponibile ENPDEP		32 Contributi ENPDEP dovuti											
33 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		34 Imponibile ENAM		35 Contributi ENAM dovuti		36 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore													
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti ☐ 37 ☐ T ☐ 38 ☐ G ☐ F ☐ M ☐ A ☐ M ☐ G ☐ L ☐ A ☐ S ☐ O ☐ N ☐ D Singoli mesi Periodi retributivi soggetto denuncia 40 ☐ G ☐ F ☐ M ☐ A ☐ M ☐ G ☐ L ☐ A ☐ S ☐ O ☐ N ☐ D Imponibile conguaglio 42 Codice fiscale per denuncia 43																			
45 Compensi corrisposti al parasubordinato		46 Contributi dovuti		47 Contributi a carico del lavoratore		48 Contributi versati													
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti ☐ 49 ☐ T ☐ 50 ☐ G ☐ F ☐ M ☐ A ☐ M ☐ G ☐ L ☐ A ☐ S ☐ O ☐ N ☐ D Tutti con l'esclusione di Tipo rapporto 51 Codice fiscale PPAA/Azienda 52																			
PERIODO Dal mese anno Al mese anno Reddito 55																			
56 Codice fiscale Ente previdenziale		57 Denominazione Ente previdenziale		58 Codice azienda		59 Categoria		60 Imponibile previdenziale		61 Contributi dovuti		62 Contributi a carico del lavoratore trattenuti		63 Contributi versati		64 Altri contributi		65 Importo altri contributi	
DATI ASSICURATIVI INAIL Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 C. C. 73 Data inizio 74 Data fine 75 Codice comune 76 Personale viaggiante ☐																			
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' 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																			

Codice fiscale del percipiente **CLBMCL64L49E791S****DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Al Informazioni relative al reddito/i certificato/i: reddito di lavoro dipendente,
Amministratore, data inizio: 01/01/2021, data fine: 31/12/2021,
importo Euro. 5885,88.

Codice fiscale del percipiente **CLBMCL64L49E791S****CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI****DATI RELATIVI ALLE
SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale

1

DATI FISCALI

Anno

2

Anticipazione

3

Ammontare lordo corrisposto

4

Somme non soggette a ritenuta
per regime convenzionale

5

Codice

6

Altre somme non soggette a ritenuta

7

Imponibile

8

Ritenute a titolo d'acconto

9

Ritenute a titolo d'imposta

10

Ritenute sospese

11

Addizionale regionale a titolo d'acconto

12

Addizionale regionale a titolo d'imposta

13

Addizionale regionale sospesa

14

Addizionale comunale a titolo d'acconto

15

Addizionale comunale a titolo d'imposta

16

Addizionale comunale sospesa

17

Imponibile anni precedenti

18

Ritenute operate anni precedenti

19

Spese rimborsate

20

Ritenute rimborsate

21

DATI PREVIDENZIALI

Codice fiscale Ente previdenziale

29

Denominazione Ente previdenziale

30

Codice azienda

32

Categoria

33

Contributi previdenziali
a carico del soggetto erogante

34

Contributi previdenziali
a carico del percipiente

35

Altri contributi

36

Importo altri contributi

37

Contributi dovuti

38

Contributi versati

39

**Somme liquidate
a seguito
di pignoramento
presso terzi**Riservata al soggetto
erogatore delle somme

Codice fiscale debitore principale

101

Somme erogate

102

Ritenute operate

103

Somme erogate non tassate

104

105

106

107

108

**Somme corrisposte
a titolo di indennità
di esproprio,
altre indennità
e interessi****INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO**

Somme corrisposte

131

Ritenute operate

132

ALTRE INDENNITA' E INTERESSI

Somme corrisposte

133

Ritenute operate

134

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO

Somme corrisposte

135

Ritenute operate

136

ALTRE INDENNITA' E INTERESSI

Somme corrisposte

137

Ritenute operate

138

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2022**

PERIODO D'IMPOSTA 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 3.4)**SOSTITUTO****CODICE**
(obbligatorio) **80004330611****CONTRIBUENTE****CODICE**
(obbligatorio) **CLBMCL64L49E791S****DATI
ANAGRAFICI****COGNOM** (per le donne indicare il cognome da nubile) **NOME** **SESS** (M o F)**CALABRO'****IMMACOLATA****F****DATA DI NASCITA**GIORNO MESE ANNO
09 | 07 | 1964**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA****MADDALONI****PROVINCI** (sigla)**CE****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**

(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 ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANESACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA
D'ITALIA ED ESARCATO PER
L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | C | L | B | M | C | L | 6 | 4 | L | 4 | 9 | E | 7 | 9 | 1 | S |

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

(in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C.1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF

(in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

