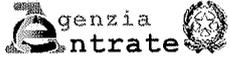


CERTIFICAZIONE UNICA 2023



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

2022

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
[REDACTED]	COMUNE DI BENEVENTO	[REDACTED]	
Comune 4	Prov. 5	Cap. 6	Indirizzo 7
BENEVENTO	BN	82100	[REDACTED]
Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11
[REDACTED]	settorefinanze@comune.benevento.it	841110	

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
[REDACTED]	CAPUANO	ANTONIO				
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 8	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	[REDACTED]	BENEVENTO	BN	T		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022						
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23			
BENEVENTO	BN	A783				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023						
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27			

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 30
[REDACTED]

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	
[REDACTED]	[REDACTED]	
Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
[REDACTED]		

giorno 08	DATA mese 03	anno 2023	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Dott. Raffaele Ambrosio
--------------	--------------------	--------------	---

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 17/01/2023 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	16.923,58
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	Periodi particolari
5		6	Lavoro dipendente	7	Pensione	8	Data di inizio giorno mese anno	9	Data di cessazione giorno mese anno
10		11							
Redditi erogati in franchi		12							
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
21	3.892,42	22	316,44	26	4,63	27	Saldo 2022 130,76	29	Saldo 2023 40,62
30	Ritenute Irpef sospese	31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33	Acconto 2022	34	Saldo 2022		
ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE		54	Presenza 730/4 integrativo	55	Presenza 730/4 rettificativo	63	Saldo Irpef 2021 non trattenuto	73	Addizionale Regionale 2021 non trattenuto
IMPORTI NON TRATTENUTI		83	Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto	93	Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non trattenuto				
CREDITI NON RIMBORSATI		64	Saldo Irpef 2021 non rimborsato	74	Addizionale Regionale 2021 non rimborsato	84	Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato	94	Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato
ACCONTI 2022 DICHIARANTE		121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124	Acconto addizionale comunale all'Irpef	126	Prima rata di acconto cedolare secca
131	Acconti Irpef sospesi	132	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133	Acconti cedolare secca sospesi			127	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE		263	Saldo Irpef 2021 non trattenuto	273	Addizionale regionale 2021 non trattenuto	283	Saldo addizionale comunale 2021 non trattenuto	293	Saldo cedolare secca 2021 non trattenuto
IMPORTI NON TRATTENUTI		264	Saldo Irpef 2021 non rimborsato	274	Addizionale regionale 2021 non rimborsato	284	Saldo addizionale comunale 2021 non rimborsato	294	Saldo cedolare secca 2021 non rimborsato
CREDITI NON RIMBORSATI		321	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324	Acconto addizionale comunale all'Irpef	326	Prima rata di acconto cedolare secca
327	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	331	Acconti Irpef sospesi	332	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333	Acconti cedolare secca sospesi		
ONERI DETRAIBILI		341	Codice onere 342	343	Codice onere 344	345	Codice onere 346		
347	Codice onere 348	349	Codice onere 350	351	Codice onere 352				
DETRAZIONI E CREDITI		361	Imposta lorda 3.930,90	362	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose	364	Credito riconosciuto per famiglie numerose
365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	371	Credito riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
369	Totale detrazioni per oneri	370	Detrazioni per canoni di locazione	374	Totale detrazioni	375	Imposta netta 3.930,90	376	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
373	Credito per canoni di locazione recuperato	378	Anno di percezione reddito estero	379	Reddito prodotto all'estero			380	Imposta estera definitiva
377	Codice stato estero								
CREDITO IMPOSTA APE		381	Utilizzato	382	Rimborsato	COMPARTO SICUREZZA			
						383	Compenso erogato	384	Detrazione fruita
								385	Detrazione non fruita
TRATTAMENTO INTEGRATIVO		390	Codice trattamento	391	Trattamento erogato	392	Trattamento non erogato		

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	415 giorno	415 mese	415 anno			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	417	Importo totale	Differenziale	Anni residui			
	416		418	419		420			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
	Versati	Dedotti	422	Non dedotti	423				
	421								
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	Codice onere	Importo		
	431	432	433	434	435	436	437		
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	442	Assicurazioni sanitarie	444		
	440								
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI					
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattene- re dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
	455	456	457	462	463	464	465	469	
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	Bonus carburanti				
	471	472 X	473	474	475				
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA								
	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	482	Totale ritenute Irpef sospese	483				
	481								
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
	Quota esente	Quota imponibile	497	Ritenute Irpef	498	Addizionale regionale all'Irpef	499		
	496								
	Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa	501						
	500								
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)								
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale ritenute operale	513	Totale ritenute sospese	514		
	511								
	COMPARTO SICUREZZA								
	Compenso erogato	Detrazione fruita	516						
	515								
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	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
	531								
	Codice fiscale								
	536								
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	542	Ritenute	543	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	539
	540								
	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2022	545	Addizionale comunale saldo 2022	546				
	544								
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
	Quota esente	Quota imponibile	562	Ritenute Irpef	563	Addizionale regionale all'Irpef	564		
	561								
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva			
	571	572	573	574	575	576			
	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione	di cui Bonus carburante			
	577	578	579	580	581	582			
	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			
	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione	di cui Bonus carburante			
	597	598	599	600	601	602			
	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	612	Contributo alle forme pensionistiche complementari	611	Contributo di assistenza sanitaria	612		
	611								

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

		CODICE FISCALE				Mesi a carico	Minore di tre anni (gennaio/febbraio)	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZ. FIGLI	
Relazione di parentela									gennaio/febbraio	da marzo 2022 se 21 anni o più	
1	C ¹	Coniuge		4		5					
2	F1	Primo figlio		D ³			6	7	8	9	10
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											%

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	

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 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		10		11		12			13			14			15			16			17											
18		19		20		21			22			23			24			25			26			27								
28		29		30		31			32			33			34			35			36											
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											Codice fiscale soggetto denuncia																					
Tutti											Singoli mesi											Codice fiscale conguaglio										
T											G F M A M G L A S O N D											41										
Periodi retributivi soggetto denuncia											Periodi retributivi per denuncia																					
G F M A M G L A S O N D											44 G F M A M G L A S O N D																					
42		43		44		45			46			47			48			49			50											

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

45		46		47		48			49			50			51			52														
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											Tipo rapporto																					
Tutti											Tutti con l'esclusione di											Codice fiscale PPAA/Azienda										
T											G F M A M G L A S O N D											51										

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

53		54		55	
Dal		Al		Reddito	
mese		mese		anno	

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

56		57		58		59		60		61		62		63		64		65	
Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale		Codice azienda		Categoria		Imponibile previdenziale		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati		Altri contributi		Importo altri contributi	

DATI ASSICURATIVI
INAIL

71	72	C. C.		73	74	75	76
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.		Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
				giorno mese	giorno mese		<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									
801		802		803		804		805	
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenuta netta operata nell'anno		Ritenute sospese	
806		807		808		809		810	
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese		Quota spettante per indennità erogate di sensi art. 2122 c.c.		TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda		TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda	
811		812		813		920			
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			



DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AI-Informazioni relative al reddito : Punto 4) Indennita' percepite per cariche elettive importo= 16.923,58

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 17/01/2023 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

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) 00074270620

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

CAPUANO

ANTONIO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

BENEVENTO

BN

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

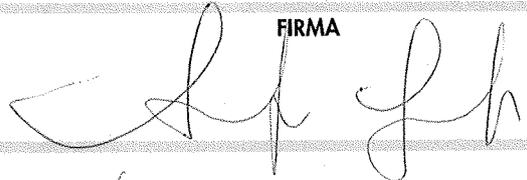
AVVERTENZE

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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA 

7/3/2024

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 17/01/2023 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI