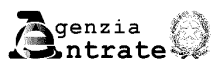


# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

**2017**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale <b>06396970482</b>		Cognome o Denominazione <b>COMUNE DI FIGLINE E INCISA VALDARNO</b>			Nome <b></b>			
	Comune <b>FIGLINE E INCISA VALDARNO</b>		Prov. <b>FI</b>	Cap. <b>50063</b>	Indirizzo <b>PIAZZA DEL MUNICIPIO 5</b>				
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 prefisso numero <b>T 05591251 F 0559125386</b>		Indirizzo di posta elettronica <b>r.fondelli@comunefiv.it</b>			Codice attività <b>841110</b>	Codice sede <b></b>		
	Codice fiscale <b>MGNGLI87C61F656J</b>		Cognome o Denominazione <b>MUGNAI</b>			Nome <b>GIULIA</b>			
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Sesso (M o F) <b>F</b>	Data di nascita 5 giorno mese anno <b>21 3 1987</b>		Comune (o Stato estero) di nascita <b>MONTEVARCHI</b>		Provincia di nascita (sigla) <b>AR</b>	Categorie particolari <b>T</b>	Eventi eccezionali <b></b>	Casi di esclusione dalla precompilata <b></b>
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017								
Comune <b>FIGLINE E INCISA VALDARNO</b>						Provincia (sigla) <b>FI</b>	Codice comune <b>M321</b>	Fusione comuni <b></b>	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018									
Comune <b>INCISA IN VAL D'ARNO</b>						Provincia (sigla) <b>FI</b>	Codice comune <b>E296</b>	Fusione comuni <b></b>	
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale <b></b>								
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero <b></b>			Località di residenza estera <b></b>					
	Via e numero civico <b></b>						Non residenti Schumacker <b></b>	Codice Stato estero <b></b>	
DATA giorno mese anno <b>01 03 2018</b>			<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA ROBERTA FONDELLI</b>						

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

**DATI FISCALI**

**DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI**

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
1	2	3	4
	<b>35.139,72</b>		

<b>REDDITI</b>	5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>					
			6	7	Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari
			Lavoro dipendente	Pensione	8	9	giorno	giorno	10	11
			<b>365</b>		giorno	25	5	2014		U

**RITENUTE**

21	Ritenute Irpef	22	26	<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>		27	29
	<b>9.236,35</b>		26	Acconto 2017	Saldo 2017		Acconto 2018
			<b>518,85</b>	<b>63,25</b>		<b>147,59</b>	<b>84,34</b>
30	Ritenute Irpef sospese	31	<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA</b>		33	34	
			31	Acconto 2017		Saldo 2017	

**CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2017  
DICHIARANTE**

53	54	55	64	74	84	94
Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	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

**ACCONTI 2017  
DICHIARANTE**

121	122	124	126	127
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
131	132	133		
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		

**CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2017  
CONIUGE**

264	274	284	294
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

**ACCONTI 2017  
CONIUGE**

321	322	324	326
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
327	331	332	333
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi

**ONERI DETRAIBILI**

341	342	Importo	343	344	Importo	345	346	Importo
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	
347	348	349	350	351	352			
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo			

**DETRAZIONI  
E CREDITI**

361	362	363	364
Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose
<b>9.673,09</b>			
365	366	367	368
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri
		<b>436,74</b>	
369	370	371	372
Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato
373	374	375	376
Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero
<b>436,74</b>			
377	378		
Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva		

**CREDITO BONUS IRPEF**

391	392	393
Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
<b>2</b>		

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE**

411	412	413	414	415
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	Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo
				giorno mese anno

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

416	417	418	419	420
Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

421	422	423
Versati	Dedotti	Non dedotti

**ONERI DEDUCIBILI**

431	432	433	434	435	436	437
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
440	441	442	444			
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	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie			

Codice fiscale del percipiente

**MGNGLI87C61F656J**

Mod. N. **1**

**ALTRI DATI**

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA							
Con contratto a tempo indeterminato	455	Con contratto a tempo determinato	456	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	458	Pensione	459	Pensione orfani	460
Pensione orfani non Campione d'Italia	461	REDDITI ESENTI				INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO					
		codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente			
466	467	468	469	473	475						
Applicazione maggiore ritenuta	476	Casi particolari	477	Quota TFR	478						

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
Totale redditi	481	Totale ritenute Irpef	482	Totale ritenute Irpef sospese	483		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente	496	Quota imponibile	497	Ritenute Irpef	498	Addizionale regionale all'Irpef	499
Totale ritenute irpef sospese	500	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa	501				

**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	511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale ritenute operate	513	Totale ritenute sospese	514

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI**

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	531	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
Codice fiscale						Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
536			537	538	539	Ritenute			
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	542				
543			544	545	546				
544	Addizionale regionale		545	Addizionale comunale acconto 2017		Addizionale comunale saldo 2017			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente	561	Quota imponibile	562	Ritenute Irpef	563	Addizionale regionale all'Irpef		564	

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO**

Codice	571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	572	Benefit	573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	575	Imposta sostitutiva	576
Imposta sostitutiva sospesa	577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	579						
Codice	581	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	582	Benefit	583	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	584	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	585	Imposta sostitutiva	586
Imposta sostitutiva sospesa	587	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	588	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	589						
PREMI DI RISULTATO EROGATI 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							
591				592							

**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	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C <sup>1</sup> Coniuge <sup>4</sup>		5			
2 F1 Primo figlio <sup>D</sup> <sup>3</sup>			6	7	8
3 F A <sup>2</sup> 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	701	Codice onere detraibile	702	Codice onere deducibile	703	Importo rimborsato	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	705	Spesa rimborsata riferita al dipendente		706			

Codice fiscale del percipiente **MGNGLI87C61F656J**

Mod. N. **1**

**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																		
						Tutti		Tutti con l'esclusione di										
						7	8											
						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	Gestione					17	Anno di riferimento						
						12	13	14	15	16								
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 Gestione Credito		27	Contributo Gestione Credito dovuti								
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		32	Imponibile ENAM								
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																		
						Tutti		Singoli mesi										
						35	36											
						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38 Periodi retributivi soggetto denuncia					39 Codice fiscale conguaglio											
		G F M A M G L A S O N D																
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42 Periodi retributivi per denuncia														
		G F M A M G L A S O N D																

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti				Tutti con l'esclusione di			
47				48			
T				G F M A M G L A S O N D			
				49	50	Codice fiscale PPA/Azienda	
				Tipo rapporto			

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale				
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71	Qualifica	72 Posizione assicurativa territoriale							C.	C.	73 Data inizio giorno mese		74 Data fine giorno mese		75	Codice comune	76	Personale viaggiante																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																																			

**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	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

Codice fiscale del percipiente

MGNGLI87C61F656J

Mod. N.

1

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

Al Totale reddito: euro 35139,72;

Periodo dal 01/01/2017 al 31/12/2017 Redditi assimilati al lavoro dipendente;

**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** 06396970482  
(obbligatorio)

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** MGNGLI87C61F656J  
(obbligatorio)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	MUGNAI	GIULIA	F
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	21 3 1987	MONTEVARCHI	AR

**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	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)			

**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 **MGNGLI87C61F656J**

**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 DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 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 RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI 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 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 REDDITI - Persone fisiche).

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

**FIRMA**