

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2019

| DATI | Codice fiscale 1 00162000871 | Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI ACI CASTELLO | Nome s |
|---|---|--|--|
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO | Comune 4 ACI CASTELLO | Prov. Cap ° CT ° 95021 | Indirizzo 7 VIA DANTE 28 |
| O ALTRO SOSTITUTO | Telefono, fax | Indirizzo di posta elettronica ° protocollo@comune.acicastello.ct.it | Codice attività Codice sede 10 841110 11 |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, | Codice fiscale 1 GRNNNC74S04C351N | Cognome o Denominazione ² GUARNERA | Nome 3 ANTONIO CARLO VALENTINO |
| PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Sesso (M o F) Data di nascita 04/11/1974 | Comune (o Stato estero) di nascita di nascita (sigle cartanta) di nascita (sigle carta | Categorie Eventi Casi di esclusione particolari eccezionali dalla precompilata |
| | | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019 | |
| | Comune ²⁰ ACI CATENA | | Provincia (sigla) Codice comune Fusione comuni ²¹ CT ²² A027 |
| | | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020 | |
| | Comune 24 | | Provincia (sigla) Codice comune Fusione comuni 25 Fusione comuni 27 |
| DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE | Codice fiscale | | |
| RISERVATO AI PERCIPIENTI | Codice di identificazione fiscale estero | Località di residenza estera | |
| | Via e numero civico | | Non residenti Schumacker Codice Stato estero |
| | | | |
| | DATA | FIRMA DEL SOSTIT | UTO DI IMPOSTA |
| | 02/04/2020 | DOTT.SSA LAU | JRA GULIZIA |

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 | 1 | 2 | 3 | 941,08 |
| COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE | | Numero di giorni per i quali spettano le detraz | rioni PARPO | RTO DI LAVORO |
| DELLA DICHIARAZIONE | | | | In forza Periodi |
| REDDITI | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | Lavoro dipendente Pensione 6 7 | Data di inizio Data 30/06/2009 9 | a di cessazione al 31/12 particolari 10 X 11 1 |
| RITENUTE | | | ADDIZIONALE COMUNALE | ALLUDDEE |
| | Ritenute Irpef Addiz | ionale regionale all'Irpef Accor | nto 2019 Saldo 2019 | Acconto 2020 |
| | ²¹ 216,45 ²² | 14,12 ²⁶ | 27 | 7,53 ²⁹ |
| | | | ADDIZIONAL F | COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA |
| | A Ritenute Irpef sospese | ddizionale regionale all'Irpef sospesa | Acconto 2019 | Saldo 2019 |
| | 30 31 | | 33 | 34 |
| ASSISTENZA FISCALE | | | Saldo Add | |
| 730/2019 DICHIARANTE | Vedere Presenza 730/4 Presenza istruzioni integrativo rettificat | vo non trattenuto | dizionale Regionale 2018 comunale non trattenuto non tratt | enuto non trattenuto |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | 53 54 55 | 63 73 | 83 | 93 |
| | Saldo Irpef 2018 Addizionale | Regionale 2018 Saldo Addizionale comunale 2018 | Saldo Cedolare secca locazioni 2018 | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | imborsato non rimborsato | non rimborsato | |
| | | | | |
| ACCONTI 2019 DICHIARANTE | | | addizionale Prima rata ile all'Irpef di acconto cedolare s | Seconda o unica rata ecca di acconto cedolare secca |
| | 121 | 124 | 126 | 127 |
| | | | cedolare | |
| | Acconti Irpef sospesi com | unale all irpei sospeso secca | sospesi | |
| ASSISTENZA FISCALE | | | | |
| 730/2019 CONIUGE | non trattenuto | non trattenuto 2018 nor | onale comunale Saldo cedolare secca n trattenuto non trattenuto | 2018 |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | 263 273 | 283 | 293 | |
| | | | | |
| | non rimborsato | non rimborsato 2018 non | onale comunale Saldo cedolare secca rimborsato non rimborsato | 2018 |
| CREDITI NON RIMBORSATI | 284 274 | 284 | 294 | |
| ACCONTI 2019 CONIUGE | Primo acconto Irpef | Secondo o unico acconto | Acconto addizionale | Prima rata di acconto |
| | trattenuto nell'anno | Irpef trattenuto nell'anno | comunale all'Irpef | cedolare secca |
| | Secondo o unido reto | | Assente addizionale comunale | |
| | 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 |
| ONERI DETRAIBILI | Codice onere Importo | Codice onere Importo | Codice onere Imp | oorto |
| | Codice onere Importo | Codice onere Importo | Codice onere Im | porto |
| | 347 348 Importo | 349 350 | 351 352 | Solito |
| DETRAZIONI | Imposta lorda | Detrazioni per carichi di famiglia | Detrazioni per famiglie numerose | Credito riconosciuto per famiglie numerose |
| E CREDITI | ³⁶¹ 216,45 | 362 | 363 | 384 |
| | 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 | 368 |
| | | Credito riconosciuto | Credito non riconosciuto | |
| | Detrazioni per canoni di locazione | per canoni di locazione | per canoni di locazione | Credito per canoni di locazione recuperato 372 |
| | | Credito d'imposta | | |
| | Totale Detrazioni | per le imposte pagate all'estero | Codice stato estero | Anno di percezione reddito estero |
| | | | | |
| | Reddito prodotto all'estero | Imposta estera definitiva | | |
| | 377 | 378 | | |
| | CREDITO IMF | OSTA APE | COMPART | O SICUREZZA |
| | Utilizzato | Rimborsato | Compenso erogato Detraz | ione fruita Detrazione non fruita |
| | 379 | 380 | 381 382 | 383 |
| | CREDITO BOI | NUS IRPEF | | |
| | Codice bonus Bonus erogato 391 392 | Bonus non erogato | | |
| | 332 | | | |
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE | Contributi previdenza comple Previdenza dedotti dai redditi | ementare Contributi previdenza comple non dedotti dai reddit | | |
| | complementare di cui ai punti 1, 2, 3, 4 | e 5 di cui ai punti 1, 2, 3, 4 | e 5 | Data iscrizione al fondo |
| | | | | |
| | | | ARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | |
| | | Importi eccedenti esclusi ai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Importo totale | Differenziale Anni residui |
| | 416 | 418 | 419 | 420 |
| | | CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLE | MENTARE PER FAMILIARI A CARICO | |
| | Versati 421 422 | Dedotti 423 | Non dedotti | |
| | 422 | 423 | | |

| ONEDI DEDI ICIDII I | | | |
|--|--|---|--|
| ONERI DEDUCIBILI | Totale oneri deducibili esclusi dai | ONERI DEDUCIBILI | |
| | redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 Codice onere Importo | Codice onere Importo | Codice onere Importo |
| | | Contributi versati a enti e casse | |
| | Contributi versati a enti e casse Somme restituite non escluse dai aventi esclusivamente fini assistenz | | Assicurazioni |
| | redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 che non concorrono al reddito | che concorrono al reddito | sanitarie |
| | T T | *** | |
| ALTRI DATI | REDDITO FRONTALIERI | | |
| | Con contratto Con contratto Pensione of a tempo indeterminato a tempo determinato Campione of | | |
| | a tempo indeterminato a tempo determinato Campione o | l'Italia Codice Ammontare (1) 462 463 464 | Codice Ammontare |
| | INIOADIENZA INIOEDE DI CONCUACITO | | |
| | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO Irpef da trattenere dal sostituto Irpef da versare all'era | rio Applicazione Casi | |
| | successivamente al 28 febbraio da parte del dipenden | te maggiore ritenuta particolari | Erogazioni in natura |
| | 489 471 | 472 473 | 474 |
| REDDITI ASSOGGETTATI | REDDITI ASSO | GGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | |
| A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | Totale redditi Totale ritenute Ir | | |
| DI IIWII OOTA | 481 | 483 | |
| | | LAVORI SOCIALMENTE UTILI | |
| | Quota esente Quota imponibi | | Addizionale regionale all'Irpef |
| | 496 497 | 498 | 499 |
| | Totale ritenute Irpef sospese Totale addizionale regionale d | ell'Irpef sospesa | |
| | 500 | | |
| COMPENSI RELATIVI | COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SO | OGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare n | ella dichiarazione dei redditi) |
| AGLI ANNI PRECEDENTI | Totale compensi arretrati per i quali Totale compensi arretra | ti per i quali | |
| | è possibile fruire delle detrazioni non è possibile fruire del | le detrazioni Totale ritenute operate | Totale ritenute sospese |
| | 511 512 | 513 | 514 |
| | COMPARTO SICUREZZA | COMPARTO SICUREZZA 20 | 018 |
| | Compenso erogato Detrazione fruita | Compenso erogato | Detrazione fruita |
| | 515 518 | 517 518 | |
| DATI RELATIVI | RED | DITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | |
| AI CONGUAGLI | Totale redditi conguagliati Totale redditi conguagliati | Totale redditi conguagliati Totale redditi c | onguagliati Totale redditi conguagliati |
| | già compresi nel punto 1 già compresi nel punto 2 | già compresi nel punto 3 già compresi r | |
| | 531 532 | 534 | 535 |
| | | Reddito cong | juagliato Reddito conguagliato |
| | Codice fiscale | già compreso r | nel punto 1 già compreso nel punto 2 |
| | | | |
| | Reddito conguagliato Reddito conguagliato | Reddito conguagliato | |
| | già compreso nel punto 3 già compreso nel punto 4 540 541 541 54 | già compreso nel punto 5 Ritenu 2 543 | te |
| | Addizionale comunale | Addizionale comunale | |
| | Addizionale regionale acconto 2019 | saldo 2019 | |
| | 544 545 64 | 8 | |
| | | LAVORI SOCIALMENTE UTILI | |
| | Quota esente Quota imponibi | e Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef |
| | 561 562 | 563 | 584 |
| SOMME EROGATE | | di cui sottoforma di cui s | ottoforma |
| PER PREMI DI | Premi di risultato assoggettati | di contributi alle forme di co | ntributi |
| RISULTATO IN FORZA | Codice ad imposta sostitutiva Benefit 571 572 573 | pensionistiche complementari di assister | nza sanitaria Imposta sostitutiva |
| DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O | Premi di risultato assoggettati Benet | it di cui all'art. 51, di cui sottoforma di | di cui sottoforma di riscatto di |
| TERRITORIALI | Imposta sostitutiva sospesa a tassazione ordinaria coi | mma 4 del Tuir erogazioni in natura | periodi non coperti da contribuzione |
| | 577 578 579 | 580 | 581 |
| | | di cui sottoforma di cui s | ottoforma |
| | Premi di risultato assoggettati Codice ad imposta sostitutiva Benefit | | ntributi nza sanitaria Imposta sostitutiva |
| | 591 592 593 | 594 595 | 596 |
| | Premi di risultato assoggettati Benef | it di cui all'art. 51, di cui sottoforma di | di cui sottoforma di riscatto di |
| | Imposta sostitutiva sospesa a tassazione ordinaria coi | mma 4 del Tuir erogazioni in natura | periodi non coperti da contribuzione |
| | J97 J98 | 000 | 601 |
| | PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | PREMI DI RISULTAT | O EROGATI DA ALTRI SOGGETTI |
| | Somme già assoggettate Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva ad imposta sostitutiva | | |
| | da assoggettare da assoggettare a tassazione ordinaria ad imposta sostitutiva | Contributo alle forme pensionistiche complementari | Contributo di assistenza sanitaria |
| | 611 612 | 631 | 632 |
| DATI RELATIVI | | | Percentuale Detrazione |
| AL CONIUGE | Relazione di parentela C | N. mesi odice fiscale a carico | Minore di di detrazione 100% tre anni spettante affidamento |
| E AI FAMILIARI A CARICO | 1 C 1 Coniuge | 5 | figli |
| | 2 F1 Primo figlio D ³ | | 6 7 8 |
| BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE | | | |
| BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO | 3 F A ² D | | |
| A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITA' | 4 F A D | | |
| | 5 F A D | | |
| | 6 F A D | | |
| | | | |
| | 7 F A D | | |
| | 0 F A D | | |
| | 8 F A D | | |
| | 9 F A D | | |

Codice fiscale del percipiente GRNNNC74S04C351N

| RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART.51 TUIR | Anno 701 | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato | | |
|---|---|--------------------------------------|---|--|------------------------|--|
| SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE | Codice fiscale del sogge | tto a cui si riferisce la spesa rimb | porsata Spesa | rimborsata riferita al dipendente 706 | | |
| COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA | Redditi di lavoro dipe assimilati ⁷⁶¹ Altri redditi assim | 762 # | i di lavoro dipendente e assimilati Assegni periodici risposti dal coniuge | Redditi di pensione ⁷⁶³ | Pensione orfani 764 | |
| REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA | Redditi di lavoro diperassimilati 771 Altri redditi assim | 772 | i di lavoro dipendente e assimilati Assegni periodici risposti dal coniuge | Redditi di pensione | | |

Codice fiscale del percipiente GRNNNC74S04C351N

| DATI PREVIDENZIALI ED | Contributi a carico Matricola azienda INPS Altro Imponibile previdenziale Imponibile ai fini IVS del lavoratore trattenuti 1 2 3 4 5 6 |
|---|--|
| SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI | MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di T T ° G F M A M G L A S O N D |
| SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA | Codice fiscale Amministrazione/Azienda Progressivo Azienda NoiPa dichiarante Pens. Prev. Cred. Enpdep Enam Anno di riferimento |
| . 655216/1 | Contributi pensionistici Imponibile pensionistico Contributi pensionistici dovuti a carico lavoratore trattenuti Imponibili TFS Contributi TFS 19 20 21 22 22 |
| | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti Imponibile TFR Contributi TFR dovuti Imponibile Gestione Credito Credito dovuti 23 Contributi TFR dovuti Imponibile Gestione Credito Credito dovuti 24 25 26 27 27 28 27 28 28 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 |
| | Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore Imponibile ENPDEP Contributi ENPDEP dovuti a carico del lavoratore trattenuti Imponibile ENAM 28 30 30 31 31 32 |
| | Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti Contributi ENAM dovuti Contri |
| | Codice fiscale soggetto denuncia Periodi retributivi soggetto denuncia Codice fiscale conguaglio Codice fiscale conguaglio F M A M G L A S O N D Periodi retributivi soggetto denuncia Codice fiscale conguaglio |
| | Imponibile conguaglio Codice fiscale per denuncia Periodi retributivi per denuncia 42 G F M A M G L A S O N D |
| SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI | Contributi a carico Compensi corrisposti al parasubordinato Contributi dovuti del lavoratore Contributi versati 43 46 46 |
| | MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tipo Tutti Tutti Tutti con l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda |
| SEZIONE 4 | Tutti Tutti On l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda 47 T 48 G F M A M G L A S O N D 49 50 |
| SEZIONE 4 ALTRI ENTI | Tutti Tutti on l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda |
| | Tutti Tutti con l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda Tutti Con l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda Codice fiscale Ente previdenziale Denominazione Ente previdenziale Codice azienda Categoria Imponibile previdenziale Contributi dovuti |
| | Tutti Tutti on l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda Tutti con l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda Codice fiscale Ente previdenziale Codice azienda Categoria Imponibile previdenziale Contributi a carico del lavoratore trattenuti Contributi versati Altri contributi Importo altri contributi |
| DATI ASSICURATIVI INAIL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' | Tutti Tutti Con l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda Codice fiscale Ente previdenziale Codice azienda Codice azienda Contributi a carico del lavoratore trattenuti Qualifica Posizione assicurativa territoriale Codice Comune Codice comune Codice comune Codice comune Personale viaggiante |
| DATI ASSICURATIVI INAIL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE | Tutti con l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda Codice fiscale Ente previdenziale Codice fiscale Ente previdenziale Codice azienda Codice azienda Contributi a carico del lavoratore trattenuti Contributi versati Altri contributi Data fine TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno Ritenuta netta operata nell'anno Ritenuta netta operata nell'anno Ritenute sospese |
| DATI ASSICURATIVI INAIL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI | Tutti Tutti Tutti con l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda Codice fiscale Ente previdenziale Codice fiscale Ente previdenziale Denominazione Ente previdenziale Codice azienda Codice azienda Contributi a carico del lavoratore trattenuti Contributi versati Altri contributi Minporto altri contributi TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno Ritenute sospese |

| Codice fiscale del percipiente | GRNNNC74S04C351N |
|--------------------------------|------------------|
| | |

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

| | mazioni relative al reddito/i certificato/i: redditi assimilati a quelli d ministratore, data inizio: 01/01/2019, data fine: 30/04/2019, | ычого агрепаетте, |
|------|---|-------------------|
| Amr | ministratore, data inizio: 27/05/2019, data fine: 31/12/2019, | |
| impo | orto Euro. 941,08. | |
| • | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Codico | ficcala | dal | narcinianto |
|--------|---------|-----|-------------|

dice fiscale del percipiente GRNNNC74S04C351N

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

| DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE | | |
|---|--|--|
| TIPOLOGIA REDDITUALE | Causale 1 | |
| DATI FISCALI | Anno Anticipazione Ammontare lordo | Somme non soggette a ritenuta corrisposto per regime convenzionale |
| | Codice Altre somme non soggette a ritenuta Imponibi | ile Ritenute a titolo d'acconto |
| | Ritenute a titolo d'imposta Ritenute so: | spese Addizionale regionale a titolo d'acconto |
| | Addizionale regionale a titolo d'imposta Addizionale region 13 14 | nale sospesa Addizionale comunale a titolo d'acconto |
| | Addizionale comunale a titolo d'imposta Addizionale comun | nale sospesa Imponibile anni precedenti ¹⁸ |
| | Ritenute operate anni precedenti Spese rimbo | orsate Ritenute rimborsate |
| DATI PREVIDENZIALI | | |
| | Codice fiscale Ente previdenziale | Denominazione Ente previdenziale |
| | Codice azienda Categoria | |
| | Contributi previdenziali Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante a carico del pe | ridenziali rcipiente Altri contributi ³⁶ |
| | Importo altri contributi Contributi o | dovuti Contributi versati |
| Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi | Codice fiscale debitore principale Somme erogate | Ritenute operate Somme erogate non tassate |
| Riservata al soggetto erogatore delle somme | 105 | 107 108 |
| Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi | INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO Somme corrisposte Ritenute operate 131 132 | ALTRE INDENNITA' E INTERESSI Somme corrisposte Ritenute operate 133 134 |
| | INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO Somme corrisposte Ritenute operate 136 136 | ALTRE INDENNITA' E INTERESSI Somme corrisposte Ritenute operate 137 138 |



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**)

| DATI ANAGRAFICI GUARNERA ANTONIO CARLO VALENTINO M | | | | | |
|--|---------------------|--|-------------------------|------------|--|
| (obbligatorio) 00162000871 CONTRIBUENTE CODICE FISCALE (obbligatorio) GRNNNC74S04C351N COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o FINANAGRAFICI ANAGRAFICI GUARNERA ANTONIO CARLO VALENTINO M DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) | SOSTITUTO D'IMPOSTA | | | | |
| CODICE FISCALE (obbligatorio) COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F ANTONIO CARLO VALENTINO M DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA GIORNO MESE ANNO ON ANTONIO CARLO VALENTINO M PROVINCIA (sigla) | | 00162000871 | | | |
| (obbligatorio) GRNNNC74S04C351N COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F GUARNERA ANTONIO CARLO VALENTINO M DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) | CONTRIBUE | NTE | | | |
| DATI ANAGRAFICI DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) GIORNO MESE ANNO OLI ME | | GRNNNC74S04C351N | | | |
| ANAGRAFICI DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA GIORNO MESE ANNO OLI MASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) | | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (MoF | |
| GIORNO MESE ANNO | | GUARNERA | ANTONIO CARLO VALENTINO | M | |
| | | GIORNO MESE ANNO | .TO ESTERO) DI NASCITA | | |
| | | | | | |

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.

| SC | 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 AVVENTISTE DEL | | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA | |
| Ŀ | | | | | | |
| | CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA | UNIONE COMUNIT. ITALIAN | | SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE | |
| | | | | | | |
| | CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHIS | ta Italiana | UNIONE INDUISTA ITALIANA | |
| L. | | | | | | |
| | 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 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.

^(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

^{1 -} Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali

CODICE FISCALE | G | R | N | N | N | C | 7 | 4 | S | 0 | 4 | C | 3 | 5 | 1 | N |

| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DEL | L'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 | FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA' |
| FIRMA Codice fiscale del | FIRMA Codice fiscale del |
| FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA | 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 | FIRMA |
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) |
| SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA | SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE |
| FIRMA | FIRMA Codice fiscale del |
| SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE FIRMA Codice fiscale del | |
| AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità des contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiari sola delle finalità beneficiarie. | corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di |
| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IR | (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) |
| CODICE FIRMA | |
| AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il cesclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari. | |
| In aggiunta a quanto indicato nellinformativa sul tratt che i dati personali del contribuente verranno utilizza | |
| IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPOR | RRE 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 REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda". | FIRMA |