

Allegato B1

**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 Luca Russo, in qualità di:

- SINDACO
- ASSESSORE COMUNALE
- CONSIGLIERE COMUNALE

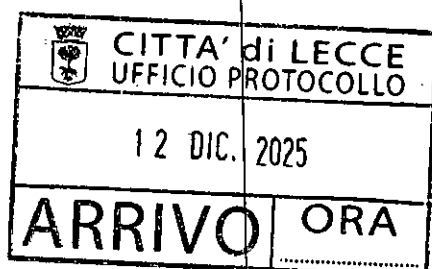
DICHIARA E ATTESTA

che non sono intervenute variazioni nella propria situazione patrimoniale già dichiarata nell'anno precedente.

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, 12/12/2025



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 Luca Pessio, in qualità di:

- SINDACO
 ASSESSORE COMUNALE
 CONSIGLIERE COMUNALE

deposita i seguenti documenti:

- > Copia della:
 Dichiarazione dei Redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno 2014
 Copia della Certificazione Unica relativa ai redditi del/della sottoscritto/a nell'anno _____
- > Dichiarazioni di cui:
 all'ALLEGATO B;
 all'ALLEGATO B1;
- 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 12/12/2025

Firma 

**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 Luca Rosso 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]	(Padre)	4	[Redacted]	(figlia)
2	[Redacted]	(Mamma)	5	[Redacted]	
3	[Redacted]	(Figliolo)	6		

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, 11/12/2019

[Redacted Signature]

DATI ANAGRAFICI

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

Codice Fiscale (1) 80202230589

Denominazione (2) MIN. INTERNO DIPARTIMENTO P.S.

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00184 Indirizzo(7) PIAZZA DEL VIMINALE, 1

Telefono, Fax (8) _____ Indirizzo di posta elettronica (9) _____

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

[REDACTED] Cognome (2) RUSSO Nome (3) LUCA

Sesso (M o F) (4) M Data di nascita [REDACTED] Comune (o stato estero) di nascita (8) [REDACTED] Prov. nasc. (sigla) [REDACTED] Categorie particolari (8) [REDACTED] Eventi eccezionali (9) [REDACTED] Casi di esclusione dalla precompilata (10) [REDACTED]

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2024 [REDACTED]

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) [REDACTED] Fusione Comuni (23) [REDACTED] Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) [REDACTED] Fusione Comuni (27) [REDACTED]

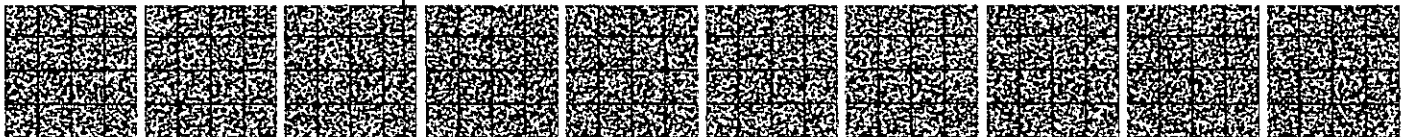
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41) _____ Via e numero civico (43) _____ Codice stato estero (45) _____

DATA

01/03/2025

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

[REDACTED]

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) 31.731,43 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

	(21)	Addizionale comunale all'Irpef			
		Acconto 2024		Acconto 2025	
Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	<u>6.094,94</u>				
Addizionale regionale all'Irpef	<u>446,22</u>	(26) <u>83,59</u>	(27) <u>185,18</u>	(29) <u>80,63</u>	

ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2023	(63) _____	Addizionale Regionale 2023	(73) _____
Saldo Addizionale comunale 2023	(83) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2023	(93) _____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2023	(64) _____	Addizionale Regionale 2023	(74) _____
Saldo Addizionale comunale 2023	(84) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2023	(94) _____

ACCONTI 2024 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 730/2024 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2023	(263) _____	Addizionale Regionale 2023	(273) _____
Saldo Addizionale comunale 2023	(283) _____	Saldo Cedolare secca 2023	(293) _____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2023	(264) _____	Addizionale Regionale 2023	(274) _____
Saldo Addizionale comunale 2023	(284) _____	Saldo Cedolare secca 2023	(294) _____

ACCONTI 2024 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

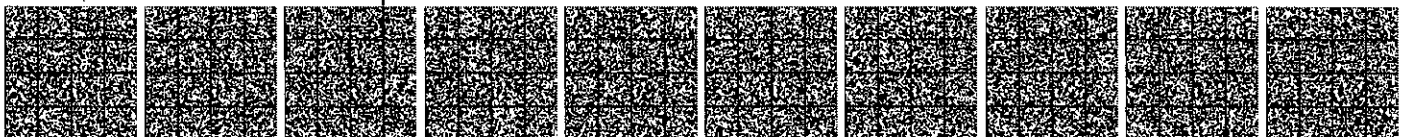
Imposta lorda	(361) <u>7.746,00</u>	Detrazione per carichi di famiglia	(362) _____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367) <u>1.651,06</u>		
Totale detrazioni per oneri	(369) _____	Detrazioni per canoni di locazione	(370) _____
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(372) _____	Totale detrazioni	(374) <u>1.651,06</u>
Imposta netta	(375) <u>6.094,94</u>		

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (383) _____	Detrazione fruita (384) _____	Detrazione non fruita (385) _____
------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento (390) <u>2</u>	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

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)
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

REDDITI ESENTI		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Codice (462)	Ammontare (463)	Codice (464)	Ammontare (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) 1.385,63 Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513) 339,86

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)	
Codice fiscale (536)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 (538)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 (539)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (541)
Ritenute (543)	Addizionale regionale (544)	Addizionale comunale acconto 2024 (545)	Addizionale comunale saldo 2024 (546)

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

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

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela	CODICE FISCALE			N. mesi a carico (5)	%	Detrazione 100% affidamento figli (6)	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più (10)
	(1)	(2)	(4)				
1 C (1) Coniuge							
2 F1 X Primo figlio D (3)				12	(7) 100	(8)	(10)
3 F A (2) D							
4 F A D							
5 F A D							
6 F A D							
7 F A D							
8 F A D							
9 F A D							

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

INDENNITÀ TREDICESIMA MENSILITÀ

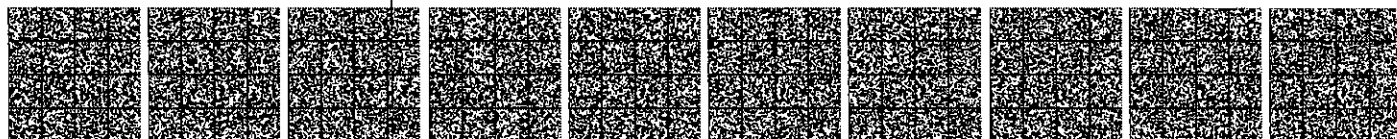
Redditi di lavoro dipendente (721) Indennità erogata (723) Indennità non erogata (724) Giorni lavoro dipendente (726)

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

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda (9) **80019570722** (11) NoIPa dichiarante (12)Pens. (13)Prev. (14)Cred. (15)Enpdep (16)Enam (17) **2024** Anno di riferimento Imponibile pensionistico (18) **40.568,76** (19) Contributi pensionistici dovuti **13.387,44**

Imponibili TFS (21) **20.082,40** Contributi TFS (22) **1.927,77** Imponibile TFR (24) _____ Contributi TFR dovuti (25) _____ Imponibile TFR ulteriori elementi (26) _____ Contributo TFR ulteriori elementi (27) _____

Imponibile Gestione Credito (28) **40.568,76** Contributo Gestione Crediti dovuti (29) **141,88** Imponibile ENPDEP (31) _____ Contributi ENPDEP dovuti (32) _____ Imponibile ENAM (34) _____ Contributi ENAM dovuti (35) _____

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato (45) _____ Contributi dovuti (46) _____ Contributi a carico del lavoratore (47) _____ Contributi versati (48) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
 Tutti 49 50 Tutti con l'esclusione di
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 (63) _____ Imponibile contributivo (64) _____ Imponibile IVS (65) _____ Contributi totali dovuti (66) _____ Contributi a carico del magistrato onorario (67) _____

Contributi versati (68) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
 Tutti 69 70 Tutti con l'esclusione di
T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale Amministrazione versante (73) _____

Iscritto Cassa Forense (71) _____ Tipo rapporto (72) _____

SEZIONE 5 - ALTRI ENTI

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

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

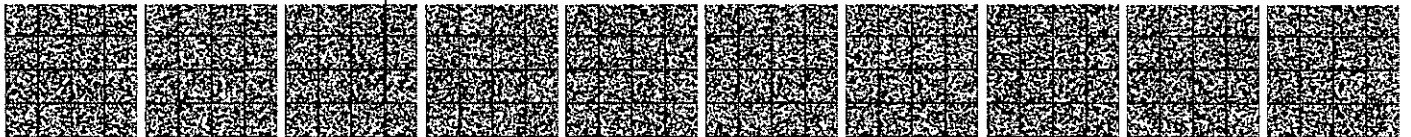
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801) _____ Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802) _____ Detrazione (803) _____ Ritenuta netta operata nell'anno (804) _____

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

I dati prev.li ed assist.li di cui alla sez.2, se presenti, comprendono anche eventuali retribuzioni riferite ad anni precedenti



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)	<input type="text"/>
CONTRIBUENTE	CODICE FISCALE (obbligatorio)	<input type="text"/>
DATI ANAGRAFICI	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME
	<input type="text" value="RUSSO"/>	<input type="text" value="LUCA"/>
		SESSO (M o F) <input type="text" value="M"/>
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA
	<input type="text" value="GIORNO"/> <input type="text" value="MESE"/> <input type="text" value="ANNO"/>	<input type="text"/>
		PROVINCIA (sigla)
		<input type="text"/>

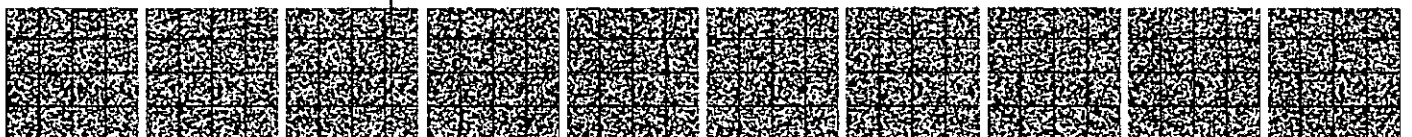
LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

Stato <input type="text"/>	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
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)	Associazione "Chiesa d'Inghilterra" in Italia		

(*) 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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

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, COMPRESSE 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

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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 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.

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



