

CITTA' DI CASTEL VOLTURNO

Provincia di Caserta - Piazza Annunziata, 1 C.F. 80007390612 - P.I. 01798300610

Attestazione rilasciata a:

BRUSCHI MAURIZIO Nato il 06/02/1946 a ROMA (RM) C.F. BRSMRZ46B06H501U Spett. BRUSCHI MAURIZIO

VIA VALENTINO MAZZOLA 38 00100 ROMA RM

Prot. Nr. 8435/2015

CERTIFICAZIONE DEI COMPENSI E DELLE PROVVIGIONI ASSOGGETTATI A RITENUTA

(D.P.R. 22 Luglio 1998, n. 322)

Per gli adempimenti previsti dalle vigenti norme tributarie si attesta che nel corso dell'anno 2014 sono stati corrisposti i seguenti compensi assoggettati a ritenuta d'acconto;

mandato	lordo	soggetto a IRPEF ma non a ritenuta	soggetto a	NA e/o somme non soggette a IRPEF	ritenute operate	del tributo 1040
1000 - ACCONTO COMPENSO COMPONENETI OSL - SOMMA DA VERSARE ALL'ERARIO CON F24	5.992,32	-23.969,28	29,961,60	0,00	5,992,32	00,00
TOTALE TRIBUTO:	5.992,32	-23.969,28	29,961,60	0,00	5.992,32	0,00

Le cifre globali sopra esposte corrispondono alle singole registrazioni risultanti nel conto individuale intestato al suddetto. L'importo delle ritenute è stato versato in conformità alle disposizioni in materia.

COMUNE DI CASTEL VOLTURNO, 18/02/2015

IL DIRETTORE DI RAGIONERIA

1

CERTIFICAZIONE UNICA2015

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

2014

Agenzia DATI Çodic

DATI	Codice fiscale	Çognome o Denominazione	Nome						
ANAGRAFICI	97666870585	FONDO SIRIO							
DATI RELATIVI	Comune	Prov. Cap	Indirizzo 7						
DI LAVORO,	ROMA	RM 001	98 VIA ANIENE,	14					
ENTE PENSIONI- STICO O ALTRO	Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica		Codice attività Codice sede					
SOSTITUTO D'IMPOSTA	⁸ prefisso numero	<u> </u>		662909					
DATI RELATIVI	Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome 3						
AL DIPENDENTE	BRSMRZ46B06H501U	BRUSCHI	MAUR	IZIO					
PENSIONATO O ALTRO		Pro	vincia Categorie	Eventi Casi di esclusione					
	Sesso (MoF) Data di nascita	Containe (o Stato estero) di mascita	ita (sigla) particolari	eccezionali dalla precompilata					
PERCETTORE DELLE SOMME	M 06 02 1946	6 ROMA	RM	9					
	11 00 02 1910	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2							
	Çomune			Provincia (sigla) Codice comune					
	ROMA			RM H501					
	KOPIY	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2	2015						
	Comune			Provincia (sigla) Codice comune 24 25					
	23								
DATI RELATIVI AL RAPPRESEN- TANTE	Codice fiscale 30								
RISERVATO AI PERCIPIENTI	Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera							
ESTERI	40	41							
	Via e numero civico			Codice Stato estero					
	42								
				w. H. Yan Yan Yan Hari					
o o	DATA giorno mese anno DATA FIRMA DEL SOSTITUTO DI PERSONO SIRIO FONDO PENSIONE PERSONO SIRIO								
	27 02 2015 Scritto Albo Covip n. 164								
;			F 97660520582						
/2015 - ITWorking S.r.I.		С	.F 97660520582						

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.I. www.itworking.it

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COM-	Redditi di lavoro dipendente e ass		Rec 3	lditi di pensione		4	Altri redditi	assimilati
PILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE		Numero di giorni per i quali sp	oettano le detrazioni	page and the second	***************************************	RAPPOR	TO DI LAVORO	
DEI REDDITI REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniug		Pensione 7	giorno C 8 24	ata di inizio mese 11	anno 2011 °	Data di cessaz giorno mese 30 09	Con interruzione 2014
RITENUTE					ADDIZIONA	LE COMUNALE	ALL'IRPEF	
	Ritenute Irpef 3413,26	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto	2014	17	Saldo 2014	19	Acconto 2015
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa			23	ADDIZIONALE Acconto 2014	E COMUNALE A	LL'IRPEF SOSPESA Saldo 2014
ACCONTI 2014 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 31	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale c	omunale all'irpef	Prima rata o	li acconto cedolare	secca 35	Seconda o unica rata li acconto cedolare secca
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 37	Acconti cedolare s	ecca sospesi				
ACCONTI 2014 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 51	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 52	Acconto addizionale o	omunale all'irpef	Prima rata (54	ti acconto cedolare	secca di 55	Seconda o unica rata acconto cedolare secca
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 57	Acconti cedolare s					
CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE	Credito Irpef non rimborsato 61	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 62	Credito di adi all'Irpef 63	dizionale comunale non rimborsato	64	Credito cedolar non rimbo	sato	
CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE	Credito Irpef non rimborsato 65	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 66		dizionale comunale non rimborsato	68	Credito cedolar non rimbo		
ONERI DETRAIBILI	Codice onere Importo 71 72	Codice onere 73 74	Importo	Codice onere 75		Importo		
	Codice onere Importo 77 78	Codice onere 79 80	Importo	Codic onere 81	82	Importo		
	Totale detrazioni per oneri Credito non riconosciuto per canoni di locazione	per famiglie nu 105 Detrazioni per canoni 109 Credito per canoni di loi 112	di locazione	per can	o riconosciu oni di locazio	to one	107 C	ni e redditi assimilati redito d'imposta poste pagate all'estero
	Codice stato estero	Anno di percezione	reddito estero	Reddi 117	to prodotto a	ll'estero	118	osta estera definitiva
	Codice bonus	Bonus erogato	CREDITO BO		n erogato			
PREVIDENZA COMPLEMEN-	Previdenza Contributi previdenza dedotti dai complementare di cui ai punti di 141 142	redditi	uti previdenza comple non dedotti dai redi ii cui ai punti 1, 3, 4 e	diti	TFR o	estinato al fond		Data iscrizione al fondo iomo mese anno
	8 - 5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	CONTRIBUTI PREVIDENZA	COMPLEMENTARE LAV	ORATORI DI PRIMA	OCCUPAZIO	NE	222,000	
OONTORME AL PAGOVOERE	Versati nell'anno 146	Importi eccedenti esci dai redditi di cui ai punti 1, 3 147		Importo	totale	149	Differenziale	Anni residi 150
	Versati 151	CONTRIBUTI PREV Dedotti 152	IDENZA COMPLEMENTA	ARE PER FAMILIAR Non ded		A security security		
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5 161	Totale oneri deducibili non esclusi d redditi indicati nel punti 1, 3, 4 e i 162		ersati a enti e casse nte fini assistenziali d			ati a enti e casse aven ii assistenziali non ded	
ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARI	ETÀ CO	NTRIBUTO TRATTAMEN	ATI PENSIONISTICI				
ACTUAL VALLEY VALLEY	Trattenuto 172	**************************************	Reddito netto	Tratte	nuto	Reddito 175	frontalieri	
		IN SEDE DI CONGUAGLIO						
	Irpef da trattenere dal sostitu successivamente al 28 febbr		ersare all'erario del dipendente	Ar mag	pplicazione giore ritenuta 191	Casi particolari 192		

Mod N

codice fiscale del percipiente	BRSMRZ46B06H501U	2014
AND THE POST OF THE PARTY OF TH		

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPORA) Totale imponibile pensionistico 24 Totale contributi TFR 29 Totale contributi TFR 20 Tot									
SEZIONE 1 LANCARATOR SUBGROINATE SEZIONE 2 Compenial corrisposts all collaborators Contributi source Contributi s	DENZIALI ED ASSISTENZIA-	Matric 1	ola azienda	INPS 3 Altro	Imponibile previden		5	e ai fini IVS del la 6	voratore trattenuti
SEZIONE 1 AVORATORI SUBORDINATI SUBORDINATE COMPANIATE Compania corrispostal al collaboratore 8997,00 1979,34 Compania corrispostal al collaboratore 10 11 Tutti 13 Tutti 13 Tutti 14 Tutti con resclusione di 16 Codice fiscale Amministrazione 17 Codice fiscale Amministrazione 18 19 20 21 22 Totale imponibile pensionistico 24 Totale imponibile pensionistico 24 Totale imponibile Fix 25 Totale imponibile Fix 31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 31 Codice fiscale Amministrazione 18 19 20 21 22 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 32 MESIFER I QUALI E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens 18 18 19 19 20 21 22 MESIFER I QUALI E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens 18 18 19 10 18 18 19 10 18 18 19 10 18 18 19 10 18 18 19 10 18 18 19 10 10 11 11 12 12 12 13 14 Tutti con rescusione di 18 18 19 20 21 22 27 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 31 20 MESIFER I QUALI E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens 18 18 19 10 18 18 19 10 10 11 11 11 12 12 13 13 14 15 15 15 16 18 19 19 19 19 19 19 19 10 10 11 11							MESI PER I QUALI È STA	TA PRESENTATA LA DENUNCIA	Jniemens
SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE 8 9 9 7 , 0 0 10 11 12 8 9 9 7 , 0 0 19 9 , 3 4 10 11 10 11 10						Tutti 7	8	Tutti con l'esclusione di	
Contribution Cont						T	G F M A	M G L A S	O N D
Contribution Cont	SEZIONE 2					Contril	outi a carico		
SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP) Totale imponibile pensionistico 23 Totale contributi TFR Totale imponibile Gestione Credito 24 Totale contributi TFR Totale imponibile Gestione Credito 30 Totale contributi Gestione Credito 30 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Totale imponibile ENPDEP/ENAM Totale imponibile TFR Totale imponibile Gestione Credito 30 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 34 Tutti con l'esclusione di 35 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 36 Tutti con l'esclusione di 37 PER MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 36 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 36 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 36 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 37 PER MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 37 PER MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 38 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA UNIEMENS Tutti 37 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA UNIEMENS Tutti 38 MESI		Compensi corrisp	posti al collaboratore	Contribution	dovuti	del collabo	ratore trattenuti		ersati
SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPORA) Totale imponibile pensionistico 24 Totale contributi TFR 29 Totale contributi TFR 20 Tot		9		10				12	4000 04
Tulti Tult	CONTINUATIVE		8997,00		1979,34		659,49		1979,34
SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP) Totale imponibile pensionistico 24 Totale contributi FR 29 Totale imponibile Gestione Credito 30 Totale contributo Gestione Credito 30 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 32 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unitemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Tutti 33 Tutti con l'esclusione di Tutti 33 ASSICURATIVI Qualifica Posizione assicurativa territoriale Codice discale Amministrazione Progressivo Azienda attribuito da SPT del MEF 18 19 20 21 22 Totale contributi TFS 26 Totale contributi TFS 27 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 30 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unitemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Tutti 33 ASSICURATIVI Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio Si giorno mese Si giorno mese Si giorno mese Si giorno mese Codice comune Visione Codice comune Per ASSICURATIVI NAIL 18 19 20 21 22 22							MESI PER I QUALI È STA	TA PRESENTATA LA DENUNCIA	Uniemens
SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI 15 Codice fiscale Amministrazione 16 Progressivo Azienda 17 Totale imponibile pensionistico 24 Totale contributi TFR 29 Totale contributi TFR 29 Totale imponibile Gestione Credito 25 Totale contributo Gestione Credito 30 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 Tutti con l'esclusione di 34 Totale As O N DATI ASSICURATIVI Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio 37 giorno mese Data fine Codice identificativo attributio da SPT del MEF 17 Totale MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 A MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 A MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 A MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 A MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 A MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 A MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 34 T G F M A M G L A S O N Per ASSICURATIVI 10 ASSICURA							14	Tutti con l'esclusione di	
INPS GESTIONE INPS GESTIONE Codice fiscale Amministrazione Progressivo Azienda Attribuito da SPT del MEF 18 19 20 21 22 Progressivo Azienda Attribuito da SPT del MEF 18 19 20 21 22 Totale imponibile pensionistico Totale contributi pensionistici Totale imponibili TFS 23 Totale contributi TFS 25 Totale contributi TFS 26 27 Totale contributi TFS 27 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 32 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Totale contributi TFS ASSICURATIVI Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio 37 giorno mese 38 giorno mese 39 Prev. Cred. /Enem Anno di rife 18 19 20 21 22 20 21 22 21 22 22 20 21 22 23 20 21 22 24 20 21 22 25 26 Totale contributi TFS Totale imponibile TFR 25 Totale imponibile ENPDEP/ENAM Totale contributi ENPDEP/EN 31 Tutti Con l'esclusione di Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Totale contributi STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Totale contributi STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Totale contributi STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Totale contributi STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Totale contributi STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Totale contributi STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Totale contributi STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Totale contributi STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Totale contributi STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di Totale contributi TFS						Т	G F M A	M G L A S	XXX
Totale contributi TFR Totale imponibile Gestione Credito 28 Totale contributo Gestione Credito 30 Totale contributo Gestione Credito 31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM Totale contributi ENPDEP/ENAM 32 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 4 Tutti con l'esclusione di 34 T G F M A M G L A S O N DATI ASSICURATIVI Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio 37 giorno mese 38 giorno mese 39 Per 40 40	DIPENDENTI PUBBLICI	15		16	17		18 19	20 21	22
Totale contributi TFR Totale imponibile Gestione Credito 30 Totale contributo Gestione Credito 31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 32 MESI PER I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 34 Tutti con l'esclusione di 33 34 Tutti con l'esclusione di 34 Tutti 35 36 Per I QUALI É STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Per ASSICURATIVI Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio Data fine Codice comune viagual 10 para fine Codice comune viagual 10 para fine 38 giorno mese 39 40		100 100 100 100 100		contributi pensionistici			Totale contributi	The state of the s	onibile TFR
28 29 30 31 32		23	24		25	26		27	
28 29 30 31 32									
26 29 30 31 32		Totale cont	ributi TFR Totale impo	onibile Gestione Credito	Totale contributo Gestione Ci	redito To	tale imponibile ENPDE	P/ENAM Totale contribut	ENPDEP/ENAM
Tutti Tutti Con l'esclusione di		28	29		30	31		32	
Tutti Tutti Con l'esclusione di									
DATI ASSICURATIVI Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio Data fine Codice comune via invalu 35 36 36 37 giorno mese 38 giorno mese 39 40							MESI PER I QUALI É STA		Uniemens
DATI ASSICURATIVI Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio Data fine Codice comune via inale 35 36 36 37 giorno mese 38 giorno mese 39 40							34	Tutti con l'esclusione di	
ASSICURATIVI Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio Data fine Codice comune via INAIL 35 36 37 giorno mese 38 giorno mese 39 40							G F M A	MGLAS	O N D
ASSICURATIVI Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio Data fine Codice comune via INAIL 35 36 37 giorno mese 38 giorno mese 39 40	DATI			and the second s					Personale
				iale C. C.					viaggiante 40
021321986 68 01 01 30 09 H501			021321986	68	01 01		30 09	H501	L September

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 1501/2015 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

DATA 2015 02

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

0 1

Mod. N.

27

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	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'
FIRMA	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA	FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI
FIRMA	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA	SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE
FIRMA	FIRMA
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatar deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il c	contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice
fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclus	sivamente per una sola delle finalità beneficiarie.
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DE	ELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)
PARTITO POLITICO	

AVVERTENZE

CODICE

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 UNICO - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

FIRMA

www.itworking.it