



ASSEGNATO A:	
<input type="checkbox"/> Assessore	<input type="checkbox"/> Patrimonio
<input type="checkbox"/> Ambiente - mobilità	<input type="checkbox"/> Personale
<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Piani di zona
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Politiche sociali
<input type="checkbox"/> Demografico	<input type="checkbox"/> Polizia locale
<input type="checkbox"/> Direttore generale	<input type="checkbox"/> Presidente c.c.
<input type="checkbox"/> Dirigente	<input type="checkbox"/> Ragioneria
<input type="checkbox"/> Edil. - priv. - urbanistica	<input checked="" type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Edilizia pubblica	<input type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Informatizzazione	<input type="checkbox"/> Sindaco
<input type="checkbox"/> Infrastrutture	<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Istruzione	<input type="checkbox"/> Tempo libero
<input type="checkbox"/> Messi	<input type="checkbox"/> Tributi
<input type="checkbox"/> Museo	<input type="checkbox"/>

Al Presidente  
del Consiglio comunale di Sondrio  
per il tramite dell'Ufficio segreteria  
Piazza Campello 1  
23100 SONDRIO

OGGETTO: Legge 5 luglio 1982, n. 441 e d. lgs. 14 marzo 2013 n. 33 –  
Regolamento comunale per il rafforzamento di un sistema integrato di controlli interni  
- Adempimenti.

Il sottoscritto BARBARA DEI' ERBA nella sua qualità di consigliere comunale in relazione agli adempimenti previsti dalla normativa in oggetto

**Comunica**

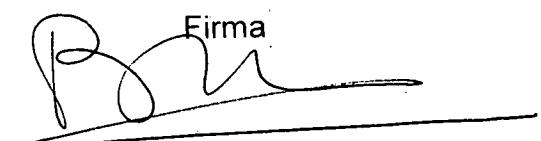
che non sono intervenute variazioni della situazione patrimoniale comunicata in precedenza;

ovvero

- che sono intervenute variazioni come da scheda che si unisce.

Si unisce dichiarazione dei redditi anno solare precedente.

Data, 29/x/2015

  
Firma

# **CERTIFICAZIONE UNICA2015**

agenzia entrata

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

2014

<b>DATI ANAGRAFICI</b>		Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
		00095450144		COMUNE DI SONDRIO			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune		Prov. Cap.			
SONDRIO		SO 23100		PIAZZA CAMPOLLO 1			
Prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica		Cognome o Denominazione		Nome	
0342526111 0342526333		protocollo@cert.comune.sondrio.it					
Cognome		Nome		Cognome o Denominazione		Nome	
DNLBBR57H55E507Z		DELL'ERBA		BARBARA PAOLA			
Città		Provincia		Città		Provincia	
Data di nascita		Comune (o capo-estero) di nascita		Data di nascita (solo)		Comune (o capo-estero) di residenza	
4	5 giorno	6 mese	7 anno	8	9	10	11
F	15	06	1957	LECCO	LC	T	001
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2014							
Comune		Provincia (stato)		Comune		Provincia (stato)	
SONDRIO		SO 1829		SONDRIO		SO 1829	
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015							
Comune		Provincia (stato)		Comune		Provincia (stato)	
SONDRIO		SO 1829		SONDRIO		SO 1829	
Cognome		Nome		Cognome o Denominazione		Nome	
30							
Cognome o Denominazione		Nome		Cognome o Denominazione		Nome	
40		41					
Via o numero civico		Località di residenza estero		Cognome o Denominazione		Nome	
42							
giorno		DATA		giorno		DATA	
26		2015	anno	43		anno	
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL FUNZIONARIO DOTT. LIVIO TIRONE							
Firma autografa del responsabile del servizio sostituto da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 12/02/1993 n. 39.							

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

<b>DATI FISCALE</b>											
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati 1 determinato 2 indeterminato 3 Redditi di pensione 4 Altri redditi assimilati <b>699,65</b>									
REDDITI		Numero di giorni per i quali versati 5 Assegni periodici corrisposti dal compagno 6 lavoro dipendente 7 pensione 8 Data di inizio 9 giorno mese anno 10 Data di cessazione 11 giorno mese anno <b>RAPPORTO DI LAVORO</b> 12 Rilento (per versamento) <b>160,92</b> 13 Addizionale regionale (di Irpef) <b>8,61</b> 14 Rilento (per versamento) <b>160,92</b> 15 Addizionale regionale (di Irpef) <b>8,61</b> <b>RITENUTE</b> 16 Rilento (per versamento) <b>160,92</b> 17 Addizionale regionale (di Irpef) <b>8,61</b> 18 Rilento (per versamento) <b>160,92</b> 19 Addizionale regionale (di Irpef) <b>8,61</b> <b>ACCONTI 2014 DICHIARANTE</b> 20 Rilento (per versamento) <b>160,92</b> 21 Addizionale regionale (di Irpef) <b>8,61</b> 22 Rilento (per versamento) <b>160,92</b> 23 Addizionale regionale (di Irpef) <b>8,61</b> 24 Rilento (per versamento) <b>160,92</b> 25 Addizionale regionale (di Irpef) <b>8,61</b> <b>ACCONTI 2014 CONIUGE</b> 26 Rilento (per versamento) <b>160,92</b> 27 Addizionale regionale (di Irpef) <b>8,61</b> 28 Rilento (per versamento) <b>160,92</b> 29 Addizionale regionale (di Irpef) <b>8,61</b> <b>CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE</b> 30 Credito di addizionale regionale 31 Credito di addizionale regionale 32 Credito di addizionale regionale 33 Credito di addizionale regionale 34 Credito di addizionale regionale 35 Credito di addizionale regionale <b>CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE</b> 36 Credito di addizionale regionale 37 Credito di addizionale regionale 38 Credito di addizionale regionale 39 Credito di addizionale regionale 40 Credito di addizionale regionale 41 Credito di addizionale regionale 42 Credito di addizionale regionale 43 Credito di addizionale regionale 44 Credito di addizionale regionale 45 Credito di addizionale regionale 46 Credito di addizionale regionale 47 Credito di addizionale regionale 48 Credito di addizionale regionale 49 Credito di addizionale regionale 50 Credito di addizionale regionale 51 Credito di addizionale regionale 52 Credito di addizionale regionale 53 Credito di addizionale regionale 54 Credito di addizionale regionale 55 Credito di addizionale regionale <b>ONERI DEDRAIBILI</b> 56 Credito di addizionale regionale 57 Credito di addizionale regionale 58 Credito di addizionale regionale 59 Credito di addizionale regionale 60 Credito di addizionale regionale 61 Credito di addizionale regionale 62 Credito di addizionale regionale 63 Credito di addizionale regionale 64 Credito di addizionale regionale 65 Credito di addizionale regionale 66 Credito di addizionale regionale 67 Credito di addizionale regionale 68 Credito di addizionale regionale 69 Credito di addizionale regionale 70 Credito di addizionale regionale 71 Codice onere 72 Codice onere 73 Codice onere 74 Codice onere 75 Codice onere 76 Codice onere 77 Codice onere 78 Codice onere 79 Codice onere 80 Codice onere 81 Codice onere 82 Codice onere <b>DETRAZIONI E CREDITI</b> 83 Detrazione per carichi di famiglia 84 Detrazione per famiglia numerosa 85 Detrazione per lavoro dipendente 86 Detrazione per pensioni e redditi assimilati 87 Credito riconosciuto per carichi di famiglia 88 Credito riconosciuto per famiglia numerosa 89 Credito riconosciuto per lavoro dipendente 90 Credito riconosciuto per pensioni e redditi assimilati 91 Detrazione per oneri 92 Detrazione per oneri 93 Detrazione per oneri 94 Detrazione per oneri 95 Detrazione per oneri 96 Detrazione per oneri 97 Detrazione per oneri 98 Detrazione per oneri 99 Detrazione per oneri 100 Detrazione per oneri 101 Credito riconosciuto per carichi di famiglia <b>160,92</b> 102 Credito riconosciuto per famiglia numerosa 103 Credito riconosciuto per lavoro dipendente 104 Credito riconosciuto per pensioni e redditi assimilati 105 Credito riconosciuto per carichi di famiglia 106 Credito riconosciuto per famiglia numerosa 107 Credito riconosciuto per lavoro dipendente 108 Credito riconosciuto per pensioni e redditi assimilati 109 Credito per canoni di locazione 110 Credito per canoni di locazione 111 Credito per canoni di locazione 112 Credito per canoni di locazione 113 Credito per canoni di locazione 114 Credito per canoni di locazione 115 Credito per canoni di locazione 116 Credito per canoni di locazione 117 Credito per canoni di locazione 118 Credito per canoni di locazione <b>CREDITO BONUS IRPEF</b> 119 Codice bonus 120 Bonus erogato 121 Bonus non erogato <b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b> 122 Contributi previdenza complementare 123 Contributi previdenza complementare 124 Contributi previdenza complementare 125 Contributi previdenza complementare 126 Contributi previdenza complementare 127 Contributi previdenza complementare 128 Contributi previdenza complementare 129 Contributi previdenza complementare 130 Contributi previdenza complementare 131 Contributi previdenza complementare 132 Contributi previdenza complementare 133 Contributi previdenza complementare 134 Contributi previdenza complementare 135 Contributi previdenza complementare 136 Contributi previdenza complementare 137 Contributi previdenza complementare 138 Contributi previdenza complementare 139 Contributi previdenza complementare 140 Contributi previdenza complementare 141 Contributi previdenza complementare 142 Contributi previdenza complementare 143 Contributi previdenza complementare 144 Contributi previdenza complementare 145 Data iscrizione al fondo 146 giorno mese anno <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b> 147 Importi eccedenze esclusi 148 Importo totale 149 Differenziale 150 Anni residui <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b> 151 Versati 152 Dediolti 153 Non dedolti <b>ONERI DEDUCIBILI</b> 154 Totali oneri deducibili esclusi dai 155 Totali oneri deducibili non esclusi dai 156 Contributi versati a entrie casse ovvero 157 Contributi versati a entrie casse ovvero 158 Contributi versati a entrie casse ovvero 159 Contributi versati a entrie casse ovvero 160 Contributi versati a entrie casse ovvero 161 Totali oneri deducibili esclusi dai 162 Totali oneri deducibili non esclusi dai 163 Contributi versati a entrie casse ovvero 164 Contributi versati a entrie casse ovvero 165 Contributi versati a entrie casse ovvero 166 Contributi versati a entrie casse ovvero <b>ALTRI DATI</b> 167 Contributo di solidarietà 168 Contributo trattamenti pensionistici 169 Trattenuto 170 Sospeso 171 Reddito netto 172 Trattenuto 173 Reddito netto 174 Trattenuto 175 Reddito netto <b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b> 176 Importo da trattenere dal sostituto 177 Importo da versare all'erario 178 da parte del dipendente 179 Applicazione maggiore ritenuta 180 Caso particolare 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192									

<b>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS</b>		<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> </table>						1	2	3	4	5	6	<table border="1"> <tr> <td>Contributi a carico del lavoratore trattenuti</td> </tr> </table>						Contributi a carico del lavoratore trattenuti																					
1	2	3	4	5	6																																				
Contributi a carico del lavoratore trattenuti																																									
<b>SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI</b>		<table border="1"> <tr> <td>INPS</td><td>Altri</td><td>Imponibile previdenziale</td><td>Imponibile ai fini IVA</td> </tr> </table>						INPS	Altri	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVA	<table border="1"> <tr> <td>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unicamente tutti i mesi</td> </tr> </table>						MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unicamente tutti i mesi																							
INPS	Altri	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVA																																						
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unicamente tutti i mesi																																									
<b>SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE</b>		<table border="1"> <tr> <td>Compensi corrisposti ai collaboratori</td><td>Contributi versati</td> </tr> </table>						Compensi corrisposti ai collaboratori	Contributi versati	<table border="1"> <tr> <td>Contributi a carico del collaboratore trattenuti</td><td>Contributi versati</td> </tr> </table>						Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati																								
Compensi corrisposti ai collaboratori	Contributi versati																																								
Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati																																								
<b>SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)</b>		<table border="1"> <tr> <td>Codice fiscale/Amministrazione</td><td>Ricevutivo/Attestato</td><td>Codice identificativo del contribuente</td><td>Gestione Attività Pubblica</td> </tr> </table>						Codice fiscale/Amministrazione	Ricevutivo/Attestato	Codice identificativo del contribuente	Gestione Attività Pubblica	<table border="1"> <tr> <td>Imponibile da SP/ del ME</td><td>Previdenziale</td><td>Crediti Endep</td><td>Arretrati</td> </tr> </table>						Imponibile da SP/ del ME	Previdenziale	Crediti Endep	Arretrati																				
Codice fiscale/Amministrazione	Ricevutivo/Attestato	Codice identificativo del contribuente	Gestione Attività Pubblica																																						
Imponibile da SP/ del ME	Previdenziale	Crediti Endep	Arretrati																																						
		<table border="1"> <tr> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td> </tr> </table>						15	16	17	18	19	20	21	22	<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						T	G	F	M	A	G	L	A	S	O	N	D								
15	16	17	18	19	20	21	22																																		
T	G	F	M	A	G	L	A	S	O	N	D																														
		<table border="1"> <tr> <td>Totale imponibile pensionistico</td><td>Totale contributi pensionistici</td><td>Totale imponibile TPS</td><td>Totale contributi TPS</td><td colspan="6">Totale imponibile ITR</td> </tr> </table>						Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibile TPS	Totale contributi TPS	Totale imponibile ITR						<table border="1"> <tr> <td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td>39</td><td>40</td> </tr> </table>						23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibile TPS	Totale contributi TPS	Totale imponibile ITR																																					
23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40																								
		<table border="1"> <tr> <td>Totale contributi ITR</td><td>Totale imponibile Gestione Crediti</td><td>Totale contributi Gestione Crediti</td><td>Totale imponibile ENPDEP/ENAM</td><td colspan="6">Totale contributi ENPDEP/ENAM</td> </tr> </table>						Totale contributi ITR	Totale imponibile Gestione Crediti	Totale contributi Gestione Crediti	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	Totale contributi ENPDEP/ENAM						<table border="1"> <tr> <td>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unicamente tutti i mesi</td> </tr> </table>						MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unicamente tutti i mesi																	
Totale contributi ITR	Totale imponibile Gestione Crediti	Totale contributi Gestione Crediti	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	Totale contributi ENPDEP/ENAM																																					
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unicamente tutti i mesi																																									
<b>DATI ASSICURATIVI INAIL</b>		<table border="1"> <tr> <td>Qualifica</td><td>Posizione assicurativa/territorio</td><td>C/C</td><td>Data inizio</td><td>Data fine</td><td>Codice comune</td><td>Periodo di vigorosità</td> </tr> </table>						Qualifica	Posizione assicurativa/territorio	C/C	Data inizio	Data fine	Codice comune	Periodo di vigorosità	<table border="1"> <tr> <td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td>39</td><td>40</td> </tr> </table>						35	36	37	38	39	40															
Qualifica	Posizione assicurativa/territorio	C/C	Data inizio	Data fine	Codice comune	Periodo di vigorosità																																			
35	36	37	38	39	40																																				
<b>DESCRIZIONE ANNOTAZIONI</b>		<p>AI - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO CERTIFICATO: TIPOLOGIA CARICHE ELETTIVE. IMPORTO 699,65      AL - LE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE SONO STATE INTERAMENTE TRATTENUTE      BB - SALDO 2014 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF NON OPERATA IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI REDDITUALI PER USUFRUIRE INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA.</p>																																							

# CERTIFICAZIONE UNICA2015

## 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)

00095450144

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

DLLBBR57H55E507Z

COGNOME (per le donne: indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M/F)

F

DATI  
ANAGRAFICI

PELL'ERBA

BARBARA PAOLA

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (SITO)

GIORNO      MESE      ANNO  
15            6            1957

LECCO

LC

LA SCELTA 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 L'UNA E L'ALTRA.  
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<sup>o</sup> 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 uno 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.

CODICE FISCALE D | L | L | B | B | R | 5 | 7 | H | 5 | 5 | E | 5 | 0 | 7 | Z

## 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 RICONOSCUTE 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 UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

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

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 RIQUESTRATO 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