

CERTIFICAZIONE UNICA 2020



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2019

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 00366270031		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI VARALLO POMBIA		Nome 3	
	Comune 4 VARALLO POMBIA		Prov. 5 NO	Cap 6 28040	Indirizzo 7 VIA SIMONETTA 3	
	Telefono, fax 8 prefisso numero 032195355		Indirizzo di posta elettronica 9 segreteria@comune.varallopombia.no.it		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 GRZDVD87P14B019E		Cognome o Denominazione 2 GRAZIOLI		Nome 3 DAVIDE	
	Sesso (M o F) 4 M	Data Nascita giorno mese anno 5 14 09 1987	Comune (o Stato estero) di nascita 6 BORGOMANERO		Provincia di nascita (sigla) 7 NO	Categorie particolari 8 T
	Casi di esclusione dalla precompilata 10					
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019					
	Comune 20 VARALLO POMBIA		Provincia (sigla) 21 NO	Codice comune 22 L670	Fusione comuni 23	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020					
	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			
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44	

DATA
giorno mese anno
19 | 03 | 2020

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
IL SINDACO (Alberto Pilone)

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI REDDITI	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							
	1		2		3		4 113,89							
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione		RAPPORTO DI LAVORO									
	5		6		7		Data di inizio 8 giorno mese anno 01 01 2018		Data di cessazione 9 giorno mese anno 31 12 2018		In forza al 31/12 10		Periodi particolari 11	
RITENUTE	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF													
	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2019		Saldo 2019		Acconto 2020					
	21 26,19		22 1,85		26		27 0,68		29					
	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA													
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2019		Saldo 2019								
30		31		33		34								
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI	Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 integrativo		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale Regionale 2018 non trattenuto		Saldo Addizionale Comunale 2018 non trattenuto		Saldo Cedolare Secca locazioni 2018 non trattenuto	
	53		54		55		63		73		83		93	
	Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale Regionale 2018 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo Cedolare Secca locazioni 2018 non rimborsato							
	64		74		84		94							
CREDITI NON RIMBORSATI	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Primo 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									
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI	Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale Regionale 2018 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo Cedolare Secca 2018 non trattenuto							
	263		273		283		293							
	Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale Regionale 2018 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo Cedolare Secca 2018 non rimborsato							
	264		274		284		294							
CREDITI NON RIMBORSATI	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							
	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 26,19		362		363		364							
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazione 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 D'IMPOSTA APE				COMPARTO SICUREZZA									
	Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita					
	379		380		381		382		383					
	CREDITO BONUS IRPEF													
	Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato									
	391		392		393									

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
415 giorno mese anno

411

412

413

416

417

418

419

420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421

422

423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

ONERI DEDUCIBILI

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

Assicurazioni sanitarie

440

441

442

444

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

REDDITI ESENTI

455

456

457

462

463

464

465

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

Applicazione maggiore ritenuta

Casi particolari

Erogazioni in natura

469

471

472

473

474

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

Addizionale regionale all'Irpef

496

497

498

499

Totale ritenute irpef sospese

Totale addizionale regionale all'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)

COMPARTO SICUREZZA

COMPARTO SICUREZZA 2018

511

512

513

514

Compenso erogato

Detrazione fruita

Compenso erogato

Detrazione fruita

515

516

517

518

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI AD ALTRI SOGGETTI

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

531

532

533

534

535

536

538

539

540

541

542

543

544

545

546

561

562

563

564

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

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

571

572

573

574

575

576

Imposta sostitutiva sospesa

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria

Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir

di cui sottoforma di erogazioni in natura

di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione

577

578

579

580

581

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

591

592

593

594

595

596

Imposta sostitutiva sospesa

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria

Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir

di cui sottoforma di erogazioni in natura

di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione

597

598

599

600

601

Premi di risultato erogati da altri soggetti

Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva

Benefit relativi ad anni precedenti

Contributo alle forme pensionistiche complementari

Contributo di assistenza sanitaria

611

612

631

632

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazioni di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	1	Coniuge	4	5	6	7	8
2	F1		Primo figlio D	3				
3	F	A	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 TASSAZIONI - ART.51 TUIR
SEZIONE SOSTITUITO
DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705	706

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	Pensione orfani
761	762	763	764

Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
765	766

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
771	772	773

Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
774	775

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
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	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 Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti								
28	Contributo 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								
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
				Tutti				Singoli mesi									
				T 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
		T 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
														T 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									
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																
Tutti																
Tutti con l'esclusione di																
T G F M A M G L A S O N D																
47	T	48	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		
				49				Tipo rapporto				50				Codice fiscale PPAA / Azienda

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' 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	820				Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Nota AI: Redditi corrisposti ai sensi dell'art. 50 del T.U.I.R. cariche elettive

Nota AL: Cessazione del rapporto di lavoro. Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

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 00366270031
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE GRZDVD87P14B019E
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	GRAZIOLI	DAVIDE	M
	DATA DI NASCITA Giorno Mese Anno	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	14-09-1987	BORGOMANERO	NO

LE SCELTE DELLA 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)				

(*) Per la scelta a favore dello Stato e' possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamita'; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | G | R | Z | D | V | D | 8 | 7 | P | 1 | 4 | B | 0 | 1 | 9 | E |

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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) | | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO DELLE 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

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 finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (MOD. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA
.....