Allegato 1

DICHIARAZIONE

ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013 art. 14

Io sottoscritta **Anita Benedetta Scalia** , nata a **Catania** il **12 agosto 1961**, residente a **Catania (CT**, in qualità di:

CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE

dell'**Azienda Metropolitana Trasporti Catania s.p.a., giusta nomina del 13/08/2013**

- ai sensi e per gli effetti degli artt. 2, 3 e 4 della L. n. 441/1982, nonché dell'art. 14 D.Lgs. n. 33/2013 ;
- ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARO

A) che il **reddito imponibile** del sottoscritto relativo all'anno **2014** è pari ad euro **21.346,05** , relativamente al quale allego copia della dichiarazione dei redditi presentata nell'anno **2015** ;

B) che la mia **situazione patrimoniale** è la seguente:

BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)

Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Consistenza	Comune e Provincia	Annotazioni (3)

(1) Specificare se trattasi di: proprietà (indicare anche la percentuale), superficie, enfiteusi, uso, usufrutto, abitazione, servitù, ipoteca.

(2) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno

(3) In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni (1)
Autovetture	**15**	**2004**	**Opel Agila**
Motocicli			
Imbarcazioni			

(1) In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'

Società (denominazione e sede)	Numero azioni/quote possedute	Annotazioni

FUNZIONE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'

Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

SITUAZIONE ASSOCIATIVA

Associazione - Organizzazione (denominazione e sede)	Natura e/o scopo dell'Associazione	Annotazioni

E) che la mia **situazione parentale** è la seguente:

- Il **coniuge non separato** Sig./Sig.ra ..... dà il consenso/nega il consenso (cancellare l'ipotesi che non interessa) a fornire la propria situazione patrimoniale e reddituale

In caso di coniuge consenziente: la situazione patrimoniale del coniuge, Sig./Sig.ra....., nato a ..... il ..... è la seguente:

BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)

Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Consistenza	Comune e Provincia	Annotazioni (3)

(1) Specificare se trattasi di: proprietà (indicare anche la percentuale), superficie, enfiteusi, uso, usufrutto, abitazione, servitù, ipoteca.

(2) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno

(3) In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni (1)
Autovetture			
Motocicli			
Imbarcazioni			

(1) In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'

Società (denominazione e sede)	Numero azioni/quote possedute	Annotazioni

FUNZIONE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'

Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

In caso di coniuge consenziente: il reddito imponibile relativo all'anno _____ del coniuge Sig./Sig.ra....., nato a ..... il ..... è pari ad euro .....; si allega inoltre copia della dichiarazione dei redditi presentata nell'anno_____

Data

Firma del coniuge

F) di allegare alla presente dichiarazione complessivi n. **1** documenti come da elenco sotto riportato:

1. **Copia della dichiarazione dei redditi presentata nell'anno 2015**

DICHIARO ALTRESÌ

- di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. n. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia di cui all'art. 76 del succitato D.P.R. n. 445/2000.

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

_____
(luogo e data)

Il Dichiarante

_____
(firma leggibile e per esteso)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000, si **allega** copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità di seguito riportato:

.....
.....

Il Dichiarante

_____
(firma leggibile e per esteso)

CERTIFICAZIONE UNICA 2015

Agenzia Entrate

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

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
00137020871	COMUNE DI CATANIA	

Comune	Prov.	Cap	Indirizzo
CATANIA	CT	95100	PIAZZA DUOMO

Telefono, Fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività	Codice sede
T0957421111	paghe.730@comune.catania.it	841110	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione	3 Nome
	SCALIA	ANITA BENEDETTA

4 Sesso (M o F)	5 Data di nascita (giorno mese anno)	6 Comune di Nascita	7 Prov. Nasc. (sigla)	8 Categorie particolari	9 Eventi eccezionali	10 Casi di esclusione dalla precompilata
F	12 08 1961	CATANIA	CT			

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2014

20 Comune	21 Provincia (sigla)	22 Codice comune
CATANIA	CT	C351

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015

23 Comune	24 Provincia (sigla)	25 Codice comune

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

30 Codice fiscale

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

40 Codice di identificazione fiscale estero	41 Località di residenza estera

42 Via e numero civico	43 Codice Stato estero

DATA (giorno mese anno)

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Copia conforme allo schema di Certificazione Unica 2015 approvata con provvedimento Direttoriale Agenzia Entrate del 15/01/2015

Data di stampa: 27/02/2015 - Ora di stampa: 19:47

Codice fiscale del percipiente [redacted]

Mod. N. 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

1 Redditi di lavoro dipendente e assimilati	2 determinato/indeterminato	3 Redditi di pensione	4 Altri redditi assimilati
21346,05	1		

REDDITI

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

5 Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6 Lavoro dipendente	7 Pensione	RAPPORTO DI LAVORO: 8 Data di inizio (giorno mese anno)	9 data di cessazione (giorno mese anno)	10 Con interruzione
	365		23 12 1991		

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

11 Ritenute Irpef	12 Addizionale regionale all'Irpef	16 Acconto 2014	17 Saldo 2014	19 Acconto 2015
3885,42	369,29	40,51	130,26	51,23

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

20 Ritenute Irpef sospese	21 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	23 Acconto 2014	24 Saldo 2014

ACCONTI 2014 DICHIARANTE

31 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	32 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	33 Acconto addizionale comunale all'Irpef	34 Prima rata di acconto cedolare secca	35 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

36 Acconti di Irpef sospesi	37 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	38 Acconti cedolare secca sospesi

ACCONTI 2014 CONIUGE

51 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	52 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	53 Acconto addizionale comunale all'Irpef	54 Prima rata di acconto cedolare secca	55 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

56 Acconti Irpef sospesi	57 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	58 Acconti cedolare secca sospesi

CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE

61 Credito Irpef non rimborsato	62 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	63 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	64 Credito cedolare secca non rimborsato

CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE

65 Credito Irpef non rimborsato	66 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	67 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	68 Credito cedolare secca non rimborsato

ONERI DETRAIBILI

71 Codice onere	72 Importo	73 Codice onere	74 Importo	75 Codice onere	76 Importo

77 Codice onere	78 Importo	79 Codice onere	80 Importo	81 Codice onere	82 Importo

DETRAZIONI E CREDITI

101 Imposta lorda	102 Detrazioni per carichi di famiglia	103 Detrazioni per famiglie numerose	
5163,43			

104 Credito riconosciuto per famiglie numerose	105 Credito non riconosciuto per famiglie numerose	106 Credito per famiglie numerose recuperato	107 Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
			1278,01

108 Totale detrazioni per oneri	109 Detrazioni per canoni di locazione	110 Credito riconosciuto per canoni di locazione	

111 Credito non riconosciuto per canoni di locazione	112 Credito per canoni di locazione recuperato	113 Totale detrazioni	114 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
		1278,01	

115 Codice stato estero	116 Anno di percezione reddito estero	117 Reddito prodotto all'estero	118 Imposta estera definitiva

CREDITO BONUS IRPEF

119 Codice Bonus	120 Bonus erogato	121 Bonus non erogato
1	640,00	

PREVIDENZA E CREDITI

141 Previdenza complementare	142 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5	143 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5	144 TFR destinato al fondo	145 Data di iscrizione al fondo (giorno mese anno)

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

146 Versati nell'anno	147 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5	148 Importo totale	149 Differenziale	150 Anni residui

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

151 Versati	152 Dedotti	153 Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

161 Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,3,4 e 5	162 Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1,3,4 e 5	163 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	164 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	166 Assicurazioni sanitarie

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

171 Trattenuto	172 Sospeso

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

173 Reddito netto	174 Trattenuto	175 Reddito frontaliere

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

184 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	186 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	191 Applicazione maggiore ritenuta	192 Casi particolari

Copia conforme allo schema di Certificazione Unica 2015 approvata con provvedimento Direttoriale Agenzia Entrate del 15/01/2015

Data di stampa: 27/02/2015 - Ora di stampa: 19:47

Codice fiscale del percipiente [redacted]

Mod. N. 1

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

Totale redditi 2014	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
201	202	203	204	205

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA DI IMPOSTA

Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
221	222	223

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
241	242	243	244

Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa
245	246

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
261	262	263	264

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 conguagliato già compreso nel punto 3	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 4	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 5
301	302	303	304

Codice Fiscale 305

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
308	309	310	311

Straordinario conguagliato	Ritenute	Imposta sostitutiva
312	313	314

Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2014	Addizionale comunale saldo 2014
315	316	317

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

Redditi	Ritenute operate	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
323	324	326	327

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenuta Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
328	329	330	331

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME 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
401	402	403	404	405

Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 cc.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dal 01/01/2001 e rimasto in azienda
406	407	408	409	410

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
411	412	413

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 DISABILITA'

	Relazioni di parentela				Codice Fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione affidamento figli
1	C [1]	Coniuge			4	5	6	7	8
2	F1	Primo figlio		D [3]					
3	F		A [2]	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 %

Copia conforme allo schema di Certificazione Unica 2015 approvata con provvedimento Direttoriale Agenzia Entrate del 15/01/2015

Data di stampa: 27/02/2015 - Ora di stampa: 19:47

Codicefiscale del percipiente

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1 Matricola azienda	2 INPS	3 Altro	4 Imponibile previdenziale	5 Imponibile ai fini IVS	6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti
2101030520		X	23605,00		

INPS

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7 Tutti	8 Tutti con l'esclusione di											
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
X												

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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

13 Tutti	14 Tutti con l'esclusione di											
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T												

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

15 Codice fiscale Amministrazione	16 Progressivo Azienda	17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18 Pens.	19 Gestione Prev.	20 Cred.	21 Enpdep /Enam	22 Anno di riferimento
00137020871			2	6003	9		2014

23 Totale imponibile pensionistico	24 Totale contributi pensionistici	25 Totale imponibili TFS	26 Totale contributi TFS	27 Totale imponibile TFR
24050,00	7852,19	17876,00	1090,44	

28 Totale contributi TFR	29 Totale imponibile Gestione Credito	30 Totale contributo Gestione Credito	31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32 Totale contributi ENPDEP/ENAM
	23605,00	82,63		

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33 Tutti	34 Tutti con l'esclusione di											
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
X												

DATI ASSICURATIVI INAIL

35 Qualifica	36 Posizione assicurativa territoriale	C. C.	37 Data inizio (giorno mese)	38 Data fine (giorno mese)	39 Codice comune	40 Personale viaggiante
						☐

ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative ai redditi certificati:
Tipologia (Art.49, c.1 Tuir - Redditi da lavoro dipendente),
rapporto a tempo (Indeterminato),
importo (21346,05).
AI Data inizio e data fine periodo di lavoro
(01-01-2014 - 31-12-2014).

Copia conforme allo schema di Certificazione Unica 2015 approvata con provvedimento Direttoriale Agenzia Entrate del 15/01/2015

Data di stampa: 27/02/2015 - Ora di stampa: 19:47

CERTIFICAZIONE UNICA2015

PERIODO D'IMPOSTA 2014

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) 00137020871

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
SCALIA	ANITA BENEDETTA	F

DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
12	08	1961	CATANIA	CT

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 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.

Data di stampa: 27/02/2015 - Ora di stampa: 19:47

CODICE FISCALE

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 destinatarie 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

Data di stampa: 27/02/2015 - Ora di stampa: 19:47