

Io sottoscritto Maurizio Borsello titolare della carica elettiva o di governo, nato a Comiso il 02-06-1970 e residente a Ragusa, ai sensi e per gli effetti della legge 05.07.1982, n.441 e di cui all'art. 3 della L.R. 15.11.1982, n. 128 e dell'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33.

**DICHIARO**

Che, in relazione alle disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale dei titolari di cariche elettive o di governo, il coniuge/ i figli/ i parenti entro il secondo grado di parentela non consentono all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione.

~~Allego~~ non allego le copie delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

07/11/16 il Ragusa

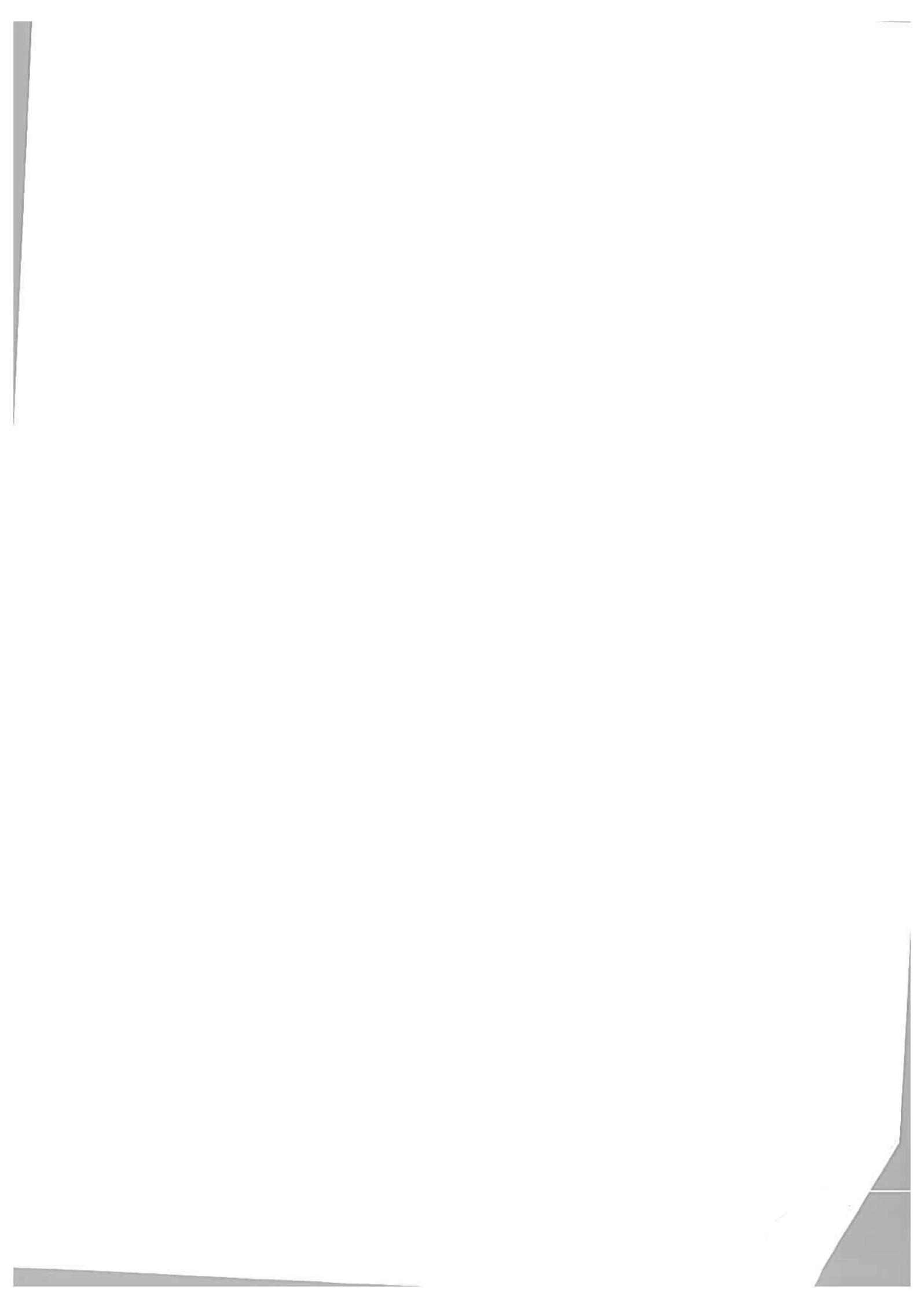
Firma del titolare incarico elettivo o di governo

Maurizio Borsello

Io sottoscritto <sup>V.L.A.</sup> Segretario Generale del Comune di Ragusa, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata dagli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio oggi 07/11/2016

V.  
IL SEGRETARIO GENERALE

[Firma]



Io sottoscritto Thurizio Forsemme titolare della carica elettiva o di governo, nato a Comiso  
 il 02-06-1970 e residente a Ragusa, ai sensi e per gli effetti della legge 05.07.1982,  
 n.441 e di cui all'art. 3 della L.R. 15.11.1982, n. 128 e dell'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33.

## ATTESTO

che nessuna variazione è intervenuta alla mia situazione patrimoniale, quale risulta dalla dichiarazione  
 depositata presso il Segretario Generale nel precedente anno 2015.  
 Che sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale quale risulta dalla  
 dichiarazione depositata presso il Segretario Generale nel precedente anno 2016:

1. a) beni immobili di proprietà:

b) diritti parziali reali su beni immobili:

c) beni mobili di proprietà iscritti nei pubblici registri:

2. a) azioni societarie:

b) partecipazioni societarie:

3. cariche sociali:

Alla presente attestazione allego la copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle  
 persone fisiche, presentata il corrente anno all'Ufficio Distrettuale delle II.DD. di \_\_\_\_\_.

Ai fini dell'adempimento di cui all'ultima parte dell'art. 3 della L.R. 128/82 e dell'art. 14 del D.Lgs.  
 14.03.2013, n. 33, ~~dichiaro~~ <sup>sp</sup> il coniuge non separato, i figli conviventi ed i parenti entro il secondo grado,  
 che ~~non hanno presentato~~ <sup>sp</sup> ~~presentano~~ <sup>sp</sup> dichiarazione separata dei redditi soggetti all'imposta sui redditi  
 delle persone fisiche, ~~consentono~~ <sup>sp</sup> ~~non consentono~~ all'adempimento in parola, per effetto della successiva  
 sottoscrizione.

~~Allego~~ non allego le copie delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Ragusa il 07/11/2016

Firma del titolare incarico elettivo o di governo



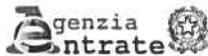
Io sottoscritto <sup>Vice</sup> Segretario Generale del Comune di Ragusa, attesto che l'annotata dichiarazione, corredata  
 dagli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio oggi 07/11/2016

IL SEGRETARIO GENERALE





# CERTIFICAZIONE UNICA2016



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

2015

<b>DATI ANAGRAFICI</b>  DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 12300000150	Cognome o Denominazione 2 ENI MEDITERRANEA IDROCARBURI S.P.A.	Nome 3			
	Comune 4 GELA	Prov. 5 CL	Cap 6 93012	Indirizzo 7 SS 117 bis - C.da Ponte Oliv	Codice attività 10 061000	Codice sede 11 000
Indirizzo di posta elettronica 9						
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 PRSMRZ70H02C927C	Cognome o Denominazione 2 PORSENNIA	Nome 3 MAURIZIO			
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 02 06 1970	Comune (o Stato estero) di nascita 6 COMISO	Provincia di nascita (sigla) 7 RG	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015						
Comune 20 RAGUSA			Provincia (sigla) 21 RG	Codice comune 22 H163		
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016						
Comune 23			Provincia (sigla) 24	Codice comune 25		
<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			
DATA giorno mese anno 28 02 2016		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Eni spa Amm.Pers. non Dir. Vice President E. Salvi				



## 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 <b>1</b>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato <b>2</b>	Redditi di pensione <b>3</b>	Altri redditi assimilati <b>4</b>
<b>46.082,44</b>			
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni			
<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>			
Assegni periodici corrisposti dal coniuge <b>5</b>	Lavoro dipendente <b>6</b>	Pensione <b>7</b>	
	<b>365</b>		
Data di inizio <b>8</b>		Data di cessazione <b>9</b>	
giorno mese anno <b>27 03 1995</b>		giorno mese anno	
			In forza al 31/12 <b>10</b>
			<b>X</b>
			Periodi particolari <b>11</b>

### RITENUTE

<b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>			
Ritenute Irpef <b>21</b>	Addizionale regionale all'Irpef <b>22</b>	Acconto 2015 <b>26</b>	Saldo 2015 <b>27</b>
<b>11.794,11</b>	<b>797,23</b>	<b>76,10</b>	<b>240,52</b>
		Acconto 2016 <b>28</b>	Saldo 2016 <b>29</b>
		<b>94,99</b>	<b>94,99</b>
<b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA</b>			
Ritenute Irpef sospese <b>30</b>	Addizionale regionale all'Irpef sospesa <b>31</b>	Acconto 2015 <b>33</b>	Saldo 2015 <b>34</b>

### CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE

Credito Irpef non rimborsato <b>84</b>	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato <b>74</b>	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato <b>84</b>	Credito cedolare secca non rimborsato <b>84</b>

### ACCONTI 2015 DICHIARANTE

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

### CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato <b>264</b>	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato <b>274</b>	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato <b>284</b>	Credito cedolare secca non rimborsato <b>294</b>

### ACCONTI 2015 CONIUGE

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

### ONERI DETRAIBILI

Codice onere <b>341</b>	Importo <b>342</b>	Codice onere <b>343</b>	Importo <b>344</b>	Codice onere <b>345</b>	Importo <b>346</b>
<b>36</b>	<b>133,31</b>				
Codice onere <b>347</b>	Importo <b>348</b>	Codice onere <b>349</b>	Importo <b>350</b>	Codice onere <b>351</b>	Importo <b>352</b>

### DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda <b>361</b>	Detrazioni per carichi di famiglia <b>362</b>	Detrazioni per famiglie numerose <b>363</b>	Credito per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati <b>367</b>
<b>13.831,33</b>	<b>1.688,95</b>		<b>322,94</b>
Credito riconosciuto per famiglie numerose <b>364</b>	Credito non riconosciuto per famiglie numerose <b>365</b>	Credito per famiglie numerose recuperato <b>366</b>	
Totale detrazioni per oneri <b>368</b>	Detrazioni per canoni di locazione <b>369</b>	Credito riconosciuto per canoni di locazione <b>370</b>	
<b>25,33</b>			
Credito non riconosciuto per canoni di locazione <b>371</b>	Credito per canoni di locazione recuperato <b>372</b>	Totale detrazioni <b>373</b>	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero <b>374</b>
		<b>2.037,22</b>	
Codice stato estero <b>375</b>	Anno di percezione reddito estero <b>376</b>	Reddito prodotto all'estero <b>377</b>	Imposta estera definitiva <b>378</b>

#### CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus <b>391</b>	Bonus erogato <b>392</b>	Bonus non erogato <b>393</b>
<b>2</b>		

### PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare <b>411</b>	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 <b>412</b>	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 <b>413</b>	TFR destinato al fondo <b>414</b>	Data iscrizione al fondo <b>415</b>
<b>1</b>	<b>1.935,32</b>			giorno mese anno
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>				
Versati nell'anno <b>416</b>	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 <b>417</b>	Importo totale <b>418</b>	Differenziale <b>419</b>	Anni residui <b>420</b>
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>				
Versati <b>421</b>	Dedotti <b>422</b>	Non dedotti <b>423</b>		

### ONERI DEDUCIBILI

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



**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		458	
CAMPIONE D'ITALIA						REDDITI ESENTI					
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato			Lavoro dipendente contratto tempo determinato			Pensione		codice		ammontare	
457		458		459		466		467		468	
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						Applicatione maggiore ritenuta		Casi particolari		Quota TFR	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio			Irpef da versare all'erario da parte del dipendente			475		476		477	

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

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi		Totale ritenute Irpef	
481		482	
Totale ritenute Irpef sospese			
483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente		Quota imponibile	
498		497	
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
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	
511		512	
Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
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									
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef			
561		562		563		564			

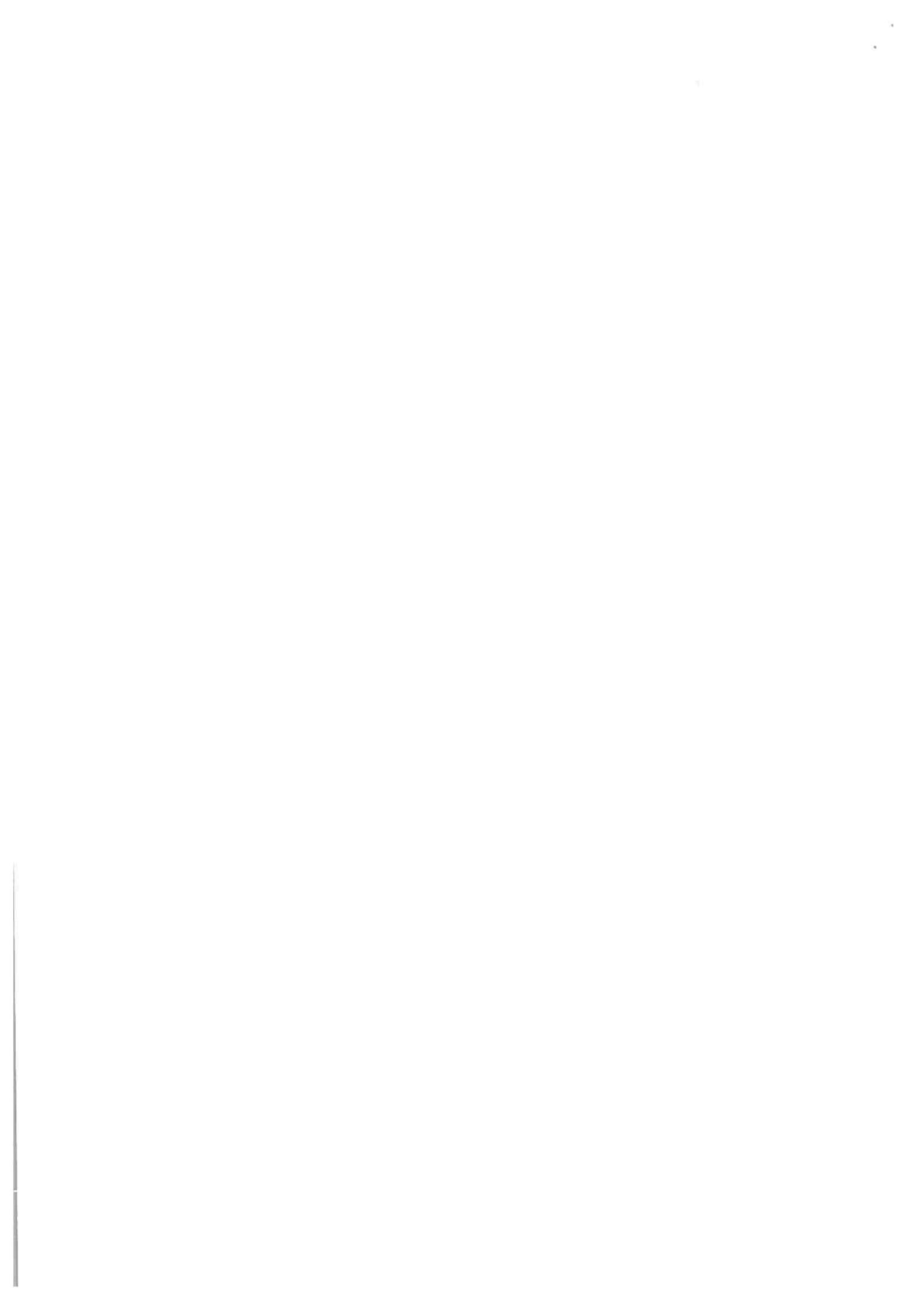
**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

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

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"/> Coniuge	4 DNGSRN75T57C927S		12			
2	F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio	D <sup>3</sup>	PRSCLG05B06C351B	12		100	
3	F <input checked="" type="checkbox"/> A <sup>2</sup>	D	PRSMHL10A24C351U	12		100	
4	F	A					
5	F	A					
6	F	A					
7	F	A					
8	F	A					
9	F	A					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose			%			

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ 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		4.022,56		1.800,11	
811		812		813					
3.170,39		10.278,63		21.729,66					



DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPSSEZIONE 1  
LAVORATORI SUBORDINATISEZIONE 2  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVESEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
DIPENDENTI  
PUBBLICI (EX INPDAP)SEZIONE 4  
ALTRI ENTIDATI ASSICURATIVI  
INAILDESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti				
	1805064453		X				51.733,00				4.964,08				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens															
Tutti <input checked="" type="checkbox"/> 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															
9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati								
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens															
Tutti <input type="checkbox"/> 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															
15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pena	19	Gestione	20	Engdap	21	Crede	22	Anno di riferimento
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR						
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM						
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens															
Tutti <input type="checkbox"/> 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															
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								
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante			
		09161483138			giorno	giorno	giorno	giorno		H163	<input type="checkbox"/>				

Cod. AI: Informazioni relative al periodo certificato (Punto 1,2,3,4,5)  
 Tipologia di reddito: Dipendente



# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA 2015

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)

12300000150

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

PRSMRZ70H02C927C

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

PORSENNA

NOME

MAURIZIO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

giorno mese anno  
02 | 06 | 1970

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

COMISO

PROVINCIA (sigla)

RG

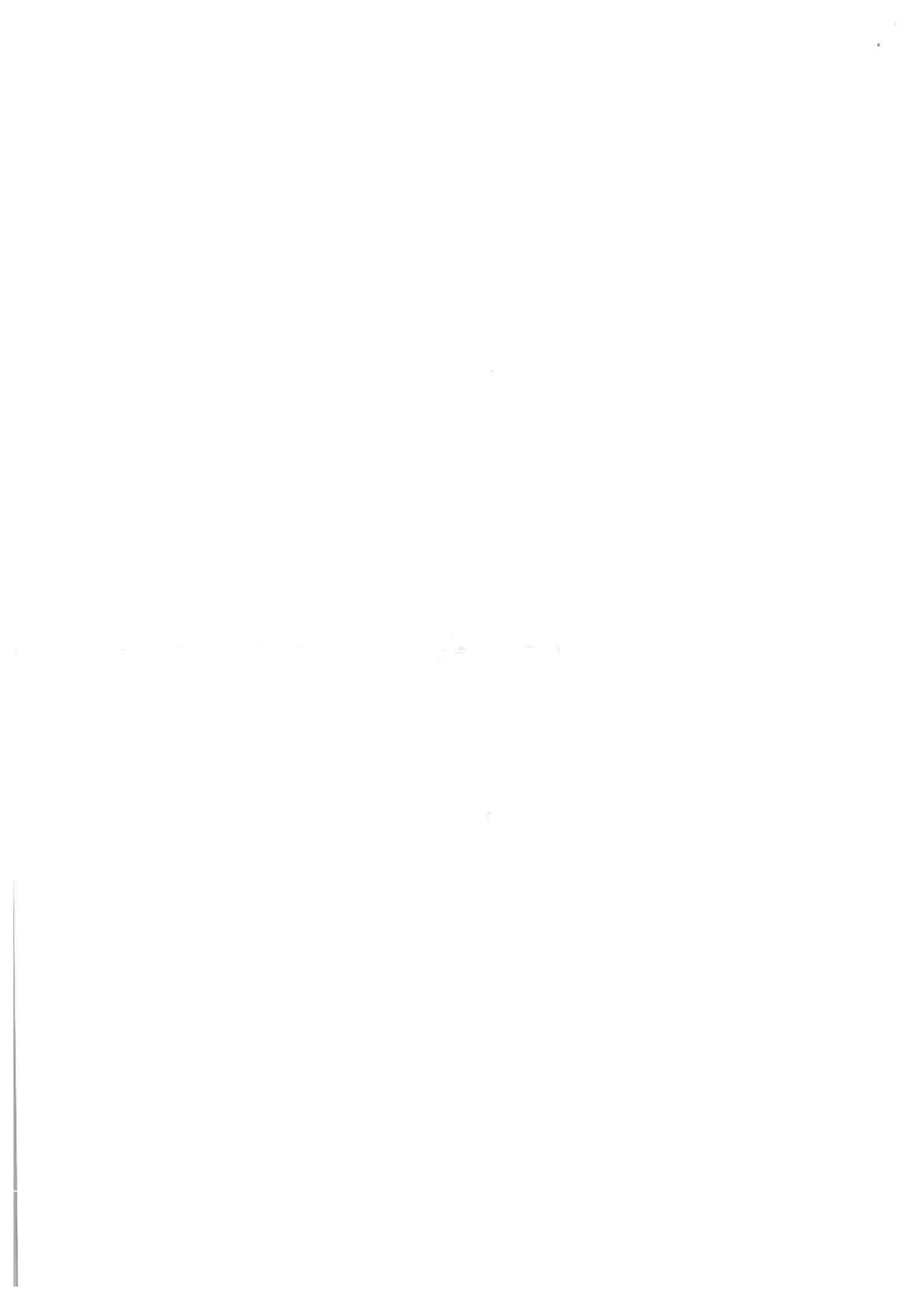
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.**

## 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

### 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 UTILITÀ 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 UNIVERSITÀ**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA .....

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ 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.

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 fiscale del soggetto beneficiario. 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

