

Prot. n. 2488 del 31 MAR. 2016

Oggetto: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione dati concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1, lett. b) c) d) e) f) del D.Lgs. 14 marzo 2013, n°33.

Il sottoscritto RIZZO ANGELO nato a CAMPORA (SA) il [REDACTED]
residente a CAMPORA in via [REDACTED] codice fiscale: [REDACTED]
Tel n° [REDACTED] fax [REDACTED] Email [REDACTED]

in qualità di Consigliere della Comunità Montana Calore Salernitano di Roccadaspide,

Ai sensi degli artt.46, 47, 48 del D.P.R. 28/12/2000, n°445 e ss.mm.ii. consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web della Comunità Montana, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

b) che i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica rivestita presso la Comunità Montana Calore Salernitano di Roccadaspide, gli importi di viaggi di servizio e missioni, pagati con fondi pubblici, sono i seguenti:

- 1) compensi per la carica di PRESIDENTE € [REDACTED]
- 2) Compenso per Viaggi di servizio e missioni ANNO 2015 pagati con fondi pubblici: € 2.600,90

c) di ricoprire presso Enti pubblici o privati esclusivamente le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo ricevuti in ragione della carica, i cui oneri sono a carico della finanza pubblica:

1) denominazione ente: P. IVA.....
Indirizzo sede legale: Città..... Via/P.zza.....
Carica ricoperta..... Compenso.....

2) denominazione ente: P. IVA.....
Indirizzo sede legale: Città..... Via/P.zza.....
Carica ricoperta..... Compenso.....

c) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili, e beni mobili, iscritti in pubblici registri:

- TERRENO AGRICOLA - [REDACTED]
- AUTOVEICULO - [REDACTED]

e) di essere titolare delle seguenti azioni di società:

.....
.....
.....

f) di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

.....
.....

g) di esercitare le funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società:

.....
.....

"Sul mio onore affermo che le dichiarazioni di cui ai punti e) - f) - g) e h) corrispondono al vero".

DICHIARA ALTRESI'

DATI RELATIVI AL CONIUGE

☒ che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi del coniuge.

☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi del coniuge che
PRESENTA/NON PRESENTA dichiarazione dei redditi e **VI CONSENTE/NON VI CONSENTE**

☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del coniuge che
PRESENTA/NON PRESENTA dichiarazione della situazione patrimoniale e **AVI CONSENTE/NON AVI CONSENTE**.

DATI RELATIVI AI FIGLI

☐ che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della
situazione patrimoniale di n° _____ figli _____.

☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale
di n° _____ figli _____.

☐ che presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei figli che
vi consentono

☐ che non presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei
figli che non vi consentono

DATI RELATIVI AI GENITORI

☒ che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° 01 genitori

☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ genitori _____

☐ che presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei genitori che vi consentono

☐ che non presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei genitori che non vi consentono

DATI RELATIVI AGLI ALTRI SOGGETTI LEGATI DA VINCOLI DI PARENTELA PER I QUALI E' PREVISTA LA DICHIARAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE

☐ che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ nonni _____

☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ nonni _____

☐ che presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei nonni che vi consentono

☐ che non presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei nonni che non vi consentono

DATI RELATIVI AI NIPOTI (figlio del figlio/figlia)

☐ che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ nipoti

☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ nipoti _____

☐ che presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei nipoti che vi consentono

☐ che non presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei nipoti che non vi consentono

DATI RELATIVI AI FRATELLI/SORELLE

☐ che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ fratelli/sorelle

☐ che richiedo le dichiarazioni per il depreco delle dichiarazioni dei redditi e della situazione patrimoniale di n. _____ fratelli/sorelle;

☐ che presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei fratelli/sorelle che vi consentono;

☐ che non presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei fratelli/sorelle che non vi consentono;

ALLEGA alla presente dichiarazione:

a) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del coniuge, alla data odierna;

b) n° _____ dichiarazioni _____ relative _____ alla situazione patrimoniale de _____ figli _____, alla data odierna;

c) n° _____ dichiarazioni _____ relative _____ alla situazione patrimoniale de _____ nonni _____, alla data odierna;

d) n° _____ dichiarazioni _____ relative _____ alla situazione patrimoniale de _____ nipoti _____, alla data odierna;

e) n° _____ dichiarazioni _____ relative _____ alla situazione patrimoniale de _____ fratelli _____, sorelle _____, alla data odierna;

f) la copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD **ANNO 2016**

g) la copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD del coniuge;

h) n° _____ copie _____ della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD de _____ figli _____;

i) n° _____ copie _____ della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD de _____ nonni _____;

l) n° _____ copie _____ della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD de _____ nipoti _____;

m) n° _____ copie _____ della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD de _____ fratelli _____ e/o sorelle _____;

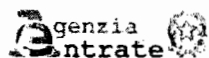
n) n. _____ dichiarazioni _____ di consenso formulate ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D.Lgs. 33/2013 corredate da copia fotostatica del documento di identità del/dei consenziente/i.

DICHIARA 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 delle leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del sopra citato D.P.R.

Si allega copia fotostatica di un documento di

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

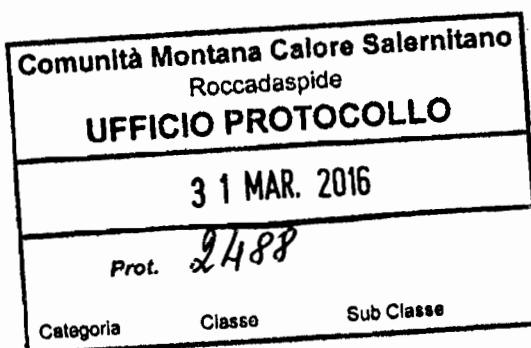


CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2015

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 82001710654		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI ROCCADASPIDE		Nome 3	
	Comune 4 ROCCADASPIDE		Prov. 5 SA	Cap. 6 84069	Indirizzo 7 VIA GIULIANI	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero T 0828948211 F 0828948237		Indirizzo di posta elettronica 9 rocca.ragioneria@email.it		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
	Codice fiscale 1 [REDACTED]		Cognome o Denominazione 2 RIZZO		Nome 3 ANGELO	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno [REDACTED]	Comune (o Stato estero) di nascita 6 CAMPORA	Provincia di nascita (sigla) 7 SA	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
					Casi di esclusione dalla precompilata 10	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015						
Comune 20 CAMPORA		Provincia (sigla) 21 SA		Codice comune 22 B555		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016						
Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Località di residenza estera 41					
Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44		
giorno 29		DATA mese 02	anno 2016	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Sindaco Sig. Girolamo Auricchio		FIRMA PER RICEVUTA

STAMPA REALIZZATA DA HALLEY INFORMATICA www.halley.it



MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

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
	10.654,44		
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni:			
Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	
5	6	7	
	365		
RAPPORTO DI LAVORO			
Data di inizio		Data di cessazione	
g. giorno	me	g. giorno	me
01	04	2014	
In forza al 31/12		Periodi particolari	
10		11	
X			

RITENUTE

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2015	Saldo 2015	Acconto 2016
21	22	26	27	29
690,31	216,29			
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF				
Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2015	Saldo 2015	
30	31	33	34	

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE

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
64	74	84	94

ACCONTI 2015 DICHIARANTE

Prima acconto Irpef trattenuto nell'anno	Seconda o unica acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
121	122	124	126	127
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
131	132	133		

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE

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
264	274	284	294

ACCONTI 2015 CONIUGE

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

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	
361	362	363	
2.450,52			
Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
364	365	366	367
			1.760,21
Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	
368	369	370	
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
371	372	373	374
		1.760,21	
Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
375	376	377	378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391	392	393
1	960,00	

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	TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo
411	412	413	414	415
				g. giorno mese 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	Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419	420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

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 dedotti	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	Assicurazioni sanitarie			
441	441	442	444			

ALTRI DATI		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITI IRPEF			
	Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato			
	451	452	453	454	455	456			
CAMPIONE D'ITALIA									
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare		
	457	458	459	466	467	468	469		
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO									
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR				
	472	474	475	476	477				
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese					
	481	482		483					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef					
	496	497	498	499					
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa							
	500	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		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate			Totale ritenute sospese		
	511	512		513			514		
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA									
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
	531	532		533		534		535	
Codice fiscale									
	536								
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	
	538	539		540		541		542	
Ritenute		Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2015		Addizionale comunale saldo 2015			
	543	544		545		546			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef			
	561	562		563		564			
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		Coniuge				5			
2 FI		Primo figlio					6	7	8
3 F		A		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 %									
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA									
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenuta netta operata nell'anno		Ritenute sospese	
	801	802		803		804		805	
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese		Quota spettante per indennità erogate ai 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	
	806	807		808		809		810	
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					
	811	812		813					

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS**

**SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI**

1 Matricola azienda 2 INPS 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

7201854795 X 11.992,00

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

Tutti

X G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE**

9 Compensi corrisposti al collaboratore 10 Contributi dovuti 11 Contributi a carico del collaboratore trattenuti 12 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

Tutti

I G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)**

15 Codice fiscale Amministrazione 16 Progressiva azienda 17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 18 Gestione 19 Prev. 20 Cred. / Enom. 21 Anno di riferimento

82001710654 00000 2 6 001 9 2015

23 Totale imponibile pensionistico 24 Totale contributi pensionistici 25 Totale imponibile TFS 26 Totale contributi TFS 27 Totale imponibile TFR

11.994,34 3.916,13 9.346,26

28 Totale contributi TFR 29 Totale imponibile Gestione Credito 30 Totale contributo Gestione Credito 31 Totale imponibile ENFDEP/ENAM 32 Totale contributi ENFDEP/ENAM

570,13 11.994,34 42,01

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

Tutti

X G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

49 Codice fiscale Ente previdenziale 50 Denominazione Ente previdenziale

51 Ente previdenziale 52 Codice azienda 53 Categoria 54 Imponibile previdenziale 55 Contributi dovuti

56 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57 Contributi versati 58 Altri contributi 59 Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale C C. Data inizio 73 Data fine 74 Codice comune 75 Personale viaggiante 76

0 6 9 0 5 2 4 4 2 4 7 H394

**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) 82001710654

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

RIZZO

ANGELO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

CAMPORA

SA

**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 QUATTRO 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

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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice
fiscale del beneficiario**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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).

FIRMA