

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 PAOLA POWERO nato/a a LECCE
il 03-12-1952, in qualità di:

- ☐ SINDACO
☐ ASSESSORE COMUNALE
☒ CONSIGLIERE COMUNALE

deposita i seguenti documenti:

☒ Copia della Dichiarazione dei Redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno 2019
OVVERO

- ☐ Copia della Certificazione Unica relativa ai redditi del/ della sottoscritto/a nell'anno _____
☐ Dichiarazioni di cui **all'ALLEGATO B**
☐ Proprio Curriculum Vitae in formato europeo
☐ Copia della dichiarazione relativa alle spese elettorali

CONIUGE NON SEPARATO E PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

☐ Copia della Dichiarazione dei Redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno _____
OVVERO

- ☐ Copia della Certificazione Unica relativa ai redditi dell'anno _____
☐ Dichiarazioni di cui **all'ALLEGATO C**

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	6
2	7
3	8
4	9
5	10

PRECISA DI NON TRASMETTERE

☒ Copia della **propria** Dichiarazione dei Redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno _____
OVVERO

☐ Copia della **propria** Certificazione Unica relativa ai redditi dell'anno _____

e/o

☐ Copia della Dichiarazione dei Redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno _____

OVVERO

☐ Copia della Certificazione Unica relativa ai redditi dell'anno _____

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	6
2	7
3	8
4	9
5	10

Perché esonerato/i da tale obbligo:

(a) non possedendo sufficienti redditi tassabili

(b) possedendo solamente redditi esenti

(c) possedendo solamente redditi assoggettati a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta

☐ Copia della Dichiarazione dei Redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno _____

OVVERO

☐ Copia della Certificazione Unica relativa ai redditi dell'anno _____

e/o

☐ Dichiarazioni di cui **all'ALLEGATO C**

☐ 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	D'AGOSTA PASQUALE	6
2	D'AGOSTA FABRIZIO	7
3		8
4		9
5		10

Poiché non vi ha/hanno consentito.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati di cui alla presente lettera di trasmissione, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003.

Data 7-11-2020

Firma Paolo Povero

**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 PAOLA POVERO,
nato/a a LECCE, il 02-12-1982 in qualità di:

☐ SINDACO

☐ ASSESSORE COMUNALE

☒ CONSIGLIERE COMUNALE

DICHIARA E ATTESTA QUANTO SOPRA

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

Sul mio onore affermo che le dichiarazioni corrispondono al vero.

Lecce, 29-10-2020

Paola Povero
FIRMA

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2020****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**
Progr.Cert. 1

2019

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

Codice Fiscale

1 04008300750

Cognome o Denominazione

2 AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE

Nome

3

Comune

4 LECCE

Prov.

5 LE

Cap

6 73100

Indirizzo

7 VIA MIGLIETTA, 5

Telefono, fax

8 T /0 F /0

Indirizzo di posta elettronica

9 DIRGEN@AUSL.LE.IT

Codice attività

10 861010

Codice sede

11

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

Codice Fiscale

1 PVRPLA52T43E506T

Cognome o Denominazione

2 POVERO

Nome

3 PAOLA

Sesso
(M o F)

4 F

Data di nascita

5 giorno 03 mese 12 anno 1952

Comune (o Stato estero) di nascita

6 LECCE

Provincia
di nascita (sigla)

7 LE

Categorie
particolari

8

Eventi
eccezionali

9

Casi di esclusione
dalla precompilata

10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

Comune

20 LECCE

Provincia (sigla)

21 LE

Codice comune

22 E506

Fusione comuni

23

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

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
27 02 2020

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IL DIRETTORE GENERALE DOTT. RODOLFO ROLLO

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 COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1 31.498,26		3		4			
REDDITI		5		6 337		7		8 10 02 1994 9 03 12 2019	
		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione		RAPPORTO DI LAVORO		Data di inizio Data di cessazione In forza al 31/12 Periodi particolari	
RITENUTE		21 Ritenute Irpef 8.289,34		22 Addizionale regionale all'Irpef 445,22		26 Acconto 2019 70,92		27 Saldo 2019 181,07	
		30 Ritenute Irpef sospese		31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa		33 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA		34 Saldo 2019	
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2018 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI		53		54		55		63	
CREDITI NON RIMBORSATI		64		74		84		94	
ACCONTI 2019 DICHIARANTE		121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 457,00		122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 686,00		124 Acconto addizionale comunale all'Irpef 36,00		126 Prima rata di acconto cedolare secca	
		131 Acconti Irpef sospesi		132 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		133 Acconti cedolare secca sospesi		127 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale regionale 2018 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI		263		273		283		293	
CREDITI NON RIMBORSATI		264		274		284		294	
ACCONTI 2019 CONIUGE		321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		324 Acconto addizionale comunale all'Irpef		326 Prima rata di acconto cedolare secca	
		327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		331 Acconti Irpef sospesi		332 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		333 Acconti cedolare secca sospesi	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere 341		Importo 342		Codice onere 343		Importo 344	
		Codice onere 347		Importo 348		Codice onere 349		Importo 350	
DETRAZIONI E CREDITI		361 Imposta lorda 8.289,34		362 Detrazioni per carichi di famiglia		363 Detrazioni per famiglie numerose		364 Credito riconosciuto per famiglie numerose	
		365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366 Credito per famiglie numerose recuperato		367 Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		368 Totale detrazioni per oneri	
		369 Detrazioni per canoni di locazione		370 Credito riconosciuto per canoni di locazione		371 Credito non riconosciuto per canoni di locazione		372 Credito per canoni di locazione recuperato	
		373 Totale detrazioni		374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		375 Codice stato estero		376 Anno di percezione reddito estero	
		377 Reddito prodotto all'estero		378 Imposta estera definitiva					
		CREDITO IMPOSTA APE		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA		Detrazione non fruita	
		379 Utilizzato		380		381 Compenso erogato		382 Detrazione fruita	
		CREDITO BONUS IRPEF		Bonus non erogato					
		391 Codice Bonus 2		392 Bonus erogato				393	

**PREVIDENZA
COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1.2.3.4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1.2.3.4 e 5
411	412	413

Data iscrizione al fondo		
giorno mese anno		
415		

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dei redditi di cui ai punti 1.2.3.4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419	420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1.2.3.4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	432	433	434	435	436	437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1.2.3.4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie			
440	441	442	444			

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare
455	456	457	462	463	464	465
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura		
469	471	472	473	474		

**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 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	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514
93,05		25,07	
COMPARTO SICUREZZA			
Compenso erogato	Detrazione fruita	Compenso erogato	Detrazione fruita
515	516	517	518

**DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI**

REDDITI EROGATI DA 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 2019	Addizionale comunale saldo 2019		
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 IN FORZA
DI CONTRATTI COLLETTIVI
AZIENDALI O TERRITORIALI**

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	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
577	578	579	580	581	
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	Imposta sostitutiva
591	592	593	594	595	596
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
597	598	599	600	601	
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	BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI			
611	612	Contributo alle forme pensionistiche complementari			
		Contributo di assistenza sanitaria			
		631	632		

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela

Codice fiscale

N. mesi
a caricoMinore di
tre anniPercentuale
di detrazione
spettanteDetrazione
100%
affidamento
figli

1	C	X	Coniuge	4	DGSPQL51D04E506P	5	0		
2	FI		Primo figlio	D			6	7	8
3	F		A	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

FI = PRIMO FIGLIO

F = FIGLIO

A = ALTRO FAMILIARE

D = FIGLIO CON DISABILITA'

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose

RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART.51
TUIRSEZIONE SOSTITUITO
DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente
			706

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

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	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	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	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

Matricola azienda 1 INPS 2 Altro 3 Imponibile previdenziale 4 Imponibile al fini IVS 5 Contributo a carico del lavoratore trattenuti 6

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 T Tutti con esclusione di 8 G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 04008300750 Progressivo Azienda 10 00000 NoIPa dichiarante 11 Gestione 12 Pens. 13 6003 Cred. 14 49 Enam 15 16 Anno di riferimento 17 2019

Imponibile pensionistico 18 35.572,49 Contributi pensionistici dovuti 19 11.614,41 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 3.148,16 Imponibili TFS 21 28.340,82 Contributi TFS 22 1.728,79

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 708,52 Imponibile TFR 24 Contributi TFR dovuti 25 Imponibile Gestione Credito 26 35.572,49 Contributo Gestione Credito dovuti 27 124,50

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28 124,50 Imponibile ENPDEP 29 Contributi ENPDEP dovuti 30 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31 Imponibile ENAM 32

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Contributi ENAM dovuti 33 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34 Tutti 35 X Singoli mesi 36 G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia 37 Periodi retributivi soggetto denuncia 38 G F M A M G L A S O N D Codice fiscale conguaglio 39

Imponibile conguaglio 40 Codice fiscale per denuncia 41 Periodi retributivi per denuncia 42 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 47 T Tutti con esclusione di 48 G F M A M G L A S O N D Tipo rapporto 49 Codice fiscale PPAA/Azienda 50

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 51 Denominazione 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 60

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 0 9 2 2 1 7 9 7 5 0 9 C. 73 Data inizio 74 Data fine 75 Codice comune 76 E506

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

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 sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposte sostitutive sulle rivalutazioni sul TFR 920	

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI-Tipo reddito
Lavoro Dip.t.i.

Di cui Punto 1

31.498,26

Di cui Punto 4

0,00

Di cui Punto 2

0,00

Di cui Punto 5

0,00

Di cui Punto 3

0,00

AI-Periodo di lavoro - Inizio 01/01/2019 Fine 03/12/2019

AL-Addizionale regionale trattenuta interamente

AL-Addizionale comunale trattenuta interamente

AL-Acconto add. comunale trattenuto interamente

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale
1

DATI FISCALI

2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
10			Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13			Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16			Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
19			Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate

DATI PREVIDENZIALI

29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale		
32	Codice azienda	33	Categoria		
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente	36	Altri contributi
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti	39	Contributi versati

Somme liquidate
a seguito
di pignoramento
presso terziRiservata al soggetto
erogatore delle somme

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non tassate
105		106		107		108	

Somme corrisposte
a titolo di indennità
di esproprio,
altre indennità
e interessi

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2020****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 04008300750
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE PVRPLA52T43E506T
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	POVERO	PAOLA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 03 12 1952	LECCE	LE

**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	☐	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)				

(*) 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 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) _____

FIRMA _____
Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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) _____

FIRMA _____
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 _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) _____

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