



Città di Massafra

All'Ufficio Protocollo
Comune di Massafra

Oggetto: Obblighi di pubblicazione ex art 14 D.Lgs n. 33/2013 Trasmissione documenti

Il/la sottoscritto/a CACCIAPAGLIA FRANCESCO nato/a MASSAFRA

il 11-09-1995 nella qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

del Comune di Massafra, ai fini della pubblicazione di cui all'art 14 D.Lgs 14 marzo 2013 n. 33, come modificato dal D.lgs 25 maggio 2016 n. 97, trasmette in allegato alla presnte:

1. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale;
2. Dichiarazione dei redditi **2022**;
3. Dichiarazione annuale per incarichi e relativi compensi;
4. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale del coniuge, non separato, e parenti entro il 2° grado, con dichiarazione dei redditi ANNO 2022
(ovvero)

Dichiarazione ex artt 47 D.P.R n. 445/2000 che, sebbene richiesto i soggetti di cui all'art 14 comma 1 lett f) del d.lgs n. 33/2013 non hanno espresso il loro consenso.

Massafra li 29-11-2023



Città di Massafra

“Regolamento per la trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”
Approvato con deliberazione CC n. 102 dell'08 ottobre 2013”

DICHIARAZIONE ANNUALE PER EVENTUALI VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

Dichiarazione sostitutiva cumulativa di certificazioni

Il/La sottoscritto/a CACCIAPAGLIA FRANCESCO nato/a il 11/07/1995, nella qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Massafra, in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA CHE NELL'ANNO 2022

NON SONO intervenute variazioni alla situazione patrimoniale descritta nell'ultima dichiarazione depositata:

SONO intervenute le seguenti variazioni alla situazione patrimoniale decritta nell' ultima dichiarazione depositata;

1. Titolarità dei seguenti diritti reali sui beni immobili (terreni e fabbricati):

Natura del diritto (1)	Natura dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni (3)

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

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

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

2. Titolarità dei seguenti diritti reali sui beni mobili registrati:

Tipologia bene mobile (1)	Nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	Anno immatricolazione (3)	Cv. fiscali	Titolo (4)

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

3. Titolarità delle seguenti azioni di società:

Ragione sociale	Sede sociale	Azioni		Variazioni +/-
		n.	valore	

4. Titolarità delle seguenti quote di partecipazione in società quotate:

Ragione sociale	Sede sociale	Quote		Variazioni +/-
		n.	valore	

5. Titolarità delle seguenti quote di partecipazione in società non quotate:

Ragione sociale	Sede sociale	Quote		Variazioni +/-
		n.	valore	

6. Esercizio delle funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

Ragione sociale	Sede sociale	Funzioni	Cessazione

ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

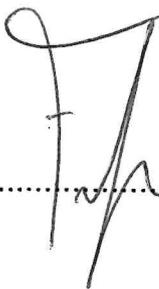
Annotazioni:

.....
.....

Sul suo onore afferma che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento U.E 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... MASSAFRA 29-11-2023
(luogo e data)



.....

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.



Città di Massafra

“Regolamento per la trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”
Approvato con deliberazione CC n. 102 dell’08 ottobre 2013”

DICHIARAZIONE ANNUALE PER INCARICHI E RELATIVI COMPENSI

Il sottoscritto CACCIAPAGLIA FRANCESCO nato il 11/09/1995, nella qualità di titolare dell’incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE in esecuzione dell’articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell’anno 2022 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 11238,00 € a titolo di retribuzione;

euro / di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell’anno 2022 i seguenti incarichi presso privati ed avere percepito i rispettivi compensi di seguito riportati:

Incarico	Soggetti privati e sede sociale	Compensi in Euro
		Totale EUR _____

di avere ricoperto nell'anno altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

Incarico	Soggetti pubblici e sede sociale	Compensi in euro
		Totale EUR _____

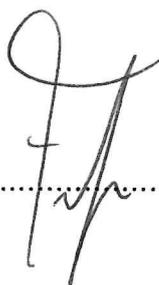
Annotazioni:

.....
.....

Sul suo onore afferma che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento U.E 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... MASSAFRA 29-11-2023
(luogo e data)

.....


N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.



Città di Massafra

Autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a ...CACCIA PAGLIA FRANCESCO..... nato/a il 11/09/1995, nella qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Massafra, in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97 ed ai sensi degli articoli 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

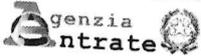
che i soggetti di cui all'art. 14 comma 1 lett. f) del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97, sebbene loro richiesto, non hanno espresso il loro consenso alla pubblicazione delle informazioni di cui all'articolo 2, della legge 5 luglio 1982, n. 441, nonché le attestazioni e dichiarazioni di cui agli articoli 3 e 4 della medesima legge.

MASSAFRA 29-11-2023
(luogo e data)

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

CERTIFICAZIONE UNICA 2023



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

2022

DATI ANAGRAFICI	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 80009410731
	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI MASSAFRA
	Nome 3
	Comune 4 MASSAFRA
	Prov. 5 TA
	Cap 6 74016
	Indirizzo 7 VIA LIVATINO SN
	Telefono, fax 8 0998858358/ prefisso numero
	Indirizzo di posta elettronica 9 RIPARTIZIONE2@PEC.COMUNEDIMASSAFRA.IT
	Codice attività 10 841110
	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 CCCFNC95P11F027Q
	Cognome o Denominazione 2 CACCIAPAGLIA
	Nome 3 FRANCESCO
	Sesso (M o F) 4 M
	Data di nascita 5 giorno mese anno 11 9 1995
	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MASSAFRA
	Provincia di nascita (sigla) 7 TA
	Categorie particolari 8 T
	Eventi eccezionali 9
	Casi di esclusione dalla precompilata 10 1
	Comune 20 MASSAFRA
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022
	Provincia (sigla) 21 TA
	Codice comune 22 F027
	Fusione comuni 23
	Comune 24 MASSAFRA
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023
	Provincia (sigla) 25 TA
	Codice comune 26 F027
	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 7 3 2023
	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA QUARTO FABRIZIO

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

**DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI**

1 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	2 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	3 Redditi di pensione	4 Altri redditi assimilati 11.238,00
---	---	-----------------------	--

REDDITI

5 Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente 7 Pensione		RAPPORTO DI LAVORO							
			8 Data di inizio giorno mese anno			9 Data di cessazione giorno mese anno			10 In forza al 31/12	11 Periodi particolari
12 Redditi erogati in franchi										

RITENUTE

21 Ritenute Irpef 2.584,75	22 Addizionale regionale all'Irpef	26 Acconto 2022	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		27 Saldo 2022	29 Acconto 2023
						26,97
30 Ritenute Irpef sospese	31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33 Acconto 2022	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA		34 Saldo 2022	

**ASSISTENZA FISCALE
730/2022
DICHIARANTE**

IMPORTI NON TRATTENUTI

54 Presenza 730/4 integrativo	55 Presenza 730/4 rettificativo	63 Saldo Irpef 2021 non trattenuto	73 Addizionale Regionale 2021 non trattenuto	83 Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto	93 Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non trattenuto
-------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	---	---

CREDITI NON RIMBORSATI

64 Saldo Irpef 2021 non rimborsato	74 Addizionale Regionale 2021 non rimborsato	84 Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato	94 Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato
------------------------------------	--	---	---

**ACCONTI 2022
DICHIARANTE**

121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124 Acconto addizionale comunale all'Irpef	126 Prima rata di acconto cedolare secca	127 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
131 Acconti Irpef sospesi	132 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133 Acconti cedolare secca sospesi		

**ASSISTENZA FISCALE
730/2022
CONIUGE**

IMPORTI NON TRATTENUTI

263 Saldo Irpef 2021 non trattenuto	273 Addizionale regionale 2021 non trattenuto	283 Saldo addizionale comunale 2021 non trattenuto	293 Saldo cedolare secca 2021 non trattenuto
-------------------------------------	---	--	--

CREDITI NON RIMBORSATI

264 Saldo Irpef 2021 non rimborsato	274 Addizionale regionale 2021 non rimborsato	284 Saldo addizionale comunale 2021 non rimborsato	294 Saldo cedolare secca 2021 non rimborsato
-------------------------------------	---	--	--

**ACCONTI 2022
CONIUGE**

321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324 Acconto addizionale comunale all'Irpef	326 Prima rata di acconto cedolare secca
327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	331 Acconti Irpef sospesi	332 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333 Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

341 Codice onere	342 Importo	343 Codice onere	344 Importo	345 Codice onere	346 Importo
347 Codice onere	348 Importo	349 Codice onere	350 Importo	351 Codice onere	352 Importo

**DETRAZIONI
E CREDITI**

361 Imposta lorda 2.584,75	362 Detrazioni per carichi di famiglia	363 Detrazioni per famiglie numerose	364 Credito riconosciuto per famiglie numerose
365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366 Credito per famiglie numerose recuperato	367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	
369 Totale detrazioni per oneri	370 Detrazioni per canoni di locazione	371 Credito riconosciuto per canoni di locazione	372 Credito non riconosciuto per canoni di locazione
373 Credito per canoni di locazione recuperato	374 Totale detrazioni	375 Imposta netta 2.584,75	376 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
377 Codice stato estero	378 Anno di percezione reddito estero	379 Reddito prodotto all'estero	380 Imposta estera definitiva

CREDITO IMPOSTA APE

381 Utilizzato	382 Rimborsato
----------------	----------------

COMPARTO SICUREZZA

383 Compenso erogato	384 Detrazione fruita	385 Detrazione non fruita
----------------------	-----------------------	---------------------------

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

390 Codice trattamento	391 Trattamento erogato	392 Trattamento non erogato
------------------------	-------------------------	-----------------------------

PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE								
416	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	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				
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere 432	433	Importo	Codice onere 434	435	Importo	
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	444	Assicurazioni sanitarie	
ALTRI DATI				REDDITI ESENTI				
REDDITO FRONTALIERI		Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione organi non Campione d'Italia 457	462	463	ammontare	
471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	474	Erogazioni in natura	
469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	465	466	467	468	469	ammontare	
475	Bonus carburanti							
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA								
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef	
500	Totale ritenute Irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI								
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)								
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate		514	
COMPARTO SICUREZZA								
515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita					
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI								
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	
536	Codice fiscale						535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute	
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2022	546	Addizionale comunale saldo 2022			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI								
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580	di cui sottoforma di erogazioni in natura	
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600	di cui sottoforma di erogazioni in natura	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva					
BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI								
631	Contributo alle forme pensionistiche complementari			632	Contributo di assistenza sanitaria			

**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 80009410731
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE CCCFNC95P11F027Q
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	CACCIAPAGLIA	FRANCESCO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 11 9 1995	MASSAFRA	TA

**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="checkbox"/>	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 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 | C | C | C | F | N | C | 9 | 5 | P | 1 | 1 | F | 0 | 2 | 7 | Q |

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, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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, C. 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 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

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

