



DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 97786530150		Cognome o Denominazione 2 ORDINE DELLA PROFESSIONE OSTETRICA				Nome 3		
	Comune 4 MILANO		Prov. 5 MI	Cap 6 20100	Indirizzo 7 VIA DELLA GUASTALLA, 5			Codice attività 10	Codice sede 11
Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10		Codice sede 11		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 [REDACTED]		Cognome o Denominazione 2 CAGLIONI				Nome 3 MARTINA		
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno [REDACTED]		Comune (o Stato estero) di nascita 6 [REDACTED]		Provincia di nascita (sigla) 7 [REDACTED]	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	Comune 20 [REDACTED]		Provincia (sigla) 21 [REDACTED]		Codice comune 22 [REDACTED]		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025		
	Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2026		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30								
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41				Luogo di appartenenza 42		
	Via e numero civico 43		Non residenti Schumacker 44	Codice Stato estero 45		Frontaliere 46			
DATA giorno mese anno 15 03 2026		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA ORDINE DELLA PROFESSIONE OSTETRICA							



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Table with 4 columns: Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1: 1299,04), Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2), Redditi di pensione (3), Altri redditi assimilati (4).

REDDITI

Table with 11 columns: Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5), Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente (6: 365) and Pensione (7), RAPPORTO DI LAVORO (8-11) including start/end dates and status.

RITENUTE

Table with 10 columns: Ritenute Irpef (21: 298,78), Addizionale regionale all'Irpef (22: 15,98), Acconto 2025 (26), Saldo 2025 (27), Acconto 2026 (29), ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA (30-34).

ASSISTENZA FISCALE 730/2025 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI

Table with 8 columns: Presenza 730/4 integrativo (54), Presenza 730/4 rettificativo (55), Saldo Irpef 2024 non trattenuto (63), Addizionale Regionale 2024 non trattenuto (73), Saldo Addizionale comunale 2024 non trattenuto (83), Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non trattenuto (93).

CREDITI NON RIMBORSATI

Table with 4 columns: Saldo Irpef 2024 non rimborsato (64), Addizionale Regionale 2024 non rimborsato (74), Saldo Addizionale comunale 2024 non rimborsato (84), Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non rimborsato (94).

ACCONTI 2025 DICHIARANTE

Table with 6 columns: Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121), Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122), Acconto addizionale comunale all'Irpef (124), Prima rata di acconto cedolare secca (126), Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127), Acconti Irpef sospesi (131), Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132), Acconti cedolare secca sospesi (133).

ASSISTENZA FISCALE 730/2025 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI

Table with 4 columns: Saldo Irpef 2024 non trattenuto (263), Addizionale regionale 2024 non trattenuto (273), Saldo addizionale comunale 2024 non trattenuto (283), Saldo cedolare secca 2024 non trattenuto (293).

CREDITI NON RIMBORSATI

Table with 4 columns: Saldo Irpef 2024 non rimborsato (264), Addizionale regionale 2024 non rimborsato (274), Saldo addizionale comunale 2024 non rimborsato (284), Saldo cedolare secca 2024 non rimborsato (294).

ACCONTI 2025 CONIUGE

Table with 5 columns: Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321), Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322), Acconto addizionale comunale all'Irpef (324), Prima rata di acconto cedolare secca (326), Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327), Acconti Irpef sospesi (331), Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332), Acconti cedolare secca sospesi (333).

ONERI DETRAIBILI

Table with 6 columns: Codice onere (341-348) and Importo for various deductible expenses.

DETRAZIONI E CREDITI

Table with 8 columns: Imposta lorda (361: 298,78), Detrazioni per carichi di famiglia (362), Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati (367), Ulteriore detrazione (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), Imposta netta (375: 298,78), Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero (376), Codice stato estero (377), Anno di percezione reddito estero (378), Reddito prodotto all'estero (379), Imposta estera definitiva (380).

CREDITO IMPOSTA APE

Table with 2 columns: Utilizzato (381), Rimborsato (382).

COMPARTO SICUREZZA

Table with 3 columns: Compenso erogato (383), Detrazione fruita (384), Detrazione non fruita (385).

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Table with 3 columns: Codice trattamento (390: 2), Trattamento erogato (391), Trattamento non erogato (392: 1200,00).

www.bluenext.it CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025 - Bluenext S.r.l.



PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Table with 4 columns: Previdenza complementare (411, 412), Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi (413), Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi (413), Data iscrizione al fondo (415). Includes sub-sections for workers and family members.

ONERI DEDUCIBILI

Table with 4 columns: Totale oneri deducibili esclusi dai redditi (431), Codice onere (432, 433), Importo, Codice onere (434, 435), Importo, Codice onere (436, 437), Importo. Includes sub-sections for contributions and health insurance.

ALTRI DATI

Table with 4 columns: Reddito di riferimento (449, 1299,04), Ritenute (451), Addizionale regionale all'Irpef 2025 (452), Addizionale comunale all'Irpef 2025 (453), Acconto addizionale comunale all'Irpef 2026 (454), Con contratto a tempo indeterminato (455), Con contratto a tempo determinato (456). Includes sections for pensioners and natural benefits.

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Table with 4 columns: Totale redditi (481), Totale ritenute Irpef (482), Totale ritenute Irpef sospese (483), Quota esente (496), Quota imponibile (497), Ritenute Irpef (498), Addizionale regionale all'Irpef (499). Includes sub-sections for suspended and regional additional taxes.

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

Table with 4 columns: Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511, 512), Totale ritenute operate (513), Totale ritenute sospese (514). Includes sub-sections for security and deductions.

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

Table with 4 columns: 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 3 (533), Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 (534), Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 (535). Includes sections for work and sports.

www.bluenext.it CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 - Bluenext S.r.l.



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

Table with columns for 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. Includes sub-sections for PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI and BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI.

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

MANCE

Table with columns for Reddito settore turistico, Mance assoggettate ad imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva sospesa, Mance assoggettate ad imposta ordinaria. Includes sub-section MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI.

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO

Table with columns for Compenso, Imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva sospesa.

COMPENSI STRAORDINARI COMPARTO SANITARIO

Table with columns for Compenso, Imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva sospesa.

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Table for CODICE FISCALE with columns for Relazione di parentela, Mesi a carico, %, Detrazione 100% affidamento figli, N. mesi detrazioni per figli da 21 anni ma inferiore a 30.

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

Table with columns for Anno, Codice onere detraibile, Codice onere deducibile, Importo rimborsato, Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata, Spesa rimborsata riferita al dipendente.

SOMMA CHE NON CONCORRE ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO

Table with columns for Tipologia, Reddito di lavoro dipendente (art. 49, c. 1 del TUIR), Reddito lavoro sportivo dilettantistico (art. 49, c. 1 del TUIR), Giorni di lavoro dipendente, Data inizio rapporto di lavoro, Data fine rapporto di lavoro, Codice, Somma erogata, Somma non erogata.

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Table with columns for 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, Altri redditi assimilati, Assegni periodici corrisposti dal coniuge, Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche.

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 E 13 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

Table with columns for 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, Assegni periodici corrisposti dal coniuge, Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche.

REDDITI LAVORO SPORTIVO

Table with columns for CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO, CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO, Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico, Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23, Altri redditi di cui al punto 1, Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23, Altri redditi di cui al punto 2, RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO, Giorni, Data di inizio, Data di cessazione, In forza al 31/12.

www.bluenext.it CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 - Bluenext S.r.l.

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

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

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

7 8

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

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione					17	Anno di riferimento			
						12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS						
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi						
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti						
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore								

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

37 Tutti 38 Singoli mesi

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

39 Codice fiscale soggetto denuncia

40 Periodi retributivi soggetto denuncia

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

41 Codice fiscale conguaglio

42 Imponibile conguaglio

43 Codice fiscale per denuncia

44 Periodi retributivi per denuncia

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

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
	1412,00		338,88		112,96		338,88

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

49 Tutti 50 Tutti con l'esclusione di

T ~~X~~ ~~X~~ ~~X~~ ~~X~~ ~~X~~ G ~~X~~ ~~X~~ ~~X~~ ~~X~~ ~~X~~ D

51 Tipo rapporto

18

52 Codice fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 3-BIS INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SPORTIVI DILETTANTISTICI E FIGURE ASSIMILATE

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54	Franchigia previdenziale	55	Rimborsi spese forfetarie	56	Imponibile contributivo
57	Imponibile IVS	58	Contributi dovuti	59	Contributi a carico del parasubordinato	60	Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

61 Tutti 62 Tutti con l'esclusione di

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

63 Tipo rapporto

64 Altro tipo rapporto

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

65	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	66	Imponibile contributivo	67	Imponibile IVS	68	Contributi totali dovuti	69	Contributi a carico del magistrato onorario
70	Contributi versati	71	Tutti <input type="checkbox"/>	72	Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>	73	Iscritto Cassa Forense	74	Tipo rapporto
			T		G F M A M G L A S O N D				
75	Codice fiscale Amministrazione versante								

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 - Bluenext S.r.l. www.bluenext.it

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE		PERIODO				Reddito		
		Dal		Al				
		mese	anno	mese	anno			
		76		77		78		
SEZIONE 5 ALTRI ENTI		Codice fiscale Ente previdenziale				Denominazione Ente previdenziale		
		79				80		
		Codice azienda		Categoria		Imponibile previdenziale		
		81		82		83		
		Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati		Altri contributi		
		85		86		87		
						Contributi dovuti		
						84		
						Importo altri contributi		
						88		
DATI ASSICURATIVI INAIL		Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
		91	92		93 giorno mese	94 giorno mese	95	96
			009505952	00	01 01		F205	<input type="checkbox"/>
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA						
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese		
		801	802	803	804	805		
		Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda		
		806	807	808	809	810		
		TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR			
		811	812	813	920			

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Collaborazioni coordinate continuative (Co.Co.Co),
importo (1.299,04).
(Cod.BB) Saldo 2025 dell'add. Comunale all'IRPEF non operata
in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire
interamente della fascia di esenzione deliberata

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)

97786530150

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

[REDACTED]

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

CAGLIONI

NOME

MARTINA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

[REDACTED]

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

[REDACTED]

PROVINCIA (sigla)

[REDACTED]

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 ARCIDIOSI 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

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 (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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