

CERTIFICAZIONE UNICA 2024



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

2023

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	80016430045	ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROV					
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	CUNEO	CN	12100	VIA ANTONIO BASSIGNANO 65			
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11		
	017167411			941210			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	BRGMTT84H05F351R	BRIGNONE	MATTEO				
	Sesso (M e F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	M	05 06 1984	MONDOVI ¹	CN			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23		
Comune 20	MONDOVI ¹		CN	F351			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024			Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27		
Comune 24							
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			
		giorno	DATA mese	anno	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		
		19	02	2024	GALAVERNA REMO		

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	413	413	413	415	giorno	me	anno
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
	Versati nell'anno	Impeti accidentati esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	Anni residui		
	416	417		418		419	420		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
	Versati	Dedotti		Non dedotti					
	421	422		423					
ONERI DEDUCIBILI									
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere	Importo		Codice onere	Importo		
	431	432	433	434	435	436	437		Importo
	Somma restituita 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		Codice fiscale degli enti e casse		Assicurazioni sanitarie
	440		441		442		443		444
ALTRI DATI									
REDDITO FRONTALIERI									
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Compone d'Italia		REDDITI ESENTI				Irapf da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
	455	456	457		codice	ammontare	codice	ammontare	
	462	463	464		465		466		
EROGAZIONI IN NATURA									
	Irapf da versare all'orario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Art. 51, comma 3 del Tur	Con figli fiscalmente a carico		Bonus carburanti	Trattamento integrativo speciale erogato	
	471	472	473	474	475		476	479	
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	Totale redditi		Totale ritenute Irapf		Totale ritenute Irapf sospese				
	481		482		483				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
	Quota esente	Quota imponibile		Ritenute Irapf		Addizionale regionale all'Irapf			
	496	497		498		499			
	Totale ritenute Irapf sospese		Totale addizionale regionale dell'Irapf sospesa						
	500		501						
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)									
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	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		
COMPARTO SICUREZZA									
	Compenso erogato		Detrazione fruita						
	515		516						
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	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
	531	532	533	534	535	538		539	
	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute
	536		541		542		543		
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Addizionale comunale acconto 2023		Addizionale comunale saldo 2023			
	540	541	542	545		546			
	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2023		Addizionale comunale saldo 2023					
	544	545		546					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
	Quota esente	Quota imponibile		Ritenute Irapf		Addizionale regionale all'Irapf			
	561	562		563		564			

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

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
577	578	579	580	581	582
583					
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
591	592	593	594	595	596
597	598	599	600	601	602
603					
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari	
611		612		632	

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Reddito settore Iuridico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655
MANCIE EROGATE 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		
656		657		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela		CODICE FISCALE		Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
1	C ¹ Coniuge			5			10
2	F1 Primo figlio	D ³			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						

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	

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

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	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	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	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

REDDITI LAVORO SPORTIVO

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
781	782	783	784	785	786

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di
	T		G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	13	14	15	16	17
						Perla	Prav.	Cred. Enpdep	Enam		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	Contributo TFR ulteriori elementi
----	-----------------------------------------------	----	----------------	----	-----------------------	----	-----------------------------------	----	-----------------------------------

28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo 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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

37	Tutti	38	Singoli mesi
	T		G F M A M G L A S O N D

39 Codice fiscale soggetto denuncia

40	Periodi retributivi soggetto denuncia
	G F M A M G L A S O N D

41 Codice fiscale conguaglio

42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale per denuncia	44	Periodi retributivi per denuncia
					G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
	3.730,00		895,20		298,40		895,20

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

49	Tutti	50	Tutti con l'esclusione di
	T		G X M X A X M X L X A X S X O X N X D X

51 Tipo rapporto 1A

52 Codice fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 3-BIS INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SPORTIVI E FIGURE ASSIMILATE

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54	Imponibile contributivo	55	Imponibile IVS	56	Contributi dovuti	57	Contributi a carico del parasubordinato
----	-------------------------------------------------------	----	-------------------------	----	----------------	----	-------------------	----	-----------------------------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

58	Contributi versati	59	Tutti	60	Tutti con l'esclusione di	61	Tipo rapporto	62	Altro tipo rapporto
			T		G F M A M G L A S O N D				

SEZIONE 3-TER INPS GESTIONE SEPARATA MAGISTRATI ONORARI CONFERMATI NON ESCLUSIVISTI

63	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	64	Imponibile contributivo	65	Imponibile IVS	66	Contributi totali dovuti	67	Contributi a carico del magistrato onorario
----	----------------------------------------------------------------	----	-------------------------	----	----------------	----	--------------------------	----	---------------------------------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

68	Contributi versati	69	Tutti	70	Tutti con l'esclusione di	71	Iscritto Cassa Forense	72	Tipo rapporto
			T		G F M A M G L A S O N D				

73 Codice fiscale Amministrazione versante

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE	PERIODO				Reddito						
	74 mese	Dal anno	75 mese	Al anno							
					76						
SEZIONE 5 ALTRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale			Denominazione Ente previdenziale							
	77		78								
	Codice azienda		Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti						
	79		80	81	82						
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati		Altri contributi	Importo altri contributi						
83		84		85	86						
DATI ASSICURATIVI INAIL	Qualifica	Posizione assicurativa territoriale				C.	C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
	91							93 giorno mese	94 giorno mese	95	96 <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		Ritenute nette operate 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 o rimasto in azienda		TFR maturato dall'1/1/2001 o rimasto in azienda		
	806		807		808		809		810		
	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 sulle rivalutazioni sul TFR				
811		812		813		920					

DESCRIZIONE

ANNOTAZIONI AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Collaborazione coordinata e continuativa

Importo: euro 3.431,60

BB Saldo 2023 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata

BN Acconto 2024 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata

Addizionale regionale IRPEF trattenuta relativa al 2023: euro 55,59

L'addizionale comunale IRPEF 2023 non e' dovuta in quanto l'imponibile fiscale e' inferiore

al limite di esenzione previsto dal comune di domicilio fiscale all' 1/01/2023 (euro 10.000,0)

L'acconto di addizionale comunale IRPEF 2024 non e' dovuto in quanto l'imponibile fiscale e' inferiore

al limite di esenzione previsto dal comune di domicilio fiscale all'01/01/2024 (euro 10.000,00)

CERTIFICAZIONE UNICA 2024

PERIODO D'IMPOSTA 2023

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) 80016430045

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) BRGTTT84H05F351R

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	BRIGNONE	MATTEO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	05 06 1984	MONDOVI'	CN

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 * <input type="text"/>	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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) 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 B R G M T T 8 4 H O 5 F 3 5 L R

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, C. 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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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 destinatarie 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

