

Comune di ANQUILARA SABAZIA (Prov. RTT)

## DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI

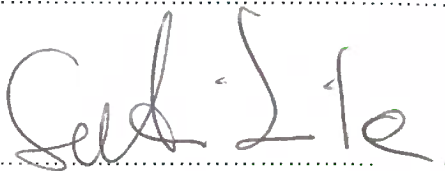
Il/La sottoscritto/a SILVIA SILVESTRI  
in qualità di PRESIDENTE DEL CONSIGLIO, ai sensi e per gli effetti del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale di cariche pubbliche elettive e di governo", sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste 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 2017 è pari a Euro 6.735,11
- di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili:
- di possedere i seguenti diritti reali su beni mobili registrati: AUTO - GHERNOLET  
cc/100
- di possedere le seguenti azioni e/o partecipazioni in società quotate:
- di possedere le seguenti azioni e/o partecipazioni in società non quotate:
- di aver esercitato le funzioni di sindaco e/o amministratore nelle seguenti società:
- 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:

Data e luogo 29.11.2018

  
(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.

**Ai sensi della delibera ANAC n. 241/2017 nei comuni con popolazione inferiore ai 15.000 abitanti, i titolari di incarichi politici, nonché i loro coniugi non separati e parenti entro il secondo grado non sono tenuti alla pubblicazione delle dichiarazioni reddituali e patrimoniali.**

## DICHIARAZIONE SU INCARICHI E COMPENSI DEGLI AMMINISTRATORI

Il/La sottoscritto/a SILVIA SILVESTRI  
in qualità di PRESIDENTE CONSIGLIO COMUNALE 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 nell'anno 2017 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:
- euro 6.735,11 a titolo di indennità di carica;
  - euro \ a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;
  - euro \ a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;
- b) di avere assunto nell'anno 2017 le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

carica	soggetti pubblici / privati	compensi
<del>/</del>	<del>/</del>	<del>/</del>
<del>/</del>	<del>/</del>	<del>/</del>
<del>/</del>	<del>/</del>	<del>/</del>

- 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
<del>/</del>	<del>/</del>	<del>/</del>
<del>/</del>	<del>/</del>	<del>/</del>
<del>/</del>	<del>/</del>	<del>/</del>

Data e luogo 29.11.2018

Silvia  
(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.

Comune di ANGUILLARA SABAZIA (Prov. RM)

**DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE  
DEL CONIUGE NON SEPARATO / PARENTE ENTRO IL SECONDO  
GRADO DELL'AMMINISTRATORE**

Il/La sottoscritto/a SILVESTRI SILVIA,  
in qualità di ..... (indicare se: coniuge non separato / padre / madre /  
figlio / fratello / sorella / nonno / nonna / nipote) di .....,  
nato a ..... il ....., titolare  
dell'incarico politico di ....., 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, previo il rilascio del  
proprio consenso alla pubblicazione a norma dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33,

**DICHIARA**

quanto segue:

- che il proprio reddito riferito all'anno 2017 è pari a Euro 6.735,11 .....
- di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili: .....
- di possedere i seguenti diritti reali su beni mobili registrati: .....
- di possedere le seguenti azioni e/o partecipazioni in società quotate: .....
- di possedere le seguenti azioni e/o partecipazioni in società non quotate: .....
- di aver esercitato le funzioni di sindaco e/o amministratore nelle seguenti società: .....
- 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: .....

Data e luogo .....

.....  
(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.

**Ai sensi della delibera ANAC n. 241/2017 nei comuni con popolazione inferiore ai 15.000 abitanti, i  
titolari di incarichi politici, nonché i loro coniugi non separati e parenti entro il secondo grado non  
sono tenuti alla pubblicazione delle dichiarazioni reddituali e patrimoniali.**

# CERTIFICAZIONE UNICA 2017



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2016

<b>DATI ANAGRAFICI</b> <b>DATI RELATIVI</b> <b>AL DATORE DI LAVORO,</b> <b>ENTE PENSIONISTICO</b> <b>O ALTRO SOSTITUTO</b> <b>D'IMPOSTA</b>	Codice fiscale 1 80071510582	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI ANGUILLARA SABAZIA	Nome 3				
	Comune 4 ANGUILLARA SABAZIA	Prov. 5 RM	Cap 6 61	Indirizzo 7 PIAZZA DEL COMUNE 1			
	Telefono, fax 8 prefisso numero 0699600001	Indirizzo di posta elettronica 9 gr.catarci@comune.anguillara-sabazia.roma.it	Codice attività 10 841110	Codice sede 11 000			
<b>DATI RELATIVI</b> <b>AL DIPENDENTE,</b> <b>PENSIONATO O</b> <b>ALTRO PERCETTORE</b> <b>DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 SLVSLV72H49H501B	Cognome o Denominazione 2 SILVESTRI	Nome 3 SILVIA				
	Sesso (M o F) 4 F	Data Nascita 5 giorno mese anno 09   06   1972	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ROMA	Provincia di nascita (sigla) 7 RM	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016							
	Comune 20 ANGUILLARA SABAZIA	Provincia (sigla) 21 RM	Codice comune 22 A297				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017							
	Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 26			
<b>DATI RELATIVI</b> <b>AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO</b> <b>AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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  
28 | 02 | 2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IL RESPONSABILE VANDA FILZI

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

<b>DATI FISCALI</b> <b>DATI PER LA EVENTUALE</b> <b>COMPILAZIONE</b> <b>DELLA DICHIARAZIONE</b> <b>DEI REDDITI</b>	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	2	3	4	6.735,11						
<b>REDDITI</b>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>						
	5	6	Lavoro dipendente	Pensione	7	Data di inizio		Data di cessazione	In forza al 31/12	Periodi particolari	
					8	giorno	9	giorno	10	11	
					05		07		2016	X	4
<b>RITENUTE</b>	<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>										
	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2016		Saldo 2016		Acconto 2017		
	21	1.549,08	22	116,52	26		27	53,88	29		
	<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA</b>										
	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2016		Saldo 2016				
	30		31		33		34				
<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b> <b>DA ASSISTENZA FISCALE</b> <b>730/2016</b> <b>DICHIARANTE</b>	Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		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	64		74		84		94		
<b>ACCONTI 2016</b> <b>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		Seconda o unica 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</b> <b>DA ASSISTENZA FISCALE</b> <b>730/2016</b> <b>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 2016</b> <b>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							
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi				
	327	331	332	333							
<b>ONERI DETRABILI</b>	Codice onere		Codice onere		Codice onere		Codice onere				
	341	342	343	344	345	346					
	Codice onere		Codice onere		Codice onere		Codice onere				
	347	348	349	350	351	352					
<b>DETRAZIONI</b> <b>E CREDITI</b>	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose				
	361	1.549,08	362	363	364						
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazione per oneri				
	365	366	367	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	374	375	376							
	Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva								
	377	378									
	<b>CREDITO BONUS IRPEF</b>										
	Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato						
	391	392	393								
<b>PREVIDENZA</b> <b>COMPLEMENTARE</b>	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo				
	411	412	413	414	415	giorno	415	415	415	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		Anni residui		
	416	417	418	419	420						
	<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>										
	Versati		Dedotti		Non dedotti						
	421	422	423								
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	<b>ONERI DEDUCIBILI</b>										
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere
	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 dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie				
	440	441	442	444							

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			
<b>CAMPIONE D'ITALIA</b>									
	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare		
	457	458	459	466	467	468	469		
<b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>									
	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				
	473	475	476	477	478				
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>								
	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese						
	481	482	483						
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>									
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef					
	496	497	498	499					
	Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale all'irpef sospesa							
	500	501							
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>								
	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	<b>REDDITI EROGATI AD ALTRI SOGGETTI</b>								
	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 2016	Addizionale comunale saldo 2016						
	544	545	546						
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>									
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef					
	561	562	563	564					
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria			
	Codice								
	571	572	573	574	575	576			
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria				
	Codice								
	577	578	579	580	581	582			
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva						
	583		584						
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazioni di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	1	C	1	Coniuge	4	5	6	7	8
	2	F1	3	Primo figlio D					
	3	F	A	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					%			
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONI - 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					

**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
<b>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>											
Tutti						Tutti con l'esclusione di					
7						8					
T						G F M A M G L A S O N D					

**SEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATI**
**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
DEPENDENTI PUBBLICI**

9	Codice fiscale Amministrazione / Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred	15	Empdep	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	Contributo 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 a carico del lavoratore trattenuti	<b>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>													
				Tutti				Tutti con l'esclusione di									
				35				36									
				T				G F M A M G L A S O N D									
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38						Periodi retributivi soggetto denuncia						39			
		G F M A M G L A S O N D															
40	Imponibile conguaglio																

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

41	Compensi corrisposti al parasubordinato	42	Contributi dovuti	43	Contributi a carico del lavoratore	44	Contributi versati
<b>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>							
Tutti				Tutti con l'esclusione di			
45				46			
T				G F M A M G L A S O N D			
				47	Tipo rapporto	48	
				Codice fiscale PPA / Azienda			

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

49	Codice Fiscale Ente Previdenziale	50	Denominazione 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 giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	----	----	----------------------------	----	--------------------------	----	---------------	----	----------------------

**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**

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
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
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			

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

Nota AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Periodo di lavoro come Consigliere (1004): Redditi corrisposti per gettoni di presenza ai sensi dell'art.50 lett. g) del T.U.I.R. dal 05-07-2016 al 31-12-2016 euro 6.735,11

Nota ZZ: Annotazione aggiuntiva, le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.



## 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 80071510582  
(obbligatorio)

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE SLVSLV72H49H501B  
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) SILVESTRI	NOME SILVIA	SESSO (M o F) F
	DATA DI NASCITA <small>Giorno Mese Anno</small> 09-06-1972	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA ROMA	PROVINCIA (sigla) RM

**LE SCELTE 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 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
ISITUTO 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.

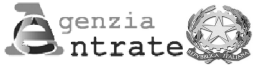
La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



# CERTIFICAZIONE UNICA2017

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

2016



<b>DATI ANAGRAFICI</b>		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		05185201000	LA VENETA SERVIZI SPA	
Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
ROMA		RM	00199	VIA A.VIVALDI 12
Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10
068601636		info@lavenetaservizi.it		811000
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIPIENTE DELLE SOMME</b>		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
SLVSLV72H49H501B		SILVESTRI		SILVIA
Sesso (M o F) 4		Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7
F		09/06/1972	ROMA	RM
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016				
Comune 20		Provincia (sigla) 21		Codice comune 22
ANGUILLARA SABAZIA		RM		A297
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017				
Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25
				Fusione comuni 26
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>		Codice fiscale 30		
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>		Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	
Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44
<b>Data</b>		<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b>		
giorno mese anno 14/03/2017		GIULIANI MARZIA		

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI																	
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato			Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato			Redditi di pensione			Altri redditi assimilati								
1	4804,30		2			3			4								
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI																	
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni					RAPPORTO DI LAVORO												
Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari					
5			6	204	7			8	01/06/2011		9			10	X	11	2
RITENUTE																	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																	
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2016		saldo 2016		Acconto 2017									
21	54,25		22	83,11		26	21,66		27	16,77		29	11,53				
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA																	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2016		Saldo 2016											
30			31			33			34								
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE																	
Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		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			64			74			84			94		
ACCONTI 2016 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			Acconti cedolare secca sospesi											
131			132			133											
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 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 2016 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			Seconda o unica 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											
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	1104,99		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	1050,74		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	1050,74		374			375			376								
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva															
377			378														
CREDITO BONUS IRPEF																	
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato													
391	1		392	536,55		393											
PREVIDENZA COMPLEMENTARE																	
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		Data iscrizione al fondo							
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 dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie										
440			441	28,00		442			444								

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		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				Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR		
473		475		476	477	478		
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)							
	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	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
	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			
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 2016	Addizionale comunale saldo 2016						
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	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		
571	572		573		574	575		
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria			
577	578		579		580	581		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva						
583		584						
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 <sup>1</sup>	Coniuge	4	5	6	7	8
2	F <sup>1</sup>	Primo figlio	D <sup>3</sup>					
3	F	A <sup>2</sup>	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				%			
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				

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		INPS		Altro		Imponibile previdenziale		Imponibile ai fini IVS		Contributi a carico del lavoratore trattenuti		
1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
	7048856053		X				5268,00				495,71	
SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI												
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Tutti												
Tutti con l'esclusione di												
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D												
SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI												
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		Pens.		Prev.		Gestione Cred. Enpdep Enam		Anno di riferimento
9		10		11		12	13	14	15	16	17	
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS				
18		19		20		21		22				
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti				
23		24		25		26		27				
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM				
28		29		30		31		32				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Tutti												
Tutti con l'esclusione di												
<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D												
Codice fiscale soggetto denuncia		Periodi retributivi soggetto denuncia		Codice fiscale conguaglio								
37		38		39								
Imponibile conguaglio												
40												
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI												
Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati						
41		42		43		44						
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Tutti												
Tutti con l'esclusione di												
<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D												
Tipo rapporto		Codice fiscale PPAA/Azienda										
45		46		47		48						
SEZIONE 4 ALTRI ENTI												
Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale										
49		50										
Codice azienda		Categoria		Imponibile previdenziale		Contributi dovuti						
52		53		54		55						
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati		Altri contributi		Importo altri contributi						
56		57		58		59						
DATI ASSICURATIVI INAIL												
Qualifica		Posizione assicurativa territoriale		C. C.		Data inizio		Data fine		Codice comune		
71		72		73		74		75		76		
		09184546902								H501		
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA												
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ 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				
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		3463,88		
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		Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR						
811		812		813		920				9,35		

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI) Informazioni relative al reddito certificato:

tipologia Lavoro dipendente importo 4.804,30  
data inizio 1/01/2016 data fine 31/12/2016

) Importo relativo all'addizionale comunale già trattenuto: 21,66

AU) Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.

Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

AN) La detrazione minima è stata raggugliata al periodo di lavoro. Il percipiente può fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreché non sia stata già attribuita da un altro datore di lavoro e risulti effettivamente spettante.

# CERTIFICAZIONE UNICA2017

PERIODO D'IMPOSTA 2016

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) 05185201000

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) SLVSLV72H49H501B

### DATI ANAGRAFICI

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

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)  
GIORNO MESE ANNO  
09/06/1972 ROMA RM

**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 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 Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddhista 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

S L V S L V 7 2 H 4 9 H 5 0 1 B

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

FIRMA \_\_\_\_\_

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

SOSTEGNO DELLE 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