

DICHIARAZIONE SUCCESSIVA ALLA PRIMA PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE REDDITUALE, PATRIMONIALE E DELLE CARICHE SOCIALI AI SENSI DEL D. LGS N. 33/2013 E DELLA LEGGE 5.7.1982, N° 441 NONCHE' DELLE DISPOSIZIONI DEL RELATIVO REGOLAMENTO COMUNALE

(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/28.12.2000)

DICHIARAZIONE ANNO 2020

Io sottoscritto SANGIORGI ADA nato a FAENZA il 27.07.60

ai sensi e per gli effetti della Legge 5.7.1982, n° 441 nonché delle disposizioni del relativo Regolamento Comunale di cui alla deliberazione del Consiglio Comunale n° _____ del ___ in qualità di Anziose

DICHIARO

(barrare e completare le dichiarazioni che ricorrono nel caso)

che nell'anno 2020

COMUNE BAGNACAVALLO



ARCHIVIO GENERALE
Nr.0017588 Data 24/12/2020
Tit. 02 03 Arrivo

a1) NON sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale e nella titolarità di cariche sociali descritte nell'ultima dichiarazione depositata

a2) SONO intervenute le variazioni allo stato patrimoniale e nella titolarità di cariche sociali descritte nell'ultima dichiarazione depositata producendo nuove allegate dichiarazioni redatte in conformità al modello 1/A

b1) per l'anno d'imposta _____ il sottoscritto è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

b2) per l'anno d'imposta _____ il sottoscritto non è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

c) per l'anno d'imposta _____ il proprio _____ (coniuge/figlio o parente entro il secondo grado) consenziente non è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

d1) NON sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata dal coniuge/parente entro il II grado consenziente

d2) SONO intervenute le variazioni allo stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata dal coniuge/parente entro il II grado consenziente, producendo nuove allegate dichiarazioni redatte in conformità al modello 1/C e 1/D

ALLEGÒ altresì alla presente dichiarazione:

copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta di persone fisiche o CUD;

- n. ___ copia/e della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del coniuge consenziente, del/i figlio/i, del/i(genitori, nonno/i, del/i nipote/i, del/i fratello/i o sorella/e) consenzienti o loro CUD.
- n. ___ dichiarazioni della situazione patrimoniale dei coniuge/parenti entro il II grado consenzienti
- n. ___ dichiarazione/i di consenso da parte del _____ (coniuge, parente entro il II grado).

DICHIARO altresì:

di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del codice penale e della leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del sopra citato D.P.R.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Bagnacavallo, 21 dicembre
2020

Firma

Si allega copia fotostatica di un documento di identità.

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N.54 DEL 2013

SCHEDA VARIAZIONI

ALLEGATO 2)

**DICHIARAZIONE SUCCESSIVA ALLA PRIMA PER LA PUBBLICITA' DELLA
SITUAZIONE REDDITUALE, PATRIMONIALE E DELLE CARICHE SOCIALI AI SENSI
DEL D. LGS N. 33/2013 E DELLA LEGGE 5.7.1982, N° 441 NONCHE' DELLE
DISPOSIZIONI DEL RELATIVO REGOLAMENTO COMUNALE**

(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/28.12.2000)

DICHIARAZIONE ANNO 2020

Io sottoscritto SANGIORGI ADA nato a FAENZA il 27.07.60

ai sensi e per gli effetti della Legge 5.7.1982, n° 441 nonché delle disposizioni del relativo

Regolamento Comunale di cui alla deliberazione del Consiglio Comunale n° _____ del ___ in

qualità di Avvocato

DICHIARO

(barrare e completare le dichiarazioni che ricorrono nel caso)

che nell'anno **2019**



COMUNE BAGNACAVALLO
ARCHIVIO GENERALE
Nr.0017587 Data 24/12/2020
Tit. 02 03 Arrivo

a1) NON sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale e nella titolarità di cariche sociali descritte nell'ultima dichiarazione depositata

a2) SONO intervenute le variazioni allo stato patrimoniale e nella titolarità di cariche sociali descritte nell'ultima dichiarazione depositata producendo nuove allegate dichiarazioni redatte in conformità al modello 1/A

b1) per l'anno d'imposta _____ il sottoscritto è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

b2) per l'anno d'imposta _____ il sottoscritto non è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

c) per l'anno d'imposta _____ il proprio _____ (coniuge/figlio o parente entro il secondo grado) consenziente non è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

d1) NON sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata dal coniuge/parente entro il II grado consenziente

d2) SONO intervenute le variazioni allo stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata dal coniuge/parente entro il II grado consenziente, producendo nuove allegate dichiarazioni redatte in conformità al modello 1/C e 1/D

ALLEGATO altresì alla presente dichiarazione:

- copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta di persone fisiche o CUD;

- n. ___ copia/e della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del coniuge consenziente, del/i figlio/i, del/i(genitori, nonno/i, del/i nipote/i, del/i fratello/i o sorella/e) consenzienti o loro CUD.
- n. ___ dichiarazioni della situazione patrimoniale dei coniuge/parenti entro il II grado consenzienti
- n. ___ dichiarazione/i di consenso da parte del _____ (coniuge, parente entro il II grado).

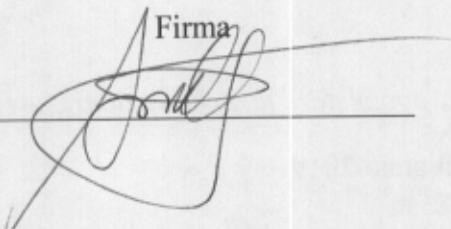
DICHIARO altresì:

di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del codice penale e della leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del sopra citato D.P.R.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Bagnacavallo, 21.12.2020

Firma



Si allega copia fotostatica di un documento di identità.

SEZ. 4**Obblighi di pubblicazione cariche/altri incarichi****di titolari di incarichi politici**

(articolo 14 comma 1, lett. d, e del decreto legislativo numero 33 del 14 marzo 2013)

AL COMUNE DI BAGNACAVALLO

In ottemperanza alle disposizioni del D.lgs n. 33/2013, il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
SANGIORGI	ADA

in qualità di:

Carica (sindaco, consigliere, assessore)	Comune/Unione
VICESINDACO	BAGNACAVALLO

DICHIARAdi ricoprire le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati e di percepire i
seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti: **NESSUNO**

Carica	Ente/società	compenso
Carica	Ente/società	compenso
Carica	Ente/società	compenso
Carica	Ente/società	compenso

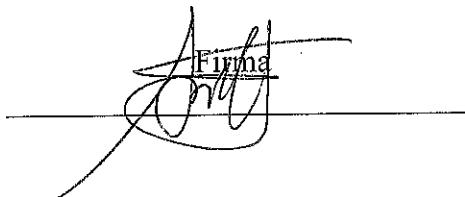
DICHIARA

i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Carica	Ente/società	compenso
Carica	Ente/società	compenso
Carica	Ente/società	compenso
Carica	Ente/società	compenso

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Bagnacavallo, 21.12.20


Firma

**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2019****DATI ANAGRAFICI****DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA**

Codice Fiscale (1) 91009730598
Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. RA)
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)	Cognome (2)	Nome (3)				
<u>SNGDAA60L67D458S</u>	<u>SANGIORGI</u>	<u>ADA</u>				
Sesso (M o F) (4)	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5)	Comune (o stato estero) di nascita (6)	Prov. nasc. (sigla) (7)	Categorie particolari (8)	Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)
<u>F</u>	<u>27/07/1960</u>	<u>FAENZA</u>	<u>RA</u>			

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019 Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) Fusione Comuni (23) Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) Fusioni Comuni (27)

BAGNACAVALLO RA A547

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41)

Via e numero civico (42)

Codice stato estero (44)

DATA**FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA**27/02/2020SCHIAVO FRANCESCO PAOLO

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)	26.193,20	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	
Ritenute Irpef (di cui (30) sospese)	(21)	5.412,71	Acconto 2019	Saldo 2019
Addizionale regionale all'Irpef	(22)	415,52	(26)	(27) 62,87 146,67

ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2018	(63)	Addizionale Regionale 2018	(73)
Saldo Addizionale comunale 2018	(83)	Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(93)
CREDITI NON RIMBORSATI			
Saldo Irpef 2018	(64)	Addizionale Regionale 2018	(74)
Saldo Addizionale comunale 2018	(84)	Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(94)

ACCONTI 2019 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(121)	281,00	
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(122)	422,00	Acconti Irpef sospesi
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(124)		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso
Prima rata di acconto cedolare secca	(126)		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI			
Saldo Irpef 2018	(263)	Addizionale Regionale 2018	(273)
Saldo Addizionale comunale 2018	(283)	Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(293)
CREDITI NON RIMBORSATI			
Saldo Irpef 2018	(264)	Addizionale Regionale 2018	(274)
Saldo Addizionale comunale 2018	(284)	Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(294)

ACCONTI 2019 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)
--------------	-------	---------	-------

DETRAZIONI E CREDITI

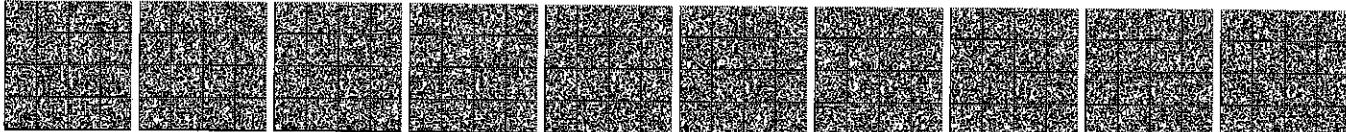
Imposta lorda	(361)	6.472,16	Detrazione per carichi di famiglia	(362)
Detrazioni per famiglie numerose	(363)		Credito non riconosciuto per famiglie numerose	(365)
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367)	1.059,45	Totale detrazioni per oneri	(368)
Detrazioni per canoni di locazione	(369)		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(371)
Totale detrazioni	(373)	1.059,45		

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	(381)	Detrazione fruita	(382)	Detrazione non fruita	(383)
------------------	-------	-------------------	-------	-----------------------	-------

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus	(391)	1	Bonus erogato	(392)	195,26	Bonus non erogato	(393)
--------------	-------	---	---------------	-------	--------	-------------------	-------



PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (411) Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi (412)
 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 (413)

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441)

ONERI DEDUCIBILI					
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
<u>(432)</u>	<u>(433)</u>	<u>(434)</u>	<u>(435)</u>	<u>(436)</u>	<u>(437)</u>
					Assicurazioni sanitarie <u>(444)</u>

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI

Codice	ammontare	Codice	ammontare
<u>(462)</u>	<u>(463)</u>	<u>(464)</u>	<u>(465)</u>

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio <u>(469)</u>	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente <u>(471)</u>	Applicazione maggiore ritenuta	<u>(472)</u>
		Casi particolari	<u>(473)</u>

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi <u>(481)</u>	Totale ritenute Irpef <u>(482)</u>
-----------------------------	------------------------------------

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

COMPARTO SICUREZZA		COMPARTO SICUREZZA 2018	
Compenso erogato <u>(515)</u>	Detrazione fruita <u>(516)</u>	Compenso erogato <u>(517)</u>	Detrazione fruita <u>(518)</u>

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

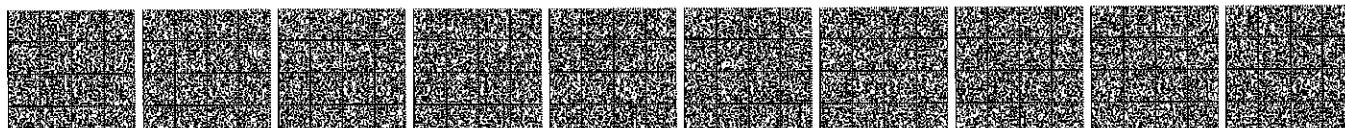
Relazione di parentela			Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C (1)	Coniuge	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
2	F1	Primo figlio	D (3)	i			
3	F	A 2	D				
4	F	A	D				
5	F	A	D				
6	F	A	D				
7	F	A	D				
8	F	A	D				
9	F	A	D				
10	Percentuale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

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato <u>(761)</u>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato <u>(762)</u>	Altri redditi assimilati <u>(765)</u>	Assegni periodici corrisposti dai coniuge <u>(766)</u>
--	--	---------------------------------------	--

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



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				
7	8		Tutti con l'esclusione di	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NolPa dichiarante	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Imponibile TFS
		(12)Pens.	(13)Prev.	(14)Cred.	(15)Enpdep				
(9) 82005030398	(11) X	1	7001	9	0	(17) 2019	(18) 29.830,77	(19) 9.844,24	(21) 0,00
Contributi TFS	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributi Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti			
(22) 0,00	(24) 22.937,76	(25) 2.202,03	(26) 29.830,77	(27) 104,37	(29) 0,00	(30) 0,00			

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
(43)	(44)	(45)	(46)	<input type="checkbox"/> Tutti <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D

SEZIONE 4 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(53)	(54)	(55)	(56)	(57)	(58)

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)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	(920)

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

1

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

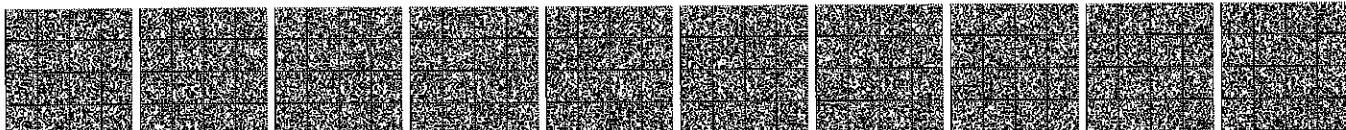
TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale	(1)
----------------------	---------	-----

DATI FISCALI

Ammontare lordo corrisposto	(4)	Imponibile	(8)	Ritenute a titolo d'acconto	(9)
-----------------------------	-----	------------	-----	-----------------------------	-----

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi	Codice fiscale debitore principale	(101)	Somme erogate	(102)	Ritenute operate	(103)	Somme erogate non tassate	(104)
--	------------------------------------	-------	---------------	-------	------------------	-------	---------------------------	-------

Riservata al soggetto erogatore delle somme	(105)	(106)	(107)	(108)
---	-------	-------	-------	-------



**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) SNGDAA60L67D458S

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SANGIORGI

NOME

ADA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

1960

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

FAENZA

PROVINCIA (sigla)

RA

**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.**

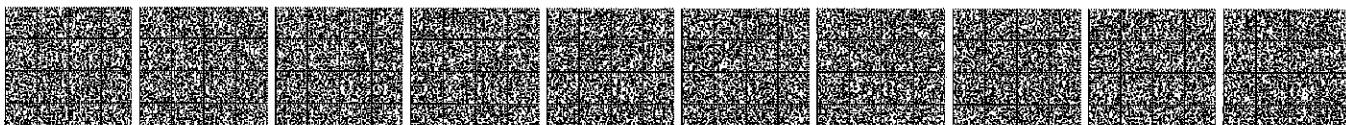
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

Stato <input type="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 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.



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 RICONOSCUTE 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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONSIGLIO NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

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 RIQUESTRATO 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