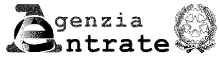


# CERTIFICAZIONE UNICA 2017

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



4709 / 1

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice Fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3	
	02137480964		DECATHLON ITALIA SRL					
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	MADDALONI		CE	81024	VIA FICUCELLA SNC - INTERP			
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10		Codice sede 11
						476410		
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice Fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3	
	GLDGLN85P30C361Y		GALDO				GIULIANO	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6			Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
	M	30   09   1985		CAVA DE' TIRRENI			SA	Eventi eccezionali 9
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016								
Comune 20						Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	
CAVA DE' TIRRENI						SA	C361	
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
						FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		
		DATA giorno mese anno		15   02   2017				
		LEGALE RAPPR. TE MATTEONI FULVIO						

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

**DATI FISCALI**

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

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1	34.353,91	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2		Redditi di pensione 3		Altri redditi assimilati 4	
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni				RAPPORTO DI LAVORO			
Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5		Lavoro dipendente 6	365	Pensione 7		Data di inizio 8 giorno mese anno	03   07   2014
						Data di cessazione 9 giorno mese anno	
						In forza al 31/12 10	X
						Periodi particolari 11	

**RITENUTE**

Ritenute Irpef 21	8.626,71	Adizionale regionale all'Irpef 22	697,38	Acconto 2016 26	50,38	Saldo 2016 27	150,27	Acconto 2017 29	60,20
Ritenute Irpef sospese 30		Adizionale regionale all'Irpef sospesa 31		Acconto 2016 33		Saldo 2016 34			

**CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE**

Vedere istruzioni 53	Presenza 730/4 integrativo 54	Credito Irpef non rimborsato 64	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 74	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 84	Credito cedolare secca non rimborsato 94
-------------------------	----------------------------------	------------------------------------	---	--	---

**ACCONTI 2016 DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122	Acconto addizionale comunale all'Irpef 124	Prima rata di acconto cedolare secca 126	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127
Acconti Irpef sospesi 131	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132	Acconti cedolare secca sospesi 133		

**CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE**

Credito Irpef non rimborsato 264	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 274	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 284	Credito cedolare secca non rimborsato 294
-------------------------------------	--	---	--

**ACCONTI 2016 CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322	Acconto addizionale comunale all'Irpef 324	Prima rata di acconto cedolare secca 326
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327	Acconti Irpef sospesi 331	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332	Acconti cedolare secca sospesi 333

**ONERI DETRAIBILI**

Codice onere 341	Importo 342	Codice onere 343	Importo 344	Codice onere 345	Importo 346
Codice onere 347	Importo 348	Codice onere 349	Importo 350	Codice onere 351	Importo 352

**DETRAZIONI E CREDITI**

Imposta lorda 361	9.374,49	Detrazioni per carichi di famiglia 362	Detrazioni per famiglie numerose 363	Credito riconosciuto per famiglie numerose 364
Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365		Credito per famiglie numerose recuperato 366	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367	Totale detrazioni per oneri 368
Detrazioni per canoni di locazione 369		Credito riconosciuto per canoni di locazione 370	Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371	Credito per canoni di locazione recuperato 372
Totale detrazioni 373	747,78	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374	Codice stato estero 375	Anno di percezione reddito estero 376
Reddito prodotto all'estero 377		Imposta estera definitiva 378		

**CREDITO BONUS IRPEF**

Codice bonus 391	2	Bonus erogato 392	Bonus non erogato 393
---------------------	---	----------------------	--------------------------

**PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	TFR destinato al fondo 414	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO				
Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423		

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti 441	144,00	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti 442	Assicurazioni sanitarie 444		

CU/2017-CERTIFICAZIONE UNICA SINTETICO (2) - STAMPA LASER C.L. SYSTEM INFORMATICA SRL - VIA MARCONI 14 - NOVARA Conforme ai Provvedimenti Agenzia delle Entrate del 16/01/2017 e del 09/02/2017

**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			Applicazione maggiore ritenuta			Casi particolari		
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio			476			477		
473						Quota TFR		
						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
496	497	498
		Addizionale regionale all'Irpef
		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 e' possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non e' 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 gia' compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale			Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2
536			538	539
Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4	Reddito conguagliato gia' 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**

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	576
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	582
Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
583	584				

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

1	2	3	4	5	6	7	8
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli		
C <sup>1</sup>	Coniuge						
F1	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			%			

BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

**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**

Matricola azienda 1 **4953634297** INPS 2 **X** Altro 3 \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale 4 **37.351,00** Imponibile ai fini IVS 5 \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 **3.564,93**

**SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

**MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens**

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

**SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 \_\_\_\_\_ Progressivo azienda 10 \_\_\_\_\_ Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 11 \_\_\_\_\_ **Gestione** Pens. 12 | Prev. 13 | Cred. 14 | Enpdep 15 | Enam 16 | Anno di riferimento 17 \_\_\_\_\_

Imponibile pensionistico 18 \_\_\_\_\_ Contributi pensionistici dovuti 19 \_\_\_\_\_ Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 \_\_\_\_\_ Imponibili TFS 21 \_\_\_\_\_ Contributi TFS 22 \_\_\_\_\_

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 \_\_\_\_\_ Imponibile TFR 24 \_\_\_\_\_ Contributi TFR dovuti 25 \_\_\_\_\_ Imponibile gestione Credito 26 \_\_\_\_\_ Contributo Gestione Credito dovuti 27 \_\_\_\_\_

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28 \_\_\_\_\_ Imponibile ENPDEP 29 \_\_\_\_\_ Contributi ENPDEP dovuti 30 \_\_\_\_\_ Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31 \_\_\_\_\_ Imponibile ENAM 32 \_\_\_\_\_

Contributi ENAM dovuti 33 \_\_\_\_\_ Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34 \_\_\_\_\_ **MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens** Tutti 35  Tutti con l'esclusione di 36  T  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

Codice fiscale soggetto denuncia 37 \_\_\_\_\_ **Periodi retributivi soggetto denuncia** 38  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D \_\_\_\_\_ Codice fiscale conguaglio 39 \_\_\_\_\_

Imponibile conguaglio 40 \_\_\_\_\_

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 41 \_\_\_\_\_ Contributi dovuti 42 \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore 43 \_\_\_\_\_ Contributi versati 44 \_\_\_\_\_

**MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens** Tutti 45  Tutti con l'esclusione di 46  T  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D \_\_\_\_\_ Tipo rapporto 47 \_\_\_\_\_ Codice fiscale PPAA/Azienda 48 \_\_\_\_\_

**SEZIONE 4 ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 49 \_\_\_\_\_ Denominazione Ente previdenziale 50 \_\_\_\_\_

Codice azienda 52 \_\_\_\_\_ Categoria 53 \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale 54 \_\_\_\_\_ Contributi dovuti 55 \_\_\_\_\_

Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 \_\_\_\_\_ Contributi versati 57 \_\_\_\_\_ Altri contributi 58 \_\_\_\_\_ Importo altri contributi 59 \_\_\_\_\_

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica 71 \_\_\_\_\_ Posizione assicurativa territoriale 72 **0 0 6 2 8 8 6 7 3 0 6** C. C. \_\_\_\_\_ Data inizio 73 giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ Data fine 74 giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ Codice comune 75 **E791** Personale viaggiante 76

**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**

Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 **1.309,01** Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 **523,28** Detrazione 803 \_\_\_\_\_ Ritenuta netta operata nell'anno 804 **303,80** Ritenute sospese 805 \_\_\_\_\_

Ritenute operate in anni precedenti 806 **120,35** Ritenute di anni precedenti sospese 807 \_\_\_\_\_ Quota spettante per indennita' erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808 \_\_\_\_\_ TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809 \_\_\_\_\_ TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 810 **5.650,04**

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 \_\_\_\_\_ TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812 \_\_\_\_\_ TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813 \_\_\_\_\_ Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920 **5,78**

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI Tipo reddito:Lavoro dipendente

AU Punto 441: non puo' essere presentata la dichiarazione dei redditi(m.730 /UNICO) per far valere deduzioni o detrazioni relative a spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi

AY Tfr e altre inden.: al 2000 E. , dal 2001 E. 1.832,29  
Le somme percepite a titolo di trattamento di fine rapporto ed altre indennita' a tassazione separata sono tassate a titolo di acconto.  
Gli uffici finanziari provvedono a congruare l'imposta in base alla aliquota media di tassazione dei cinque anni precedenti a quello in cui e' maturato il diritto alla percezione, iscrivendo a ruolo o rimborsando le maggiori o minori imposte (DPR 917/1986 art.19)

ZZ Punto 809,810: al lordo di anticipazioni tfr di E. 1.830,58

ZZ Punto 809,810: al lordo di anticip.rival.tfr di E. 1,71

# CERTIFICAZIONE UNICA 2017

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

PERIODO D'IMPOSTA 2016

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalita' di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Codice fiscale (obbligatorio)	Cognome o Denominazione	Nome
	02137480964	DECATHLON ITALIA SRL	
<b>CONTRIBUENTE</b>	Codice fiscale (obbligatorio)	Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)	Nome
	GLDGLN85P30C361Y	GALDO	GIULIANO
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita
	M	giorno mese anno 30   09   1985	CAVA DE' TIRRENI
			Prov. nasc. (sigla) SA

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7o giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunita' Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

<p>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</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e della universita'</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>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)</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Sostegno delle attivita' sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>FIRMA _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attivita' di interesse sociale</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

<p>PARTITO POLITICO</p> <p>CODICE <input type="text"/> FIRMA _____</p>	<p><b>AVVERTENZE</b> 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.</p>
--	--

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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA \_\_\_\_\_