

## DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPE GASPERINI, in qualità di consigliere, ai sensi e per gli effetti del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale di cariche pubbliche elettive e di governo", 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

quanto segue:

- che il proprio reddito riferito all'anno 2015 è pari a Euro 33.471,57;
  - di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili: fabbricato al 50 %;
  - di possedere i seguenti diritti reali su beni mobili registrati: Automobile Volkswagen POLO 1000 del 2014, motociclo Harley Davidson XL1200R del 2008;
  - di possedere le seguenti azioni e/o partecipazioni in società quotate: NESSUNA;
  - di possedere le seguenti azioni e/o partecipazioni in società non quotate: NESSUNA;
  - di aver esercitato le funzioni di sindaco e/o amministratore nelle seguenti società: NESSUNA;
  - che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, in titoli di Stato e in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie è la seguente:  
NESSUNA
- Che il coniuge non separato ed i parenti entro il secondo grado (nonni, genitori e figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle) non hanno dato il loro consenso a rendere le dichiarazioni di cui sopra.

Data e luogo 15.09.2016

  
.....  
(il dichiarante)

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

**DICHIARAZIONE SU INCARICHI E COMPENSI DEGLI  
AMMINISTRATORI**

Il/La sottoscritto/a GASPERINI GIUSEPPE in qualità di consigliere, ai sensi e per gli effetti del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale di cariche pubbliche elettive e di governo", 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**

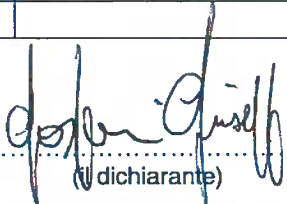
- a) di avere percepito nel periodo giugno-settembre 2016 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:
- euro ZERO a titolo di indennità di carica;
  - euro ZERO a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;
  - euro ZERO a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;
- b) di avere assunto nell'anno 20.... le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

carica	soggetti pubblici / privati	compensi

- c) di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

carica	soggetti pubblici / privati	compensi

Data e luogo 15.09.2016

  
.....  
(il dichiarante)

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

**DICHIARAZIONE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE**

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPE GASPERINI, in qualità di consigliere, ai sensi e per gli effetti del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale di cariche pubbliche elettive e di governo", 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**

a) di avere sostenuto le seguenti spese in occasione delle elezioni amministrative del .....

spesa	Importo
cancelleria	-----
stampa manifesti	-----
inserzioni su stampa	-----
spot televisivi o radiofonici	-----
affitto sale e locali per manifestazioni	-----
telefonia	-----
volantinaggio	-----
altre spese	-----
totale spese	-----

b) di avere assunto le seguenti obbligazioni: **NESSUNA**

c) di essersi avvalso esclusivamente di materiale di mezzi propagandistici predisposti o messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista **Movimento Cinque Stelle** ;

Data e luogo 15.09.2016

.....  
  
(il dichiarante)

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

# 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

Progr.Cert. 1

2015

EURO



## DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale 1 13665151000	Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 2	Nome 3	
Comune 4 ROMA CAPITALE	Prov. 5 RM	Cap 6 00157	Indirizzo 7 VIA FILIPPO MEDA, 35
Telefono, fax 8 T06 /41431 F06 /41433220	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10 841210	Codice sede 11

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

Codice Fiscale 1 GSPGPP66S18H501D	Cognome o Denominazione 2 GASPERINI	Nome 3 GIUSEPPE				
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno 18 mese 11 anno 1966	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ROMA CAPITALE	Prov. nasc. (sigla) 7 RM	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 20 ANGUILLARA SABAZIA	Provincia (sigla) 21 RM	Codice comune 22 A297
---------------------------------	----------------------------	--------------------------

### 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

Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41
--	------------------------------------

Via e numero civico  
42

Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
-----------------------------------	---------------------------

DATA  
giorno mese anno  
29 02 2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO DOTT.SSA FLORI DEGRASSI

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
REDDITI		5		6 365 7		8 26   10   1992 9		10 X 11	
<b>RITENUTE</b>		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		Acconto 2015	
21	7.598,46	22	579,06	26	147,86	27	119,91	29	80,33
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA		Acconto 2015		Saldo 2015	
30		31		33		34			
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE</b>		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			
<b>ACCONTI 2015 DICHIARANTE</b>		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	
121		122		124		126		127	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
131		132		133					
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE</b>		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			
<b>ACCONTI 2015 CONIUGE</b>		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		327	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
331		332		333					
<b>ONERI DETRAIBILI</b>		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341	342			343	344			345	346
347	348			349	350			351	352
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose			
361	9.039,20	362	660,93	363					
364	Credito riconosciuto per famiglie numerose	365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato	367	779,81		
368	Totale detrazioni per oneri	369	Detrazioni per canoni di locazione	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione				
371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito per canoni di locazione recuperato	373	Totale detrazioni	374	1.440,74		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
375	Codice stato estero	376	Anno di percezione reddito estero	377	Reddito prodotto all'estero	378			Imposta estera definitiva
<b>CREDITO BONUS IRPEF</b>		Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
391	2	392		393					
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>		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	
411	412	413		414		415			
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5		Importo totale		Differenziale	
416		417		418		419			Anni residui
420									420
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>		Versati		Dedotti		Non dedotti			
421		422		423					
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo	
431		432	433	434	435	436	437		Importo
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	444	Assicurazioni sanitarie		

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI				
	Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		
451	452		453	454	455		456		
CAMPIONE D'ITALIA					REDDITI ESENTI				
	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	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				
500	Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa						
		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							
561	Quota esente	Quota imponibile		Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef				
		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 <input checked="" type="checkbox"/> X	Coniuge	4	5	0			
	2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>		6	7	8	
	3	F <input checked="" type="checkbox"/> X	A <sup>2</sup>	D		12	0	50,00	
	4	F <input checked="" type="checkbox"/> X	A	D		12	0	50,00	
	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				0,000				
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' 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					

Codice Fiscale del percipiente

GSPGPP66S18H501D

Progr.Cert. 1

Mod.N.

1

**DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPS**

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

**SEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	Tutti con 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 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	Gestione Pens.	19	Prev.	20	Cred.	21	Enpdep/Enam	22	Anno di riferimento
	04734201009		00000				2		6003		9				2015
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR						
	37.580,45		12.270,01		25.073,70		1.529,52								
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM						
			37.580,45		131,56										

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33	Tutti	34	Tutti con esclusione di
	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.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
	Z		6   5   3   9   3   0   9   5   /   6   4				giorno mese		giorno mese		H501		

## DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI-Tipo reddito	Di cui Punto 1	Di cui Punto 2	Di cui Punto 3
Lavoro Dip.t.i.	33.471,57	0,00	0,00
	Di cui Punto 4	Di cui Punto 5	
	0,00	0,00	

CF-In caso di utilizzo della dichiarazione precompilata predisposta dall'agenzia delle entrate verificare i dati forniti dalla presente certificazione in quanto potrebbero essere non coincidenti con la dichiarazione precompilata a seguito di variazione della certificazione unica 2016 avvenuta dopo il 7 marzo.

GI-Le operazioni di conguaglio sono state effettuate dal sostituto estinto.

Addizionale Comunale pagata - Acconto 2015 .....147,86



**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO,  
PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI  
ALLE SOMME  
EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE Causale  
1

**DATI FISCALI**

	2	Anno	3	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
Codice	6	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
	10		Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
	13		Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
	16		Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
	19		Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate

**DATI PREVIDENZIALI**

29	Codice fiscale Ente previdenziale						
30					Denominazione Ente previdenziale		
31	Ente previdenziale	32	Codice azienda	33	Categoria		
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente	36	Altri contributi		
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti	39	Contributi versati		

**Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi**

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Ritenute non operate
105	Riservata al soggetto erogatore delle somme	106		107		108	

**Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi**

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2015

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) 13665151000

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) GSPGPP66S18H501D

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO(M o F)
	GASPERINI	GIUSEPPE	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 18 11 1966	ROMA CAPITALE	RM

**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 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 SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

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

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 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 dell'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 .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**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 del partito prescelto. 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).  
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA