

CERTIFICAZIONE UNICA 2018

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2017



6 / 3 / 30

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 80016800270	Cognome o Denominazione 2 ORDINE PROFESS. INFERMIERISTICHE	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 VENEZIA	Prov. 5 VE	Cap 6 30172
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Indirizzo 7 P.LE LEONARDO DA VINCI 8/F
			Codice attività 10 941210
			Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 [REDACTED]	Cognome o Denominazione 2 MASATO	Nome 3 CARLO
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 12 12 1964	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
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017		
	Comune 20 [REDACTED]	Provincia (sigla) 21 [REDACTED]	Codice comune 22 [REDACTED]
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018		
	Comune 24 [REDACTED]	Provincia (sigla) 25 [REDACTED]	Codice comune 26 [REDACTED]
	Fusione comuni 23 27		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30		
RISERVATO AI PERCIPENTI 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
	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		
	DATA giorno mese anno 23 02 2018	SCHIAVON LUIGINO	

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI										
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione			Altri redditi assimilati			
1		2	182,16	3			4			
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI										
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni										
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO			In forza al 31/12	
5		6	365	7		Data di inizio			8	9
						giorno	mes	anno	giorno	mes
						01	01	2003		
						Data di cessazione			10	11
						giorno	mes	anno	X	Periodi particolari
RITENUTE										
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF										
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2017			Saldo 2017		Acconto 2018	
21	41,90	22	2,24	26		27		29		
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA										
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2017			Saldo 2017			
30		31		33		34				
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE										
Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
53		54		55		64		74		84
Credito cedolare secca non rimborsato										94
94										
ACCONTI 2017 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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
121		122		124		126		127		
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi						
131		132		133						
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE										
Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato				
264		274		284		294				
ACCONTI 2017 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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
321		322		324		326				
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso			Acconti cedolare secca sospesi			
327		331		332		333				
ONERI DETRAIBILI										
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo
341		342		343		344		345		346
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo
347		348		349		350		351		352
DETRAZIONI E CREDITI										
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose			Credito riconosciuto per famiglie numerose			
361	41,90	362		363		364				
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati			Totale detrazioni per oneri			
365		366		367		368				
Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione			Credito per canoni di locazione recuperato			
369		370		371		372				
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero			Anno di percezione reddito estero			
373		374		375		376				
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva								
377		378								
CREDITO BONUS IRPEF										
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato						
391	2	392		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			Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo	
411		412		413		414		415		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE										
Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai 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
431		432		433		434		435		436
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		CAMPIONE D'ITALIA		
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		
455		456		457		
				Lavoro dipendente contratto tempo determinato		
				458		
				Pensione		
				459		
				Pensione orfani		
				460		
REDDITI ESENTI						
INCAPICIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						
Pensione orfani non campione d'Italia		codice	Ammontare	codice	Ammontare	
461		466		467		
				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		
				473		
				Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		
				475		
Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Quota TFR		
476		477		478		
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		
496		497		498		
				Addizionale regionale all'Irpef		
				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		
511		512		513		
				Totale ritenute sospese		
				514		
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		
531		532		533		
				Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		
				534		
				Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5		
				535		
Codice fiscale				Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		
536				538		
				Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		
				539		
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		
540		541		542		
				Ritenute		
				543		
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2017		Addizionale comunale saldo 2017		
544		545		546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		
561		562		563		
				Addizionale regionale all'Irpef		
				564		
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO						
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		
571		572		573		
				di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		
				574		
				di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		
				575		
				Imposta sostitutiva		
				576		
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		
577		578		579		
				di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		
				584		
				di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		
				585		
				Imposta sostitutiva		
				586		
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		
581		582		583		
				di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		
				584		
				di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		
				585		
				Imposta sostitutiva		
				586		
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		
587		588		589		
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				
591		592				
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO						
Relazione di parentela				Codice fiscale		
1	C ¹	Coniuge		4		
2	F1	Primo figlio		D ³		
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		
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		
701		702		703		
				Importo rimborsato		
				704		
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata				Spesa rimborsata riferita al dipendente		
705				706		
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE						

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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 T	8 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	12 Pens.	13 Prev.	14 Cred. ENPDEP	15 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 Gestione Credito	27 Contributo Gestione Credito dovuti
--	-------------------	--------------------------	--------------------------------	---------------------------------------

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Singoli mesi
33 T	34 G F M A M G L A S O N D

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

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

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

43 Compensi corrisposti al parasubordinato	44 Contributi dovuti	45 Contributi a carico del lavoratore	46 Contributi versati
198,00	47,52	15,84	47,52

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di	49 Tipo rapporto	50 Codice fiscale PPA/Azienda
47 T	48 G X X X X X X X X X X X	03	

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

51 Codice fiscale Ente previdenziale	52 Denominazione Ente previdenziale
--------------------------------------	-------------------------------------

53 Codice azienda	54 Categoria	55 Imponibile previdenziale	56 Contributi dovuti
-------------------	--------------	-----------------------------	----------------------

57 Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58 Contributi versati	59 Altri contributi	60 Importo altri contributi
--	-----------------------	---------------------	-----------------------------

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica	72 Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73 Data inizio giorno mese	74 Data fine giorno mese	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
--------------	--	-------	----------------------------	--------------------------	------------------	-------------------------

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

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

801 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803 Detrazione	804 Ritenuta netta operata nell'anno	805 Ritenute sospese
806 Ritenute operate in anni precedenti	807 Ritenute di anni precedenti sospese	808 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810 TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Codice fiscale 80016800270 Denominazione ORDINE PROFESS. INFERMIERISTICHE VENEZIA

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

- AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: co.co.co
importo 182,16
data inizio 01/01/2017 data fine 31/12/2017
- BB Saldo 2017 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.
- BN Acconto 2018 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

CERTIFICAZIONE UNICA 2018

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)

6

6 / 3 / 30

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) 80016800270

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI ANAGRAFICI

MASATO

CARLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO
12

MESE
12

ANNO
1964

**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 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
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

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

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 RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI 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