

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



Codice Fiscale 0 0 3 6 6 2 7 0 0 3 1

TIPO DI COMUNICAZIONE	Annullamento <input type="checkbox"/>	Sostituzione <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Eventi eccezionali
DATI RELATIVI AL SOSTITUTO	Codice fiscale 00366270031		
	Cognome o Denominazione COMUNE DI VARALLO POMBIA	Nome	
	Telefono o fax prefisso 032195355 numero	Indirizzo di posta elettronica segreteria@comune.varallopombia.no.it	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE	Codice fiscale PLNLR50P02A429V	Codice carica 1	Codice fiscale societa' o ente dichiarante
	Cognome PILONE	Nome ALBERTO	
FIRMA DELLA COMUNICAZIONE	Numero certificazioni 46	Quadro CT	FIRMA IL SINDACO (Alberto Pilone)
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato MNSLSN70D30F952N		
Riservato all'incaricato	Impegno a presentare in via telematica la comunicazione		<input checked="" type="checkbox"/>
	Data dell'impegno giorno 28 mese 02 anno 2019	FIRMA DELL'INCARICATO	

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



QUADRO CT - COMUNICAZIONE PER LA RICEZIONE IN VIA TELEMATICA DEI DATI RELATIVI AI MOD. 730-4 RESI DISPONIBILI DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA RICHIEDENTE	Codice Fiscale <input type="text"/>
	Numero di cellulare <input type="text"/>
	Indirizzo di posta elettronica <input type="text"/>
SEZIONE A Richiesta che i dati relativi ai mod. 730-4 siano resi disponibili direttamente all'indirizzo telematico del sostituto	Si richiede che i dati dei mod 730-4 relativi ai propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente siano resi disponibili tramite il servizio Fisconline o tramite il servizio Entratel presso la sede di seguito indicata UTENTI ABILITATI AL SERVIZIO FISCONLINE <input type="text"/> UTENTI ABILITATI AL SERVIZIO ENTRATEL <input type="text"/> Codice sede Entratel <input type="text"/>
SEZIONE B Richiesta che i dati relativi ai mod. 730-4 siano resi disponibili presso l'indirizzo telematico dell'intermediario incaricato	Il sottoscritto richiede che i dati dei mod 730-4 relativi ai propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente siano resi disponibili presso l'indirizzo telematico dell'intermediario incaricato di seguito indicato Il sottoscritto sostituto d'imposta delega l'intermediario Codice fiscale dell'intermediario incaricato 1 <input type="text"/> Codice sede Entratel dell'intermediario incaricato 2 <input type="text"/> Numero di cellulare dell'intermediario incaricato 3 <input type="text"/> Indirizzo di posta elettronica dell'intermediario incaricato 4 <input type="text"/> alla ricezione dei dati relativi ai modelli 730-4, dei propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente, resi disponibili dell'Agenzia delle Entrate FIRMA DEL SOSTITUTO <input type="text"/> IL SINDACO (Alberto Pilone)