

## ALL'UFFICIO CONSIGLIO DEL COMUNE DI LECCE

### LETTERA DI TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE DEL SINDACO, DEGLI ASSESSORI E DEI CONSIGLIERI COMUNALI Ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33

Il/la sottoscritto/a CAPOCCIA GIANCARLO, in qualità di:

- SINDACO  
 ASSESSORE COMUNALE  
 CONSIGLIERE COMUNALE

deposita i seguenti documenti:

- Copia della:
- Dichiarazione dei Redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno \_\_\_\_\_
  - Copia della Certificazione Unica relativa ai redditi del/della sottoscritto/a nell'anno 2023
- Dichiarazioni di cui:
- all'ALLEGATO B;
  - all'ALLEGATO B1;
  - all'ALLEGATO B2;
- Proprio Curriculum Vitae in formato europeo aggiornato  
 Copia della dichiarazione relativa alle spese elettorali

E,

➤ **DEL PROPRIO CONIUGE NON SEPARATO E/O DEI SEGUENTI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO:**

(indicare legame di parentela: coniuge non separato o la parentela entro il secondo grado. Sono parenti entro il secondo grado: genitori, figli, nonni, nipoti in linea retta, fratelli e sorelle)

1	4
2	5
3	6

**SE VI ACCONSENTONO:**

- Copia della Dichiarazione dei Redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno \_\_\_\_\_
- Copia della Certificazione Unica relativa ai redditi dell'anno \_\_\_\_\_
- Dichiarazioni di cui **all'ALLEGATO C.**

➤ **SE NON VI ACCONSENTONO:**

- Dichiarazioni di cui **all'ALLEGATO C 1**



**PRECISA DI NON TRASMETTERE PERCHÉ ESONERATO DA TALE OBBLIGO** (barrare casella):

- non possedendo sufficienti redditi tassabili;
- possedendo solamente redditi esenti;
- possedendo solamente redditi assoggettati a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta .

- Copia della **propria** Dichiarazione dei Redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno \_\_\_\_\_
- Copia della **propria** Certificazione Unica relativa ai redditi dell'anno \_\_\_\_\_

e/o

del proprio coniuge non separato e/o dei seguenti parenti entro il secondo grado:

(indicare legame di parentela: coniuge non separato o la parentela entro il secondo grado. Sono parenti entro il secondo grado: genitori, figli, nonni, nipoti in linea retta, fratelli e sorelle)

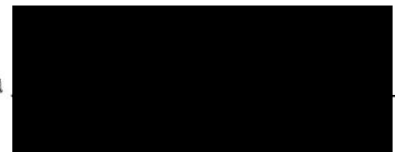
1	4
2	5
3	6

- Copia della Dichiarazione dei Redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno \_\_\_\_\_
- Copia della Certificazione Unica relativa ai redditi dell'anno \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali raccolti sulla base degli obblighi e delle previsioni di legge sopra riportati, secondo quanto riportato nell'informativa completa resa disponibile sul sito web istituzionale del Comune di Lecce, nella sezione "Allegati" alla pagina: <https://www.comune.lecce.it/privacy>.

Data 7. M. 2024

Firma





**DICHIARAZIONI DEL SINDACO, DEGLI ASSESSORI  
E DEI CONSIGLIERI COMUNALI**  
(ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

Il/La sottoscritto/a CAPOCCIA GIANCARLO, in qualità di:

- SINDACO
- ASSESSORE COMUNALE
- CONSIGLIERE COMUNALE

**DICHIARA E ATTESTA QUANTO SEGUE**

**1. DICHIARAZIONE PATRIMONIALE**

I - BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETARIO	FABBRICATO	100%	ITALIA
PROPRIETARIO	FABBRICATO	1/3	ITALIA

(a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione.

II - BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOMOBILE	20	2012
AUTOMOBILE	12	2018



III - AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

IV - ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

V - TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

VI-CONSISTENZA INVESTIMENTI IN TITOLI OBB.RI E DI STATO E ALTRE UTILITA' FINANZIARIE	

**2. DICHIARAZIONE ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI**

- DI NON RICOPRIRE**, presso enti pubblici o privati, altre cariche oltre a quella sopra dichiarata e a quelle ad essa connesse;
- DI RICOPRIRE**, presso enti pubblici o privati, altre cariche oltre a quella sopra dichiarata e a quelle ad essa connesse, percependo i compensi di seguito elencati:

Carica ricoperta	Ente pubblico/privato	Compenso percepito

**3. DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

**DI NON RICOPRIRE** altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

**DI RICOPRIRE** i seguenti ulteriori incarichi con oneri a carico della finanza pubblica percependo i compensi di seguito elencati:

<i>Carica ricoperta</i>	<i>Ente pubblico/privato</i>	<i>Compenso percepito</i>

**4. DIHIARAZIONE VARIAZIONE INERENTI I LEGAMI DI PARENTELA**

**CHE NON SONO** intervenute variazioni rispetto alla dichiarazione depositata per l'anno 2024;

**CHE SONO** intervenute le seguenti variazioni inerenti i legami di parentela:

1	6
2	7
3	8
4	9
5	10

Sul mio onore affermo che le dichiarazioni corrispondono al vero.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali raccolti sulla base degli obblighi e delle previsioni di legge sopra riportati, secondo quanto riportato nell'informativa completa resa disponibile sul sito web istituzionale del Comune di Lecce, nella sezione "Allegati" alla pagina: <https://www.comune.lecce.it/privacy>.

Lecce, 7. 11. 2024

\_\_\_\_\_





**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO PER IL CONIUGE  
NON SEPARATO E PER I PARENTI ENTRO IL 2° GRADO ALLA  
PUBBLICAZIONE DEI DATI DI CUI ALL'ART.14 DEL D.LGS.  
N.33/2013**

Il/la sottoscritto/a CAPOCCIA GIANCARLO in qualità di:

- SINDACO  
 ASSESSORE COMUNALE  
 CONSIGLIERE COMUNALE

**DICHIARO CHE**

➤ **IL MIO CONIUGE NON SEPARATO E/O I SEGUENTI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO:**

(indicare legame di parentela: coniuge non separato o la parentela entro il secondo grado. Sono parenti entro il secondo grado: genitori, figli, nonni, nipoti in linea retta, fratelli e sorelle)

1	[REDACTED]	MOGLIE	4	[REDACTED]	MADRE
2	[REDACTED]	FIGLIA	5	[REDACTED]	FRATELLO
3	[REDACTED]	PADRE	6	[REDACTED]	NIPOTE
4	[REDACTED]	FRATELLO			

**NON HANNO consentito,**

come loro facoltà, alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 lett. f) del d.lgs. n. 33/2013.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali raccolti sulla base degli obblighi e delle previsioni di legge sopra riportati, secondo quanto riportato nell'informativa completa resa disponibile sul sito web istituzionale del Comune di Lecce, nella sezione "Allegati" alla pagina: <https://www.comune.lecce.it/privacy>.

Lecce, 7.11.2024

[REDACTED SIGNATURE]



## CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2023

### DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice Fiscale (1) 91009730598

Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. LE )

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00198 Indirizzo(7) PIAZZA DALMAZIA, 1

Telefono, Fax (8) \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica (9) \_\_\_\_\_

### DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) \_\_\_\_\_ Cognome (2) CAPOCCIA Nome (3) GIANCARLO

Sesso (M o F) (4) M Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) 05/08/1969 Comune (o stato estero) di nascita (6) \_\_\_\_\_ Prov. nasc. (sigla) (7) \_\_\_\_\_

Categorie particolari (8) \_\_\_\_\_ Eventi eccezionali (9) \_\_\_\_\_ Casi di esclusione dalla precompilata (10) \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2023

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) \_\_\_\_\_ Fusione Comuni (23) \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2024

Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) \_\_\_\_\_ Fusione Comuni (27) \_\_\_\_\_

### RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41) \_\_\_\_\_ Via e numero civico (42) \_\_\_\_\_ Codice stato estero (44) \_\_\_\_\_

DATA

09/03/2024

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA



## 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) 43.052,43 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) \_\_\_\_\_ Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

## RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21) <u>11.365,17</u>	Addizionale comunale all'Irpef		
		Acconto 2023	Saldo 2023	Acconto 2024
Addizionale regionale all'Irpef	(22) <u>630,75</u>	(26) <u>97,45</u>	(27) <u>307,17</u>	(29) <u>121,39</u>

## ASSISTENZA FISCALE 730/2023 DICHIARANTE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2022 (63) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2022 (73) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2022 (83) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca locazioni 2022 (93) \_\_\_\_\_

## CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2022 (64) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2022 (74) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2022 (84) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca locazioni 2022 (94) \_\_\_\_\_

## ACCONTI 2023 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) \_\_\_\_\_

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (131) \_\_\_\_\_

Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) \_\_\_\_\_

Prima rata di acconto cedolare secca (126) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) \_\_\_\_\_

## ASSISTENZA FISCALE 730/2023 CONIUGE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2022 (263) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2022 (273) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2022 (283) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca 2022 (293) \_\_\_\_\_

## CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2022 (264) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2022 (274) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2022 (284) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca 2022 (294) \_\_\_\_\_

## ACCONTI 2023 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) \_\_\_\_\_

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (331) \_\_\_\_\_

Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) \_\_\_\_\_

Prima rata di acconto cedolare secca (326) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) \_\_\_\_\_

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341) \_\_\_\_\_ Importo (342) \_\_\_\_\_ Codice onere (343) \_\_\_\_\_ Importo (344) \_\_\_\_\_ Codice onere (345) \_\_\_\_\_ Importo (346) \_\_\_\_\_

## DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (361) 11.968,35 Detrazione per carichi di famiglia (362) \_\_\_\_\_

Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 603,18

Totale detrazioni per oneri (369) \_\_\_\_\_ Detrazioni per canoni di locazione (370) \_\_\_\_\_

Credito non riconosciuto per canoni di locazione (372) \_\_\_\_\_ Totale detrazioni (374) 603,18

Imposta netta (375) 11.365,17

## COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (383) \_\_\_\_\_ Detrazione fruita (384) \_\_\_\_\_ Detrazione non fruita (385) \_\_\_\_\_

## TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento (390) 2 Trattamento erogato (391) \_\_\_\_\_ Trattamento non erogato (392) \_\_\_\_\_



Codice fiscale del percipiente



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)

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431)
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441)
Assicurazioni sanitarie (444)

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI
Codice Ammontare Codice Ammontare
(462) (463) (464) (465)
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471)
Applicazione maggiore ritenuta (472)
Casi particolari (473)

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) Totale ritenute Irpef (482)

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 (511) 4.603,37
Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513) 1.253,96

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (515) Detrazione fruita (516)

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 (531)
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 (532)
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 (534)

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva Imposta sostitutiva
(571) (572) (576)

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

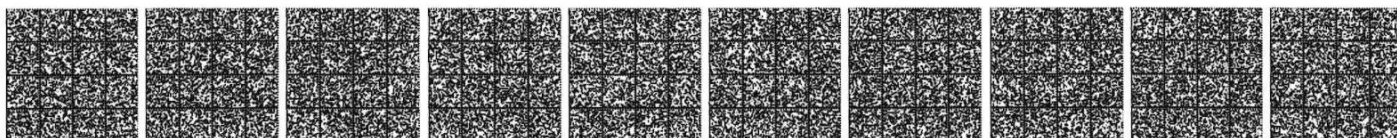
Table with columns: Relazione di parentela, CODICE FISCALE, N. mesi a carico, %, Detrazione 100% affidamento figli, N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più. Includes rows for Coniuge and Primo figlio.

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (761)
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (762)
Altri redditi assimilati (765)
Assegni periodici corrisposti dal coniuge (766)

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (771)
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (772)
Altri redditi assimilati (774)
Assegni periodici corrisposti dal coniuge (775)



## DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

## SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) \_\_\_\_\_ INPS (2) \_\_\_\_\_ Altro (3) \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale (4) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) \_\_\_\_\_

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti <sup>7</sup> \_\_\_\_\_ Tutti con l'esclusione di <sup>8</sup> \_\_\_\_\_  
T G F M A M G L A S O N D

## SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione					Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	
(9)	(11)	(12)Pens.	(13)Prev.	(14)Cred.	(15)Enpdep	(16)Enam	(17)	(18)	(19)	
80010260752	X	1	7003	9	0		2023	53.270,65	17.590,10	
Imponibili TFS		Contributi TFS		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi
(21)	29.392,18	(22)	2.821,77	(24)		(25)		(26)		(27)
Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti
(28)	53.270,65	(29)	186,41	(31)		(32)		(34)		(35)

## SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
(45)	(46)	(47)	(48)	Tutti <sup>49</sup> _____	Tutti con l'esclusione di <sup>50</sup> _____
				T	G F M A M G L A S O N D

## SEZIONE 3 - TER INPS GESTIONE SEPARATA MAGISTRATI ONORARI CONFERMATI NON ESCLUSIVISTI

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario	
(63)	(64)	(65)	(66)	(67)	
Contributi versati		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens		Isritto Cassa Forense	Tipo rapporto
(68)				(71)	(72)
Codice fiscale Amministrazione versante		Tutti <sup>69</sup> _____ Tutti con l'esclusione di <sup>70</sup> _____			
(73)		T G F M A M G L A S O N D			

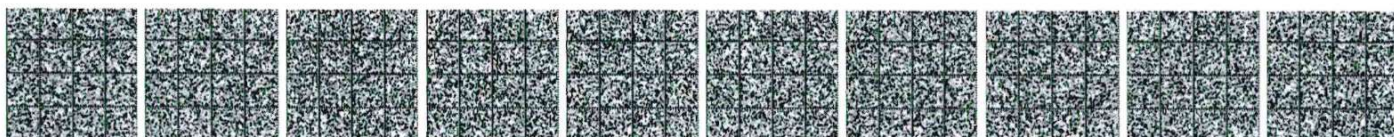
## SEZIONE 5 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(79)	(80)	(81)	(82)	(83)	(84)

## TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	(801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	(802)	Detrazione	(803)	Ritenuta netta operata nell'anno	(804)
Ritenute operate in anni precedenti	(806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	(809)	TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda	(810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	(811)
TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	(812)	TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo	(813)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	(920)		

## DESCRIZIONE ANNOTAZIONI



**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**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		[REDACTED]
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)	
	CAPOCCIA	GIANCARLO	M	
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	[REDACTED]	[REDACTED]
05	08	1969		

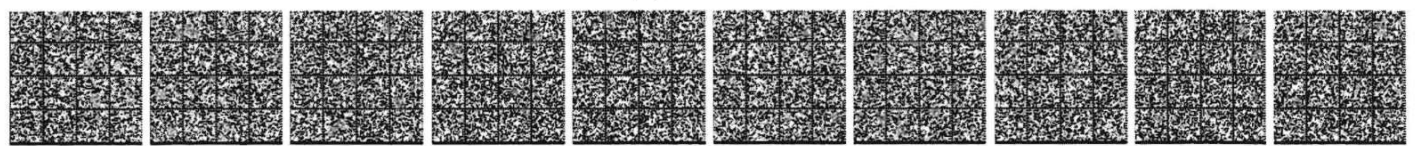
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

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

.....		.....
Chie del		Italia onale
.....		.....
.....		.....
is		.....
.....		.....

(\*) 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.

**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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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 (SOGETTI 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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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 REDDITI - Persone fisiche).  
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

