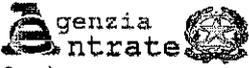


CERTIFICAZIONE UNICA 2015

originale contribuente

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**

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it



Prot. n. 1361

| | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------------------|------|--|
| DATI ANAGRAFICI | | Codice fiscale | | Cognome o Denominazione | | | Nome | |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | | 81000270652 | | CONSORZIO DI BONIFICA DI PAESTUM | | | | |
| Comune | | Prov. | | Cap. | | Indirizzo | | |
| CAPACCIO | | SA | | 84047 | | VIA MAGNA GRAECIA 341 | | |
| Telefono, fax | | Indirizzo di posta elettronica | | Codice attività | | Codice sede | | |
| 0828725038 | | | | 949990 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------|--|------------------------------------|-------|------------------------------|------|-----------------------|--|--------------------|--|---------------------------------------|--|
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | | Codice fiscale | | Cognome o Denominazione | | | Nome | | | | | | |
| CNTGDU66E01H703W | | CONTINI | | | GUIDO | | | | | | | | |
| Sesso (M o F) | | Data di nascita | | Comune (o Stato estero) di nascita | | Provincia di nascita (sigla) | | Categorie particolari | | Eventi eccezionali | | Casi di esclusione dalla precompilata | |
| M | | 01 05 1966 | | SALERNO | | SA | | | | | | | |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

| | | | | | |
|---------------------|--|-------------------|--|---------------|--|
| Comune | | Provincia (sigla) | | Codice comune | |
| ALTAVILLA SILENTINA | | SA | | A230 | |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

| | | | | | |
|---------------------|--|-------------------|--|---------------|--|
| Comune | | Provincia (sigla) | | Codice comune | |
| ALTAVILLA SILENTINA | | SA | | A230 | |

| | | | | | |
|---------------------------------|--|----------------|--|----|--|
| DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE | | Codice fiscale | | 30 | |
|---------------------------------|--|----------------|--|----|--|

| | | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|------------------------------|--|
| RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI | | Codice di identificazione fiscale estero | | Località di residenza estera | |
| 40 | | | | 41 | |

| | | | |
|---------------------|--|---------------------|--|
| Via e numero civico | | Codice Stato estero | |
| 42 | | 43 | |

giorno Data mese anno
25 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
Guido Contini
PAESTUM
BONIFICA

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

Codice fiscale 81000270652 Denominazione CONSORZIO DI BONIFICA DI PAESTUM

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| DATI FISCALI | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|--|--|--|
| 1 | | Redditi di lavoro dipendente e assimilati | | 2 | | 3 | | 4 | |
| 47527,06 | | 1 | | | | | | | |
| RAPPORTO DI LAVORO | | | | | | | | | |
| 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | |
| Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Lavoro dipendente | | Pensione | | Data di inizio | | Data di cessazione | |
| | | 365 | | | | 20 10 2003 | | | |
| RITENUTE | | | | | | | | | |
| ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | | | | | | | |
| 11 | | 12 | | 16 | | 17 | | 19 | |
| Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | Acconto 2014 | | Saldo 2014 | | Acconto 2015 | |
| 13030,66 | | 964,80 | | 98,63 | | 234,06 | | 99,81 | |
| ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | | | | | | | |
| 20 | | 21 | | 23 | | 24 | | | |
| Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | Acconto 2014 | | Saldo 2014 | | | |
| | | | | | | | | | |
| ACCONTI 2014 DICHIARANTE | | | | | | | | | |
| 31 | | 32 | | 33 | | 34 | | 35 | |
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Acconto addizionale comunale all'Irpef | | Prima rata di acconto cedolare secca | | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | |
| | | | | | | | | | |
| 36 | | 37 | | 38 | | | | | |
| Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| ACCONTI 2014 CONIUGE | | | | | | | | | |
| 51 | | 52 | | 53 | | 54 | | 55 | |
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Acconto addizionale comunale all'Irpef | | Prima rata di acconto cedolare secca | | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | |
| | | | | | | | | | |
| 56 | | 57 | | 58 | | | | | |
| Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE | | | | | | | | | |
| 61 | | 62 | | 63 | | 64 | | | |
| Credito Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | | Credito cedolare secca non rimborsato | | | |
| | | | | | | | | | |
| CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE | | | | | | | | | |
| 65 | | 66 | | 67 | | 68 | | | |
| Credito Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | | Credito cedolare secca non rimborsato | | | |
| | | | | | | | | | |
| ONERI DETRAIBILI | | | | | | | | | |
| 71 | | 72 | | 73 | | 74 | | 75 | |
| Codice onere | | Importo | | Codice onere | | Importo | | Codice onere | |
| | | | | | | | | | |
| 77 | | 78 | | 79 | | 80 | | 81 | |
| Codice onere | | Importo | | Codice onere | | Importo | | Codice onere | |
| | | | | | | | | | |
| DETRAZIONI E CREDITI | | | | | | | | | |
| 101 | | 102 | | 103 | | 104 | | 105 | |
| Imposta lorda | | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per famiglie numerose | | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | |
| 14380,28 | | 1079,01 | | | | | | | |
| 104 | | 105 | | 106 | | 107 | | 108 | |
| Credito non riconosciuto per famiglie numerose | | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | | Credito per famiglie numerose recuperato | | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | | Totale detrazioni per oneri | |
| | | | | | | 270,61 | | | |
| 108 | | 109 | | 110 | | 111 | | 112 | |
| Totale detrazioni per oneri | | Detrazioni per canoni di locazione | | Credito riconosciuto per canoni di locazione | | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | Credito per canoni di locazione recuperato | |
| | | | | | | | | | |
| 111 | | 112 | | 113 | | 114 | | 115 | |
| Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | Credito per canoni di locazione recuperato | | Totale detrazioni | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | | Codice stato estero | |
| | | | | 1349,62 | | | | | |
| 115 | | 116 | | 117 | | 118 | | | |
| Codice stato estero | | Anno di percezione reddito estero | | Reddito prodotto all'estero | | Imposta estera definitiva | | | |
| | | | | | | | | | |
| CREDITO BONUS IRPEF | | | | | | | | | |
| 119 | | 120 | | 121 | | | | | |
| Codice bonus | | Bonus erogato | | Bonus non erogato | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE | | | | | | | | | |
| 141 | | 142 | | 143 | | 144 | | 145 | |
| Previdenza complementare | | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 | | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 | | TFR destinato al fondo | | Data iscrizione al fondo | |
| | | | | | | | | | |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | | | | | | | | |
| 146 | | 147 | | 148 | | 149 | | 150 | |
| Versati nell'anno | | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 | | Importo totale | | Differenziale | | Anni residui | |
| | | | | | | | | | |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | | | | | | | | | |
| 151 | | 152 | | 153 | | 154 | | 155 | |
| Versati | | Dedotti | | Non dedotti | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| ONERI DEDUCIBILI | | | | | | | | | |
| 161 | | 162 | | 163 | | 164 | | 165 | |
| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5 | | Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5 | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti | | Assicurazioni sanitarie | |
| | | | | | | | | | |
| ALTRI DATI | | | | | | | | | |
| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | | | | | | | | | |
| 171 | | 172 | | 173 | | 174 | | 175 | |
| Trattenuto | | Sospeso | | Reddito netto | | Trattenuto | | Reddito frontalieri | |
| | | | | | | | | | |
| INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO | | | | | | | | | |
| 184 | | 185 | | 186 | | 187 | | 188 | |
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | | Applicazione in maggiore ritenuta | | Casi particolari | | | |
| | | | | 191 | | 182 | | | |

| SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO | | SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO | | | | | | | | |
|---|---|--|---|-----|---|--------------------|--|--|-----|--|
| 201 | Totale redditi 2014 | 202 | Totale ritenute operate | 203 | Ritenute sospese | Opzione ordinaria | 204 | Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir | 205 | |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | | | | | | |
| 221 | Totale redditi | 222 | Totale ritenute Irpef | 223 | Totale ritenute Irpef sospese | | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | | |
| 241 | Quota esente | 242 | Quota imponibile | 243 | Ritenute Irpef | 244 | | | | |
| 245 | Totale ritenute Irpef sospese | 246 | | | | | | | | |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI | | | | | | | | | | |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) | | | | | | | | | | |
| 261 | Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni | 262 | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | 263 | Totale ritenute operate | 264 | | | | |
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | | | | | |
| REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA | | | | | | | | | | |
| 301 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | 302 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 | 303 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 | 304 | | | | |
| Codice fiscale 305 | | | | | | | | | | |
| 308 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | 309 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | 310 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | 311 | | | | |
| 312 | Straordinario conguagliato | 313 | Ritenute | 314 | Imposta sostitutiva | | | | | |
| 315 | Addizionale regionale | 316 | Addizionale comunale accento 2014 | 317 | Addizionale comunale saldo 2014 | | | | | |
| SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO | | | | | | | | | | |
| 323 | Redditi | 324 | Ritenute operate | 326 | Opzione ordinaria | 327 | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | | |
| 328 | Quota esente | 329 | Quota imponibile | 330 | Ritenute Irpef | 331 | | | | |
| TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA | | | | | | | | | | |
| 401 | Indennità, assegni, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 402 | Assegni ed anticipazioni erogati in anni precedenti | 403 | Detrazione | 404 | Ritenuta netta operata nell'anno | 405 | | |
| 406 | Ritenute operate in anni precedenti | 407 | Ritenute di anni precedenti sospese | 408 | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | 409 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | 410 | | |
| 411 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | 412 | TFR maturato dal 31/12/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 413 | TFR maturato dal 31/12/2007 e versato al fondo | 21416,96 | | | | |
| DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO | | | | | | | | | | |
| 1 | Relazione di parentela | | Codice fiscale | | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione (100% affidamento figli) | | |
| 2 | C ¹ | Coniuge | CNTGMR05T19L628G | | 12 | | 100,00 | | | |
| 3 | F1 X | Primo figlio D ³ | CNTDMR09H25L628D | | 12 | | 100,00 | | | |
| 4 | F | A ² | | | | | | | | |
| 5 | F | A | | | | | | | | |
| 6 | F | A | | | | | | | | |
| 7 | F | A | | | | | | | | |
| 8 | F | A | | | | | | | | |
| 9 | F | A | | | | | | | | |
| 10 | Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose | | | | | % | | | | |

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

| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS | | Matricola azienda | INPS | Altro | Imponibile previdenziale | Imponibile ai fini IVS | Contributi a carico del lavoratore (trattenuti) | | |
|---|------------|---|-------------------------------------|-------|--------------------------|------------------------|---|---|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | |
| | 7206299784 | X | | | 53858,00 | | | | 4972,38 |
| SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI | | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens | | | | | | | |
| | | Tutti | | | | | | | |
| | | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> <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 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE | | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens | | | | | | | |
| | | Tutti | | | | | | | |
| | | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> <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 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP) | | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens | | | | | | | |
| | | Tutti | | | | | | | |
| | | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> <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 | | | | | | | |
| DATI ASSICURATIVI INAIL | | Qualifica | Posizione assicurativa territoriale | C. C. | Data inizio | Data fine | Codice comune | | Personale viaggiante |
| | | 35 | 35 | | 37 giorno mese | 38 giorno mese | 39 | | 40 |
| | | 0 6 9 0 5 8 5 0 1 8 3 | | | | B644 | | | |
| DESCRIZIONE ANNOTAZIONI | | <p>AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i: tipologia: lavoro dipendente importo 47.527,06</p> | | | | | | | |

CERTIFICAZIONE UNICA 2015

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) 81000270652

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) CNTGDU66E01H703W

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CONTINI NOME GUIDO SESSO (M o F) M

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 01 05 1966 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA SALERNO PROVINCIA (sigla) SA

LA SCELTA 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 Indulsta Italiana |

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 RICONOSCIUTE 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 SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA _____

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)

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 UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA