

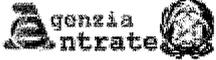
CERTIFICAZIONE UNICA 2025

01 240

PROT. 25030411103617598 - 000020

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

2024



DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 04939480820	Cognome o Denominazione 2 PALERMO ENERGIA S.P.A.	Nome 3				
	Comune 4 PALERMO	Prov. 5 PA	Cap 6 90100	Indirizzo 7 VIA MAQUEDA 100			
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 829999	Codice sede 11		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 LENTINI	Nome 3 SALVATORE				
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024						
	Comune 20	Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025							
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			Luogo di attinenza 42		
	Via e numero civico 43	Non residenti Schumacker 44	Codice Stato estero 45	Frontaliere 46			
	DATA giorno mese anno 04 03 2025	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA *SALVATORE LENTINI					

* RAPPRESENTANTE LEGALE, SOCIO AMM RE

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

Table with multiple sections: DATI FISCALI, REDDITI, RITENUTE, ASSISTENZA FISCALE, ACCONTI 2024, ONERI DETRAIBILI, DETRAZIONI E CREDITI. Includes fields for income, taxes, and deductions.

www.bluenext.it CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI - Bluenext S.L.

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		Data iscrizione al fondo				
	Previdenza complementare				giorno	mese	anno		
411	412		413		415				
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5									
416	Versati nell'anno	417	418	Importo totale	419	Differenziale	Anni residui 420		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti				
ONERI DEDUCIBILI	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		Codice fiscale degli enti o casse			
440		441		442	443	Assicurazioni sanitarie 444			
ALTRI DATI	FRONTALIERI SVIZZERI				REDDITO FRONTALIERI				
	Ritenute	451	452	453	454	455	456	457	
REDDITI ESENTI									
Pensione orfani non Campione d'Italia		462	463	464	465	469			
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari	EROGAZIONI IN NATURA		Trattamento integrativo speciale erogato		
471		472	X	473	474	475	479		
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					
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			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	COMPARTO SICUREZZA								
	Compenso erogato		Detrazione fruita						
515		516							
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	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
540		541		542		543		539	
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2024		Addizionale comunale saldo 2024					
544		545		546					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
	Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		
561		562		563		564			

Codice fiscale del percipiente



Mod. N.

01

www.blunext.it
Blunext S.r.l.
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576	
	577	Imposta sostitutiva sospesa a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui benefit base 580	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico 581	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione 582	
	Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596	
	597	Imposta sostitutiva sospesa a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui benefit base 600	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico 601	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione 602	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI				
	611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 613	Contributo alle forme pensionistiche complementari 631	Contributo di assistenza sanitaria 632		
SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA	651	Reddito settore turistico 652	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva 653	Imposta sostitutiva sospesa 654	Mance assoggettate ad imposta ordinaria 655		
	MANCE			MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI			
	656	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 657					
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO	671	Compenso 672	Imposta sostitutiva 673	Imposta sostitutiva sospesa			
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	CODICE FISCALE						
	1	Relazione di parentela C ¹ Coniuge	4	Mesi a carico ⁵	%	Detrazione 100% affidamento figli ⁸	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più ¹⁰
	2	F1 Primo figlio D ³			7		
	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							
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR	701	Anno	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704		
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE	705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente 706			
INDENNITÀ TREDECESIMA MENSILITÀ	721	Redditi di lavoro dipendente 723	Indennità erogata 724	Indennità non erogata	Giorni lavoro dipendente 726		
COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA	761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 762	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione 763		Pensione orfani 764	
	765	Altri redditi assimilati 766	Assegni periodici corrisposti dal coniuge				
REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA	771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 772	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione 773			
	774	Altri redditi assimilati 775	Assegni periodici corrisposti dal coniuge				
REDDITI LAVORO SPORTIVO	CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO			
	781	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico 782	Altri redditi di cui al punto 1 783	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico 784	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 785	Altri redditi di cui al punto 2 786	

Codice fiscale del percipiente [REDACTED]

Mod. N. 01

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	INPS	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 7
Tutti con l'esclusione di 8

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

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Gestione

9	Codice fiscale Amministrazioni/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento
---	--	----	---------------------	----	-------------------	----	-------	----	-------	----	-------	----	--------	----	------	----	---------------------

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

Tutti 37
Singoli mesi 38

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

39
 Codice fiscale soggetto denuncia |

40
 Periodi retributivi soggetto denuncia | 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
	2.500,00		600,00		200,00		600,00

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 49
Tutti con l'esclusione di 50

T X X X X X X X X X D

51
 Tipo rapporto | 52 | Codice fiscale PPAA/Azienda |

1E

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

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54	Imponibile contributivo	55	Imponibile IVS	56	Contributi dovuti	57	Contributi a carico del parasubordinato
----	---	----	-------------------------	----	----------------	----	-------------------	----	---

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Contributi versati 58

Tutti 59
Tutti con l'esclusione di 60

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

61
 Tipo rapporto | 62 | Altro tipo rapporto |

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

63	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	64	Imponibile contributivo	65	Imponibile IVS	66	Contributi totali dovuti	67	Contributi a carico del magistrato onorario
----	--	----	-------------------------	----	----------------	----	--------------------------	----	---

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Contributi versati 68

Tutti 69
Tutti con l'esclusione di 70

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

71
 Isritto Cassa Forense | 72 | Tipo rapporto |

73
 Codice fiscale Amministrazione versante |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI - Blunext S.r.l. www.blunext.it

Codice fiscale del percipiente

[REDACTED]

Mod. N.

01

SEZIONE 4
INPS SOCI
COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO					
Dal			Al		
74	mese	anno	75	mese	anno

Reddito

76

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

77		78			
Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale			
79	80		81	82	
Codice azienda	Categoria		Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	
83	84		85	86	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati		Altri contributi	Importo altri contributi	

DATI
ASSICURATIVI
INAIL

81	82	C. C.	83	84	85	86
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale		Data inizio giorno mese	Data fine giorno mese	Codice comune	Personale viaggiante
	90332035	51	04 12	31 12	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	802	803	804	805
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
806	807	808	809	810
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
811	812	813	820	
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	

Codice fiscale del percipiente

01 240

PROT. 25030411103617598 - 000020

Mod. N.

01

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i: reddito da collaborazione a progetto/amministratore, dal 04/12/2024 al 31/12/2024, importo 2292,63 EU.

(Cod.AN) La detraz. minima è stata raggugliata al periodo di lavoro. Il percipiente può fruire della detraz. per l'intero anno in sede di dichiaraz. dei redditi, sempreché non sia stata già attribuita da altro dat. lav. e risulti effettiv. spettante.

**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)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

DATI**ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

LENTINI

SALVATORE

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

**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 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.

Codice fiscale

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 SOCIETA', NONCHE' 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 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