

## CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2025

### DATI ANAGRAFICI

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

Codice Fiscale (1) \_\_\_\_\_  
Denominazione (2) DAG - DSII  
Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00198 Indirizzo(7) PIAZZA DALMAZIA, 1  
Telefono, Fax (8) \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica (9) \_\_\_\_\_

#### DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) \_\_\_\_\_ Cognome (2) CAMMARATA Nome (3) JESSICA  
Sesso (MoF)(4) F Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) \_\_\_\_\_ Comune (o stato estero) di nascita (6) \_\_\_\_\_ Prov. nasc. (sigla) (7) \_\_\_\_\_ Categorie particolari (8) \_\_\_\_\_ Eventi eccezionali (9) \_\_\_\_\_ Casi di esclusione dalla precompilata (10) \_\_\_\_\_  
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) \_\_\_\_\_ Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) \_\_\_\_\_

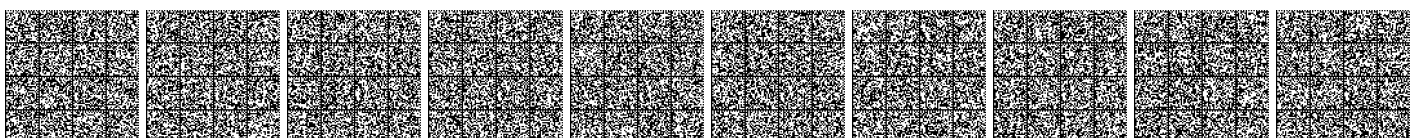
#### RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41) \_\_\_\_\_ Via e numero civico (43) \_\_\_\_\_ Codice stato estero (45) \_\_\_\_\_

DATA

06/03/2026

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA



## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

## DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

## REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) \_\_\_\_\_ Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) 24.250,00 Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 243

## RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21) <u>6.517,43</u>	Addizionale comunale all'Irpef		
		Acconto 2025	Saldo 2025	Acconto 2026
Addizionale regionale all'Irpef	(22) _____	(26) <u>85,79</u>	(27) _____	(29) _____

## ASSISTENZA FISCALE 730/2025 DICHIARANTE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2024 (63) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2024 (73) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2024 (83) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca locazioni 2024 (93) \_\_\_\_\_

## CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2024 (64) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2024 (74) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2024 (84) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca locazioni 2024 (94) \_\_\_\_\_

## ACCONTI 2025 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) \_\_\_\_\_

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (131) \_\_\_\_\_

Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) \_\_\_\_\_

Prima rata di acconto cedolare secca (126) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) \_\_\_\_\_

## ASSISTENZA FISCALE 730/2025 CONIUGE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2024 (263) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2024 (273) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2024 (283) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca 2024 (293) \_\_\_\_\_

## CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2024 (264) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2024 (274) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2024 (284) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca 2024 (294) \_\_\_\_\_

## ACCONTI 2025 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) \_\_\_\_\_

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (331) \_\_\_\_\_

Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) \_\_\_\_\_

Prima rata di acconto cedolare secca (326) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) \_\_\_\_\_

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341) \_\_\_\_\_ Importo (342) \_\_\_\_\_ Codice onere (343) \_\_\_\_\_ Importo (344) \_\_\_\_\_ Codice onere (345) \_\_\_\_\_ Importo (346) \_\_\_\_\_

## DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (361) 5.577,50 Detrazione per carichi di famiglia (362) \_\_\_\_\_

Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) \_\_\_\_\_ Ulteriore detrazione (368) \_\_\_\_\_

Totale detrazioni per oneri (369) \_\_\_\_\_ Detrazioni per canoni di locazione (370) \_\_\_\_\_

Credito non riconosciuto per canoni di locazione (372) \_\_\_\_\_ Totale detrazioni (374) \_\_\_\_\_

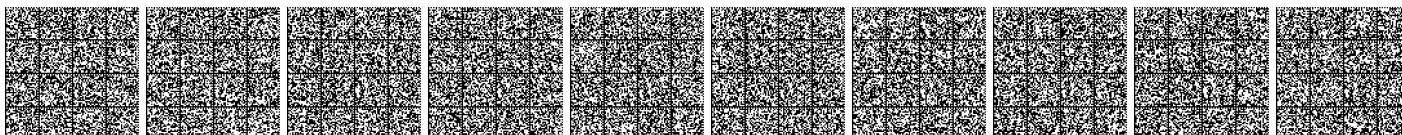
Imposta netta (375) 5.577,50

## COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (383) \_\_\_\_\_ Detrazione fruita (384) \_\_\_\_\_ Detrazione non fruita (385) \_\_\_\_\_

## TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento (390) 2 Trattamento erogato (391) \_\_\_\_\_ Trattamento non erogato (392) \_\_\_\_\_



Codice fiscale del percipiente \_\_\_\_\_

**PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare (411) \_\_\_\_\_ Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412) \_\_\_\_\_

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413) \_\_\_\_\_

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) _____	ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI	
	Codice onere (432) _____	Importo (433) _____	Codice onere (434) _____	Importo (435) _____	Codice onere (436) _____	Importo (437) _____
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) _____						

**ALTRI DATI**

REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Codice (462) _____	Ammontare (463) _____	Codice (464) _____	Ammontare (465) _____	(469) _____	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471) _____		Applicazione maggiore ritenuta (472) _____	Casi particolari (473) _____		

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

Totale redditi (481) \_\_\_\_\_ Totale ritenute Irpef (482) \_\_\_\_\_

**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) \_\_\_\_\_ **128,66** Totale Ritenute operate (di cui (514) \_\_\_\_\_ sospese) (513) \_\_\_\_\_ **29,59**

**COMPARTO SICUREZZA**

Compenso erogato (515) \_\_\_\_\_ Detrazione fruita (516) \_\_\_\_\_

**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) _____
Codice fiscale (537) _____	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 (539) _____
Ritenute (545) _____	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 (540) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (542) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (543) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (544) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (545) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (546) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (547) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (548) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (549) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (550) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (551) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (552) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (553) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (554) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (555) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (556) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (557) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (558) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (559) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (560) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (561) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (562) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (563) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (564) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (565) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (566) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (567) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (568) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (569) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (570) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (571) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (572) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (573) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (574) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (575) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (576) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (577) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (578) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (579) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (580) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (581) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (582) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (583) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (584) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (585) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (586) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (587) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (588) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (589) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (590) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (591) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (592) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (593) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (594) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (595) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (596) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (597) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (598) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (599) _____
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (600) _____

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI**

Codice (571) \_\_\_\_\_ Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva (572) \_\_\_\_\_ Imposta sostitutiva (576) \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

Relazione di parentela		CODICE FISCALE		N. mesi a carico (6)	% (7)	Detrazione 100% affidamento figli (8)	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni ma inferiore a 30 (10)
1	C (1) Coniuge	(5)		(6)		(8)	(10)
2	F1 Primo figlio D (3)				(7)	(8)	(10)
3	F G (2) D P (4)						
4	F G D P						
5	F G D P						
6	F G D P						
7	F G D P						
8	F G D P						
9	F G D P						

BARRARE LA CASELLA  
C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
G = ASCENDENTE  
D = FIGLIO CON DISABILITÀ  
P = ALTRI FAMILIARI NON ASCENDENTI

**SOMMA CHE NON CONCORRE ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO**

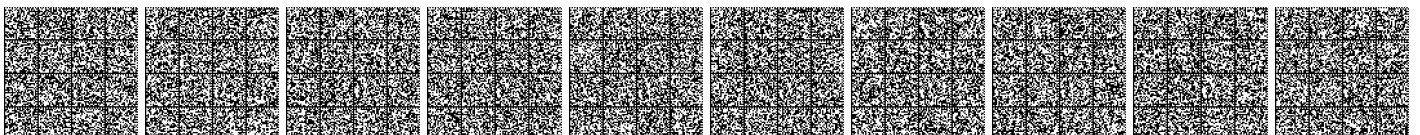
Tipologia	Reddito di lavoro dipendente (art. 49.c. 1 del TUIR)	Giorni lavoro dipendente	Data inizio rapporto di lavoro giorno mese anno	Data fine rapporto di lavoro giorno mese anno
(718) 1	(719) 24.250,00	(721) 243	(722) 23/09/2024	(723) 31/08/2025
Codice (724) 2	Somma erogata (725)	Somma non erogata (726)		

**COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (761) \_\_\_\_\_ Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (762) \_\_\_\_\_ Altri redditi assimilati (765) \_\_\_\_\_ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (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 (771) \_\_\_\_\_ Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (772) \_\_\_\_\_ Altri redditi assimilati (774) \_\_\_\_\_ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (775) \_\_\_\_\_



Codice fiscale del percipiente \_\_\_\_\_

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

Matricola azienda (1) \_\_\_\_\_ INPS (2) \_\_\_\_\_ Altro (3)  Imponibile previdenziale (4) 26.980,36 Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) \_\_\_\_\_

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di  
7 8  
T G F M A M G L A S

**SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione					Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	
(9) <u>95062410105</u>	(11) <input checked="" type="checkbox"/>	(12)Pens. <u>1</u>	(13)Prev. <u>7001</u>	(14)Cred. <u>9</u>	(15)Enpdep <u>0</u>	(16)Enam _____	(17) <u>2025</u>	(18) <u>26.980,36</u>	(19) _____	<u>9.967,39</u>
Imponibili TFS	Contributi TFS	Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi		
(21) _____	(22) _____	(24) <u>15.404,26</u>		(25) <u>1.478,81</u>		(26) _____		(27) _____		
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti		
(28) <u>26.980,36</u>	(29) <u>94,49</u>	(31) _____		(32) _____		(34) _____		(35) _____		

**SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
(45) _____	(46) _____	(47) _____	(48) _____	Tutti 49 50	Tutti con l'esclusione di
				T	G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3 - TER INPS GESTIONE SEPARATA MAGISTRATI ONORARI CONFERMATI NON ESCLUSIVISTI**

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario	
(65) _____	(66) _____	(67) _____	(68) _____	(69) _____	_____
Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens		Iscritto Cassa Forense	Tipo rapporto	
(70) _____	Tutti 71 72		(73) _____	(74) _____	
Codice fiscale Amministrazione versante	Tutti con l'esclusione di				
(75) _____	T G F M A M G L A S O N D				

**SEZIONE 5 - ALTRI ENTI**

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(81) _____	(82) _____	(83) _____	(84) _____	(85) _____	(86) _____

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	(801) _____	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	(802) _____	Detrazione	(803) _____	Ritenuta netta operata nell'anno	(804) _____
Ritenute operate in anni precedenti	(806) _____	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	(809) _____	TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda	(810) _____	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	(811) _____
TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	(812) _____	TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo	(813) _____	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	(920) _____		

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

Obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi  
Conguagli non effettuati e addizionali non calcolate



**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**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	CODICE FISCALE (obbligatorio)		
<b>CONTRIBUENTE</b>	CODICE FISCALE (obbligatorio)		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	CAMMARATA	JESSICA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		

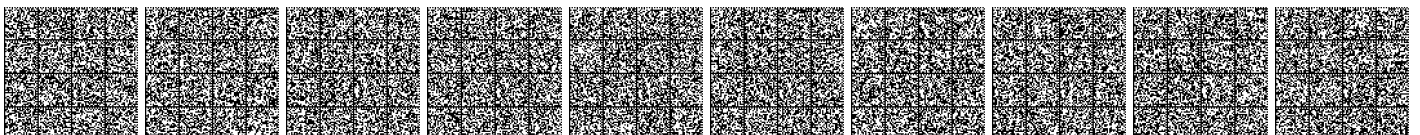
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF  
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

**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 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 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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

**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 SOCIETÀ

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ 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

