

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2018

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 80009810039		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI BORGOTICINO		Nome 3	
	Comune 4 BORGOTICINO		Prov. 5 NO	Cap 6 28040	Indirizzo 7 VIA CIRCONVALLAZIONE 37	
	Telefono, fax 8 prefisso numero 032190271		Indirizzo di posta elettronica 9 comune.borgoticino@legalmail.it		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 VCCCMN85C42B019I		Cognome o Denominazione 2 VICECONTI		Nome 3 CARMEN	
	Sesso (M o F) 4 F	Data Nascita 5 giorno mese anno 02 03 1985	Comune (o Stato estero) di nascita 6 BORGOMANERO		Provincia di nascita (sigla) 7 NO	Categoria particolari 8 T
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
Comune 20 ARONA		Provincia (sigla) 21 NO		Codice comune 22 A429	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44	
DATA giorno mese anno 20 03 2019		IL SINDACO		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		



[Handwritten signature of the tax substitute]

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2	Redditi di pensione 3	Altri redditi assimilati 4	3.865,32		
	RAPPORTO DI LAVORO						
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente 6 Pensione 7		Data di inizio 8 giorno mese anno 07 06 2016	Data di cessazione 9 giorno mese anno 		
			In forza al 31/12 10 X	Periodi particolari 11 4			
RITENUTE	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF						
	Ritenute Irpef 21 889,02	Addizionale regionale all'Irpef 22 62,62	Acconto 2018 26	Saldo 2018 27	Acconto 2019 29		
	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA						
	Ritenute Irpef sospese 30	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31	Acconto 2018 33	Saldo 2018 34			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE	Vedere istruzioni 53	Presenza 730/4 integrativa 54	Presenza 730/4 rettificativo 55	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 2018 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122	Acconto addizionale comunale all'Irpef 124	Primo 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 730/2018 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 2018 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 DETRABILI	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 361 889,02	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 detrazione 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	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	Utilizzato 379	Rimborsato 380			
	CREDITO D'IMPOSTA APE						
	CREDITO BONUS IRPEF						
	Codice Bonus 391	Bonus erogato 392	Bonus non erogato 393				
	PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 411	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno 			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
Versati nell'anno 416		Importi eccedenti esclusi dei 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	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
	Somma restituita non esclusa dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	Assicurazioni sanitarie 444			

ALTRI DATI		REDDITO FRONTALIERI		CAMPIONE D'ITALIA	
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione
	455	456	457	458	459
	Pensione orfani non Campione d'Italia				Pensione orfani
	461				460
	REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO
	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio
	466	467	468	469	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
	473				475
	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	Erogazioni in natura	
	476	477	478	479	
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 all'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 AD 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	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 2018	Addizionale comunale saldo 2018		
	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	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
	571	572	573	574	575
	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	Imposta sostitutiva
	577	578	579	580	576
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
	581	582	583	584	585
	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	Imposta sostitutiva
	587	588	589	590	586
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
	591		592		
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO					
	Relazioni di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni
	1 C	Coniuge		5	
	2 F1	Primo figlio D		6	
	3 F	A	D	7	
	4 F	A	D	8	
	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 ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
7	8
T	G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2
INPS GESTIONE
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione / Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred	15	Enpdep	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 trattenuti a carico del lavoratore
----	------------------------	----	--

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Singoli mesi
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	Codice fiscale conguaglio
----	----------------------------------	----	---------------------------------------	----	---------------------------

40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia
----	-----------------------	----	-----------------------------	----	----------------------------------

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
----	---	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

47	Tutti	48	Tutti con l'esclusione di	49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA / Azienda
----	-------	----	---------------------------	----	---------------	----	-------------------------------

T	G F M A M G L A S O N D
---	-------------------------

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

51	Codice Fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale
----	-----------------------------------	----	----------------------------------

53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
----	----------------	----	-----------	----	--------------------------	----	-------------------

57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	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: Redditi corrisposti ai sensi dell'art. 50 del T.U.I.R. cariche elettive

Nota BB: Saldo 2018 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

Nota BN: Acconto 2019 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata

C_B043 - C_B043 - 1 - 2019-04-08 - 0004572

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



PERIODO D'IMPOSTA 2018

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 80009810039

(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE VCCCMN85C42B019I

(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) VICECONTI	NOME CARMEN	SESSO (M o F) F
	DATA DI NASCITA giorno mese anno 02-03-1985	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA BORGOMANERO	PROVINCIA (sigla) NO

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
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.

C_B043 - C_B043 - 1 - 2019-04-08 - 0004572

CODICE FISCALE V C C C M N 8 5 C 4 2 B 0 1 9 I

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.

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (e attuale)

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

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO
UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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)

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 responsabilit , che non   tenuto ne' intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (MOD. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA

C B043 - C B043 - 1 - 2019-04-08 - 0004572

