

COMUNE DI MISILMERI	
★	25 SET. 2018 ★
PROT. N. 32307	CAT.
FASC.	RISP.

# COMUNE DI MISILMERI

Città metropolitana di Palermo

Dichiarazione per la pubblicità della situazione patrimoniale ai sensi della legge regionale 15 novembre 1982, n.128, della legge 441/82 e del D.Lgs. 33/2013. Aggiornamento redditi anno 2017.

SIGNOR/A INGRASSIA ANTONIO

CARICA RIVESTITA CONSIGLIERE COMUNALE

Il/la sottoscritt D. INGRASSIA Antonio ~~sindaco - assessore comunale - consigliere comunale~~ ~~- consigliere circoscrizionale~~ nato il 15-02-1966 a MISILMERI residente a MISILMERI nella via viale EUROPA n. 82 ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 della legge regionale 128/82, delle disposizioni del relativo regolamento del Comune di Misilmeri, della legge 441/82 e del D.Lgs. 33/2013,

**dichiaro ed attesto**

- Che nessuna variazione è intervenuta alla mia situazione patrimoniale quale risulta dalle dichiarazioni in precedenza depositate:

- Che sono intervenute le seguenti variazioni patrimoniali:

1. A) beni immobili di proprietà: \_\_\_\_\_

B) diritti parziali reali su beni immobili: \_\_\_\_\_

C) beni mobili di proprietà iscritti nei pubblici registri: YAMAHA XS DEL 1980  
BMW 530 DEL 2000

2. A) azioni societarie: \_\_\_\_\_

B) partecipazioni societarie: \_\_\_\_\_

3. Cariche sociali: \_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione si allega:

a) copia della dichiarazione dei redditi soggetta alla imposta sui redditi delle persone fisiche per l'anno 2017.

Ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art.1 della legge regionale n.128/82, confermo che il coniuge non separato ed i figli conviventi, che hanno presentato dichiarazione separata dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, non consentono all'adempimento in parola.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Misilmeri, 25-09-2018

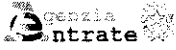
Firma del ~~sindaco/assessore/consigliere comunale/consigliere circoscrizionale~~

Dott. Antonio Ingrassia

Io sottoscritto, <sup>Vice</sup> Segretario Generale del Comune di Misilmeri, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata degli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio oggi 25-09-2018

<sup>Vr</sup>  
Il Segretario Generale

# 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**

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	97103880585	Cognome o Denominazione 2	POSTE ITALIANE S.P.A.		Nome 3					
	Comune 4	PALERMO	Prov. 5	PA	Cap 6	90134	Indirizzo 7	VIA ROMA 320			
	Telefono, fax 8	091 6587217	Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	532000	Codice sede 11			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1	NGRNTN66B13F246C	Cognome o Denominazione 2	INGRASSIA		Nome 3	ANTONIO				
	Sesso (M o F) 4	M	Data di nascita giorno mese anno 5	13   02   1966	Comune (o Stato estero) di nascita 6	MISILMERI	Provincia di nascita (sigla) 7	PA	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017										
	Comune 20	MISILMERI				Provincia (sigla) 21	PA	Codice comune 22	F246	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018											
	Comune 24					Provincia (sigla) 25		Codice comune 26		Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30										
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40					Località di residenza estera 41					
	Via e numero civico 42					Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44				
	giorno	DATA mese	anno	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA							
	28	02	2018	DR. PIERANGELO SCAPPINI							

Codice fiscale del percipiente **NGRNTN66B13F246C**Mod. N. **0 1****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 <b>37.620,81</b>	2	3	4	
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
	5	6 <b>132</b>	7	8 <b>31   12   1991</b>	9 <b>06   09   2017</b>
				10 <b>in forza al 31/12</b>	11 <b>Periodi particolari</b>
					<b>2</b>

**RITENUTE**

Ritenute Irpef	21 <b>10.388,28</b>	22 <b>650,84</b>	26 <b>300,97</b>	27 <b>300,97</b>	29 <b>300,97</b>
Ritenute Irpef sospese	30	31	33	34	

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

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
53	54	55	64	74	84	94

**DICHIARANTE**

ACCONTI 2017 DICHIARANTE	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
121	122	124	126	127	
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Accenti cedolare secca sospesi		
131	132	133			

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

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

**ONERI DETRAIBILI**

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	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	Credito riconosciuto per famiglie numerose
361 <b>10.615,91</b>	362	363	364
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri
365	366	367 <b>227,63</b>	368
Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato
369	370	371	372
Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero
373 <b>227,63</b>	374	375	376
Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva		
377	378		

**CREDITO BONUS IRPEF**

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

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dovuti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dovuti 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
411	412	413	414	415

**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 che non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie			
440	441	442	444			

Codice fiscale del percipiente **NGRNTN66B13F246C**Mod. N. **0 1**

ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA					
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani				
	455	456	457	458	459	460				
	Pensione orfani non Campione d'Italia				INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO					
	461	466	467	468	469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		
	476	477	Quota TFR		478	473		475		
	Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari							
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA										
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)										
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	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										
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	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				Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2			
	536				538		539			
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute			
	540		541		542		543			
	Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2017		Addizionale comunale saldo 2017					
	544		545		546					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI										
	Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef			
	561		562		563		564			
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO										
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	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					
	577		578		579					
	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	
	581	582		583	584		585		586	
	Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir					
	587		588		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	X	Coniuge	MDAMNN69L42G273Z			5		
	2	F1		Primo figlio	D	3			6	7
	3	F		A	2					
	4	F		A						
	5	F		A						
	6	F		A						
	7	F		A						
	8	F		A						
	9	F		A						
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%				
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR										
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR	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					
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE										

Codice fiscale del percipiente **NGRNTN66B13F246C**Mod. N. **0 1****DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

1	Matricola azienda <b>7042458431</b>	INPS <b>X</b>	Altro <b></b>	4	Imponibile previdenziale <b>13.209,81</b>	5	Imponibile al fini IVS <b>13.209,81</b>	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti <b>1.191,13</b>
---	--	------------------	------------------	---	--	---	--	---	--

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI****MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens**

7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di
	<b>T</b>		<b>X X X A M G L A S O X D</b>

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento		
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	33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35	Tutti	36	Singoli mesi		

**MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens**

35	Tutti	36	Singoli mesi
	<b>T</b>		<b>G F M A M G L A S O N D</b>

37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio
			<b>G F M A M G L A S O N D</b>		

40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia
					<b>G F M A M G L A S O N D</b>

**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**

47	Tutti	48	Tutti con l'esclusione di	49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA/Azienda
	<b>T</b>		<b>G F M A M G L A S O N D</b>				

**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
			<b>0 1 1 5 9 5 8 2 0 3 6</b>			<b>01 04</b>	<b>06 09</b>		<b>F246</b>		<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	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
	<b>697,56</b>		<b>31.724,75</b>		<b>61,06</b>		<b>159,45</b>		
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
	<b>5.779,03</b>						<b>3.743,30</b>		<b>28.679,01</b>
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 **NGRNTN66B13F246C**Mod. N. **0 1****DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(COD AY) Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme erogate:  
importo maturato fino al 31 dicembre 2000: 211,35  
importo maturato dal 1° gennaio 2001: 486,21

(COD AI) Informazioni relative al reddito certificato:  
reddito da lavoro dipendente: 37.620,81  
rapporto a tempo indeterminato  
data inizio periodo di lavoro: 01.01.2017  
data fine periodo di lavoro: 06.09.2017

(COD AL) Cessazione del rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

(COD ZZ) A seguito di nuove indicazioni fornite dall'Agenzia delle Entrate il 12/10/2017, il valore del TFR maturato al 31.12.2000 include anche il valore della buonuscita comunicato dal Fondo Buonuscita a novembre 2017 pari a euro 6.349,86

# CERTIFICAZIONE UNICA 2018

PERIODO D'IMPOSTA 2017

## 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) 97103880585

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) NGRNTN66B13F246C

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne Indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	INGRASSIA	ANTONIO	M
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	13   02   1966	MISILMERI	PA

**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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



CODICE FISCALE **N G R N T N 6 6 B 1 3 F 2 4 6 C****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 SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE  
DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2,  
DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**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)**

CODICE

PARTITO POLITICO

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