

D. DICHIARAZIONE PUBBLICITÀ SITUAZIONE PATRIMONIALE

Il sottoscritto ONOFRIO MASSARINI, nato a CASTROVILLARI il 26-05-1981, Stato civile CONIUGATO, residente a CASTROVILLARI in via SSO CALABRIA n. 13, ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013, in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

nell'ANNO 2026 DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
.....		

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù.

(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO			
Autovetture (marca e tipo)	CV. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1 <u>WOLKSWAGEN GOLF SW METANO</u>	<u>17</u>	<u>2024</u>	
2			
3			
4			
Aeromobili			
1			
2			
Imbarcazioni da diporto			
1			
2			

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni quote possedute	Annotazioni
1		
2		
3		
4		
5		

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1		
2		
3		
4		
5		

* Qualora lo spazio nelle tavole che precedono non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo.

DICHIARAZIONE	
relativa a spese ed obbligazioni sostenute in occasione della propaganda elettorale, ovvero attestazione di essersi avvalsi soltanto di materiali e mezzi posti a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza	
.....	Euro
.....	
.....	
.....	
.....	

ANNOTAZIONI

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero.

ALLEGA

alla presente dichiarazione:

- ☒ copia della propria dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del coniuge consenziente
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del/i figlio/i consenziente/i
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche di (grado parentela) consenziente
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche di (grado parentela) consenziente
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche di (grado parentela) consenziente

Luogo e data

CASTROVILLARI, 22/06/2026

Firma

Prof. M. M. M. M. M.

CERTIFICAZIONE UNICA 2026

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2025

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
1 93030280692	2 CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO CC	3
Comune	Prov.	Cap
4 CHIETI	5 CH	6 66100
Indirizzo		
7 VIALE BENEDETTO CROCE N.154		
Telefono, Fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività
8 prefisso numero	9	10
0871546600	CNATEANAF@CARABINIERI.IT	842410
		11 000

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome	Nome
1 MSSNFR81E26C349P	2 MASSAROTTI	3 ONOFRIO
Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato Estero) di nascita
4 M	5 giorno mese anno 26 05 1981	6 CASTROVILLARI
Prov. nasc. (sigla)	Categorie Particolari	Eventi eccezionali
7 CS	8 G	9
Casi di esclusione dalla precompilata		10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
20 CASTROVILLARI	21 CS	22 C349
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2026		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
24	25	26
		27

DATI RELATIVI AL
RAPPRESENTANTE

Codice fiscale		
30		
Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera	
40	41	
Via e numero civico	Non Residenti Schumacker	Codice stato estero
42	43	44

RISERVATO AI
PERCIPIENTI ESTERI

DATA	FIRMA DELSOSTITUTO D'IMPOSTA
giorno mese anno 01 04 2026	Col.amm. Lorenzo Graticola

533578TW

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 34.810,84		2		3		4	
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		Periodi particolari	
	5		Lavoro dipendente		Data di inizio		Data di cessazione	
	6		Pensione		8 giorno mese anno		9 giorno mese anno	
	365						10 in forza al 31/12	
							11 X	
RITENUTE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ACCONTO 2025		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
	21 6.791,44		22 602,24		26 81,30		27 197,20	
							29 83,56	
	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
	30		31		33		34	
ASSISTENZA FISCALE 730/2025 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI	Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2024 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2024 non trattenuto	
	54		55		63		83	
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef non rimborsato 2024		Addizionale Regionale 2024 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2024 non rimborsato		Saldo Cedolare secca 2024 non rimborsato	
	64		74		84		94	
ACCONTI 2025 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
	121		122		124		126	
	Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale all'Irpef comunale sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		Secondo o unica rata di acconto cedolare secca	
	131		132		133		127	
ASSISTENZA FISCALE 730/2025 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI	Saldo Irpef 2024 non trattenuto		Addizionale regionale 2024 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2024 non trattenuto		Saldo Cedolare secca 2024 non trattenuto	
	263		273		283		293	
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2024 non rimborsato		Addizionale regionale 2024 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2024 non rimborsato		Saldo Cedolare secca 2024 non rimborsato	
	264		274		284		294	
ACCONTI 2025 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
	321		322		324		326	
	Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		Secondo o unica rata di acconto cedolare secca	
	331		332		333		327	
ONERI DETRAIBILI	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	341		342		343		344	
	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	347		348		349		350	
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta Lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione	
	361 8.823,79		362		367 1.383,70		368 648,65	
	Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
	369		370		371		372	
	Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta Netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
	373		374 2.032,35		375 6.791,44		376	
	Codice Stato Estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
	377		378		379		380	
	CREDITO IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA					
	Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita	
	381		382		383		384	
	Trattamento Integrativo		Trattamento erogato		Trattamento non erogato		Detrazione non fruita	
	390 2		391		392		385	

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

533578TW

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

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	
	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		irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio			
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Codice	Importo	Codice	Importo		
	455	456	462	463	464	465	469	
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	Bonus carburanti	Somme restituite al netto della ritenuta subita		
	471	472	473	474	475	477		
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	2.579,98	512		513	655,06	514	
	COMPARTO SICUREZZA		COMPARTO SICUREZZA		COMPARTO SICUREZZA		COMPARTO SICUREZZA	
	Compenso erogato		Detrazione fruita		Compenso erogato		Detrazione fruita	
	515		516		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	
	531		532		533		534	
	245,29							
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 13		Codice fiscale		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5			
	536		537		535			
	97900660586							
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	
	539		540		541		542	
	245,29							
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 13		Ritenute		Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2025	
	544		545		546		547	
			61,33				548	
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela		CODICE FISCALE		N. mesi a carico		Detrazione 100% affidamento figli da 21 anni ma inferiori a 30	
	1 C ☒ Coniuge		5 GRSMRZ77C59C349W		5			
	2 F1 ☒ Primo figlio D ☐ P ☐		3 MSSLLN15C70C349Y		12 7 50		8 10	
	3 F ☒ G ☐ D ☐ P ☐		4 MSSNCL17R02C349B		12 50			
	4 F ☐ G ☐ D ☐ P ☐							
	5 F ☐ G ☐ D ☐ P ☐							
	6 F ☐ G ☐ D ☐ P ☐							
	7 F ☐ G ☐ D ☐ P ☐							
	8 F ☐ G ☐ D ☐ P ☐							
	9 F ☐ G ☐ D ☐ P ☐							
	10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%			
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE-ART. 51 TUIR	Anno		Codice onere detraibile		Codice onere deducibile		Importo rimborsato	
	701	702	703	704				
SEZ.SOSTITUTO DICHIARANTE	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente					
	705		706					
SOMMA CHE NON CONCORRE ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO	Tipologia		Reddito di lavoro dipendente (art. 49, c. 1 del TUIR)		Giorni di lavoro dipendente		Data inizio rapporto di lavoro	
	718	719	720	721	722	723		
	1		34810,84		365		01012025	
	Codice		Somma erogata		Somma non erogata			
	724		725		726			
	2							
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		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
	761	762	763	764				
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		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
	771	772	773	774				

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

533578TW

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 2
LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoI/Pa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento
			Pena.	Prev.	Cred.	
93030280692	10	0	12 1	13 7-3	14 9	17 2025
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS		
16 44.394,38	19 14.650,12	20 3.906,7	21 22.285,73	22 2.139,47		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributo Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore			
23 557,17	28 44.340,38	29 153,2	30 153,2			
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Tutti Singoli mesi						
37 ☒	38 G F M A M G L A S O N D					39
Periodi retributivi soggetto denuncia						
40	G F M A M G L A S O N D					41
Imponibile conguaglio						
42	43					44
Periodi retributivi soggetto denuncia						
G F M A M G L A S O N D						

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

[CF] In caso di utilizzo della dichiarazione precompilata predisposta dall'agenzia delle entrate verificare i dati forniti dalla presente certificazione in quanto potrebbero essere non coincidenti con la dichiarazione precompilata a seguito di variazione della certificazione Unica 2026 avvenuta dopo i termini di trasmissione previsti dalla norma.

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

533578TW

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 2
LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Gestione		Anno di riferimento	
93030280692		0				Pens.	Prev.	Cred.	
1		7-3		9		2024			
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS	
2.982,67		984,29		262,48		558,17		53,58	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Contributo Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore			
13,95		2.982,67		10,44		10,44			
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens									
Tutti		Singoli mesi							
37		38							
T		G F M A M G L A S O N D							
Periodi retributivi soggetto denuncia									
40									
G F M A M G L A S O N D									
Imponibile conguaglio		Codice fiscale soggetto denuncia		Periodi retributivi soggetto denuncia					
42		43		44					
				G F M A M G L A S O N D					

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

533578TW

CERTIFICAZIONE
UNICA

PERIODO D'IMPOSTA 2025

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)		93030280692	
CONTRIBUENTE			
CODICE FISCALE (obbligatorio)		MSSNFR81E26C349P	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		Sesso (M o F)
	MASSAROTTI		M
	NOME ONOFRIO		PROVINCIA (sigla)
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO		COMUNE (o Stato Estero) DI NASCITA	
26 05 1981		CASTROVILLARI	CS
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)	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.

AVVERTENZE
Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota del 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: MSSNFR81E26C349P

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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE 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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalit  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 responsabilit , che non   tenuto ne intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO -Persone fisiche).

FIRMA

Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

