



# COMUNE DI SARNO

Provincia di Salerno

C.A.P. 84087

**All. D)**

**Modello di dichiarazione annuale / fine mandato**

## DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE E DI GOVERNO

(art. 2 Legge n. 441/1982 e art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto Vincenzo Salerno nato a Sarno il 4/6/1972 residente a San Valentino Torio (Sa)  
Via Don Giustino Russolillo n. 22, Codice Fiscale SLRVCN72H041438Y, e-  
mail:enzosalerno@libero.it tel. \_\_\_\_\_, cell. 3383343920 nella sua qualità di:

Assessore Comunale

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.  
28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti della Legge 5 luglio 1982, n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della  
situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive e di governo, così come richiamata, modificata  
ed integrata dal Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, e, da ultimo, dell'art. 2 e segg. del  
Regolamento per la pubblicità e la trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di cariche  
pubbliche elettive e di governo, approvato, preliminarmente, con Deliberazione di Giunta  
Comunale, n. 86 del 16/05/2013 e, successivamente, con definitiva Deliberazione di Consiglio  
Comunale, n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_, quanto segue:

- che il reddito complessivo relativo all'anno 2015 è di Euro 38491,01;**
- che nessuna variazione è intervenuta alla propria situazione patrimoniale, rispetto alla  
dichiarazione già depositata in data \_\_\_\_\_ / nell'anno \_\_\_\_\_;**
- di non possedere alcun bene immobile;**
- di essere proprietario dei seguenti beni immobili:**

BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)

Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo



Autovetture/motoveicoli (marca e tipo): ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
Aeromobili (marca e tipo): ..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
Imbarcazioni da diporto (marca e tipo): ..... .....	..... .....	..... .....	..... .....

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

di non possedere alcuna partecipazione azionaria in società:

di possedere le seguenti partecipazioni azionarie in società:

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ			
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo			
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute		Annotazioni
	N.	%	
1			
2			
3			
4			
5			

di esercitare le funzioni di amministratore e/o di sindaco nelle seguenti società:

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

1		
2		
3		
4		
5		

**di non rivestire alcuna altra carica presso altri Enti pubblici o privati;**

**i seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche ed i relativi compensi:**

CARICA RIVESTITA	c/o ENTI PUBBLICI o PRIVATI (denominazione e sede)	COMPENSO PERCEPITO
Presidente C.D.A.	SAN VALENTINO SERVIZI	NESSUN COMPENSO
2		
3		
4		
5		

**di non rivestire alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica;**

**i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed i compensi spettanti:**

ALTRI INCARICHI	COMPENSO SPETTANTE
1	
2	
3	
4	
5	

Ai fini dell'adempimento previsto dall'art. 14, comma 1, lett. b) del D. Lgs. n. 33/13, allega alla presente il proprio **curriculum vitae**, in quanto lo stesso risulta modificativo del precedente, già pubblicato sul sito istituzionale di questo Ente, nell'anno \_\_\_\_\_ e si impegna a comunicare ogni eventuale variazione degli elementi indicati nella presente dichiarazione.

Per quanto riguarda l'adempimento previsto dall'art. 2, comma 2, della Legge n. 441/1982, così come sostituito dall'art. 52, comma 1, lett. b) del D. Lgs. 13 marzo 2013, n. 33,

**DICHIARA,**

che il coniuge non separato, i figli ed i parenti entro il II grado, **prestano il consenso / non prestano il consenso a rendere pubblica la situazione reddituale e patrimoniale**, come si evince dalla dichiarazione di cui all'allegato modello C.

**Annotazioni ed eventuali attestazioni:** .....

.....

.....

.....

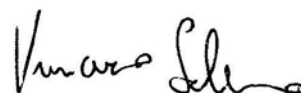
Inoltre, il sottoscritto **dichiara:**

***“Sul mio onore affermo che le dichiarazioni rese con la presente corrispondono al vero”***

Sarno, lì 29/01/2016

In fede

Il dichiarante



**Si Allega:**

- ***copia della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche relativa all'anno .....***
- ***curriculum vitae (se modificativo del precedente, già depositato nell'anno precedente)***

***copia di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.***

# CERTIFICAZIONE UNICA 2015

## 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 1 81006500607		Cognome o Denominazione 2 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CASSINO E DEL LAZIO MERIDIONALE			Nome 3 SNC	
Comune 4 CASSINO		Prov. 5 FR	Cap 6 03043	Indirizzo 7 VIALE UNIVERSITA' CAMPUS FOLCARA,		
Telefono, fax 8 prefisso numero 07762993266		Indirizzo di posta elettronica 9 A.DAMBROSIO@UNICAS.IT		Codice attività 10 854200	Codice sede 11	

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

Codice fiscale 1 SLRVCN72H04I438Y		Cognome o Denominazione 2 SALERNO			Nome 3 VINCENZO	
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 04 06 1972		Comune (o Stato estero) di nascita 6 SARNO	Provincia di nascita (sigla) 7 SA	Categorie particolari 8 C	Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2014

Comune 20 SARNO	Provincia (sigla) 21 SA	Codice comune 22 I438
-----------------------	-------------------------------	-----------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

#### 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	Codice Stato estero 43

Data giorno mese anno 27 02 2015	FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA IL RETTORE - Prof. <u>Ciro ATTAIANESE</u>
--	--

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

### DATI FISCALI

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

Redditi di lavoro dipendente e assimilati 1 <input type="text" value="36186,95"/>	determinato / indeterminato	Redditi di pensione 5 <input type="text"/>	Altri redditi assimilati 4 <input type="text" value="2304,15"/>
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO	
Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5 <input type="text"/>	Lavoro dipendente 6 <input type="text" value="365"/>	Pensione 7 <input type="text"/>	Con interruzione 10 <input type="text"/>
		Data di inizio	
		8 giorno mese anno	
		02 03 2009	
		Data di cessazione	
		9 giorno mese anno	

### RITENUTE

Ritenute Irpef 11 <input type="text" value="8376,47"/>	Addizionale regionale all'Irpef 12 <input type="text" value="781,37"/>	Acconto 2014 16 <input type="text" value="92,75"/>	Saldo 2014 17 <input type="text" value="215,18"/>	Acconto 2015 19 <input type="text" value="92,38"/>
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF				
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA				
Ritenute Irpef sospese 20 <input type="text"/>	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 21 <input type="text"/>	Acconto 2014 23 <input type="text"/>	Saldo 2014 24 <input type="text"/>	

### ACCONTI 2014 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 31 <input type="text"/>	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 32 <input type="text"/>	Acconto addizionale comunale all'Irpef 33 <input type="text"/>	Prima rata di acconto cedolare secca 34 <input type="text"/>	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 35 <input type="text"/>
Acconti Irpef sospesi 36 <input type="text"/>	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 37 <input type="text"/>	Acconti cedolare secca sospesi 38 <input type="text"/>		

### ACCONTI 2014 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 51 <input type="text"/>	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 52 <input type="text"/>	Acconto addizionale comunale all'Irpef 53 <input type="text"/>	Prima rata di acconto cedolare secca 54 <input type="text"/>	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 55 <input type="text"/>
Acconti Irpef sospesi 56 <input type="text"/>	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 57 <input type="text"/>	Acconti cedolare secca sospesi 58 <input type="text"/>		

### CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE

Credito Irpef non rimborsato 61 <input type="text"/>	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 62 <input type="text"/>	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 63 <input type="text"/>	Credito cedolare secca non rimborsato 64 <input type="text"/>
---	--	---	--

### CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato 65 <input type="text"/>	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 66 <input type="text"/>	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 67 <input type="text"/>	Credito cedolare secca non rimborsato 68 <input type="text"/>
---	--	---	--

### ONERI DETRAIBILI

Codice onere 71 <input type="text"/>	Importo 72 <input type="text"/>	Codice onere 73 <input type="text"/>	Importo 74 <input type="text"/>	Codice onere 75 <input type="text"/>	Importo 76 <input type="text"/>
Codice onere 77 <input type="text"/>	Importo 78 <input type="text"/>	Codice onere 79 <input type="text"/>	Importo 80 <input type="text"/>	Codice onere 81 <input type="text"/>	Importo 82 <input type="text"/>

### DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda 101 <input type="text" value="10946,62"/>	Detrazioni per carichi di famiglia 102 <input type="text" value="1972,20"/>	Detrazioni per famiglie numerose 103 <input type="text"/>	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 107 <input type="text" value="597,95"/>
Credito riconosciuto per famiglie numerose 104 <input type="text"/>	Credito non riconosciuto per famiglie numerose 105 <input type="text"/>	Credito per famiglie numerose recuperato 106 <input type="text"/>	Credito riconosciuto per canoni di locazione 110 <input type="text"/>
Totale detrazioni per oneri 108 <input type="text"/>	Detrazioni per canoni di locazione 109 <input type="text"/>	Credito per canoni di locazione recuperato 112 <input type="text"/>	Totale detrazioni 113 <input type="text" value="2570,15"/>
Credito non riconosciuto per canoni di locazione 111 <input type="text"/>	Credito per canoni di locazione recuperato 112 <input type="text"/>	Reddito prodotto all'estero 117 <input type="text"/>	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 114 <input type="text"/>
Codice stato estero 115 <input type="text"/>	Anno di percezione reddito estero 116 <input type="text"/>	Imposta estera definitiva 118 <input type="text"/>	

#### CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus 119 <input type="text" value="2"/>	Bonus erogato 120 <input type="text"/>	Bonus non erogato 121 <input type="text"/>
--	---	---

### PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare 141 <input type="text"/>	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 142 <input type="text"/>	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5 143 <input type="text"/>	TFR destinato al fondo 144 <input type="text"/>	Data iscrizione al fondo 145 giorno mese anno
--	---	---	--	--

#### CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno 146 <input type="text"/>	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5 147 <input type="text"/>	Importo totale 148 <input type="text"/>	Differenziale 149 <input type="text"/>	Anni residui 150 <input type="text"/>
---	---	--	---	--

#### CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati 151 <input type="text"/>	Dedotti 152 <input type="text"/>	Non dedotti 153 <input type="text"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	---

### ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,3,4 e 5 161 <input type="text"/>	Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1,3,4 e 5 162 <input type="text"/>	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti 163 <input type="text"/>	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti 164 <input type="text"/>	Assicurazioni sanitarie 166 <input type="text"/>
--	--	--	--	---

### ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		Reddito frontalieri 175 <input type="text"/>
Trattenuto 171 <input type="text"/>	Sospeso 172 <input type="text"/>	Reddito netto 173 <input type="text"/>	Trattenuto 174 <input type="text"/>	
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO				
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 184 <input type="text"/>	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 186 <input type="text"/>	Applicazione maggiore ritenuta 191 <input type="text"/>	Casi particolari 192 <input type="text"/>	

Codice fiscale del percipiente ISLRVCN72H04I438Y

Mod. N. 01

**SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO**

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

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

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

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

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

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

241	Quota esente	242	Quota imponibile	243	Ritenute Irpef	244	Addizionale regionale all'Irpef
245	Totale ritenute Irpef sospese	246	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa				

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

261	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	262	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	263	Totale ritenute operate	264	Totale ritenute sospese
-----	---	-----	---	-----	-------------------------	-----	-------------------------

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

301	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	302	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	303	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	304	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
305	Codice fiscale						

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

312	Straordinario conguagliato	313	Ritenute	314	Imposta sostitutiva
315	Addizionale regionale	316	Addizionale comunale acconto 2014	317	Addizionale comunale saldo 2014

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

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

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

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

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

401	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	402	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	403	Detrazione	404	Ritenuta netta operata nell'anno	405	Ritenute sospese
406	Ritenute operate in anni precedenti	407	Ritenute di anni precedenti sospese	408	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art.2122 c.c.	409	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	410	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
411	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	412	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	413	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo				

**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'

	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
1	C	<b>Coniuge</b>					
2	F1 X	<b>Primo figlio</b> D	3				
3	F X	A					
4	F X	A					
5	F	A					
6	F	A					
7	F	A					
8	F	A					
9	F	A					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose						0 %



Codice fiscale del percipiente | SLRVCN72H04I438Y |

Mod. N. | 0 | 1 |

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

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

**SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di											
	T		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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

13	Tutti	14	Tutti con l'esclusione di											
	T		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	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pens. Prev.	19	Gestione	20	Cred. Enpdap/Enam	21	Anno di riferimento
	81006500607		00000				1	7	3		9	2014	

23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR
	40522,47		13399,53		24022,44		2306,20		

28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM
			40522,47		141,83				

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

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

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

(AI) Informazioni relative al reddito certificato: lettera E art. 50 T.U.I.R., importo 2.304,15  
 (AI) Informazioni relative al reddito certificato: lavoro dipendente, importo 36.186,95  
 (AM) Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale: credito Irpef rimborsato, sostituito, 458,00. credito addizionale regionale rimborsato, sostituito, 19,00.  
 (ZZ) Le addizionali comunali e regionali sono state determinate in base alle aliquote pubblicate sul sito internet ministeriale [www.finanze.it](http://www.finanze.it). Invitiamo i contribuenti che non presentano la dichiarazione dei redditi a verificare le aliquote applicate.

**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)

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** (obbligatorio)

**DATI ANAGRAFICI**

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

DATA DI NASCITA 

GIORNO	MESE	ANNO
04	06	1972

 COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)

**LA SCELTA DELLA 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 DEL'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.

**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