

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**

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.artunifomatica.com

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE, PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	00627760606	CASA DI CURA PRIVATA S.ANNA S.R.L.	
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6
	CASSINO	FR	03043
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
	0776-311123	ccsanna@libero.it	861010
			Codice sede 11
			1

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	LNGDNL82C24C0340	LONGO	DANIELE
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
	M	24 3 1982	CASSINO
			Provincia di nascita (sigla) 7
			FR
			Categorie particolari 8
			Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
CASSINO	FR	C034	

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

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

giorno mese anno
16 02 2020

CASA DI CURA PRIVATA S.ANNA S.R.L.

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									
1			2	13.494,16		3			4									
RAPPORTO DI LAVORO																		
Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio			Data di cessazione								
5			6	358		7			8	giorno	9	giorno	10	anno	11	In forza al 31/12	11	Particolari
							1			9		2018		X		1		
RITENUTE																		
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																		
Ritenute Irpef			Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2019		Saldo 2019		Acconto 2020									
21	1.502,84		22	233,45		26	11,10		27	96,85		29	32,38					
ADDITIONALE 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 rettificativo		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													
ACCONTI 2019 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														
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													
ACCONTI 2019 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		327									
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	3.103,66		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			1.600,82		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		372									
Totale detrazioni			Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero			Codice stato estero			Anno di percezione reddito estero									
373	1.600,82		374			375			376									
Reddito prodotto all'estero			Imposta estera definitiva															
377	378																	
CREDITO DI IMPOSTA APE																		
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	1		392		941,58		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	
411	Previdenza complementare	412		413		415	giorno mese anno
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	
416		417		418		419	
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	
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				REDDITI ESENTI			
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Pensione orfani non Campione d'Italia		Ammontare	
455		456		457		462	463
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO				Erogazioni in natura			
Irfep da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irfep da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari	
469		471		472		473	474
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
Totale redditi		Totale ritenute Irfep		Totale ritenute Irfep sospese			
481		482		483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irfep		Addizionale regionale all'Irfep	
496		497		498		499	
Totale ritenute Irfep sospese		Totale addizionale regionale dell'Irfep sospesa					
500		501					
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		512		513		514	
COMPARTO SICUREZZA				COMPARTO SICUREZZA 2018			
Compenso erogato		Detrazione fruita		Compenso erogato		Detrazione fruita	
515		516		517		518	
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	535
Codice fiscale						Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	
536						538	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute	
540		541		542		543	
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2019		Addizionale comunale saldo 2019			
544		545		546			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irfep		Addizionale regionale all'Irfep	
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	
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	
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	
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	
597		598		599		600	601
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI			
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria	
611		612		631		632	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹	Coniuge			5			
2	F1	Primo figlio	D ³			6	7	8
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	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

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	3305036798		X				9.896,00				930,21
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T X X X X M G L A S O N D											

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoIpa dichiarante	Gestione			17	Anno di riferimento	
						12	13	14	15	16	
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											
T G F M A M G L A S O N D											
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				Tutti			
T G F M A M G L A S O N D											
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	G F M A M G L A S O N D				39	Codice fiscale conguaglio		
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	G F M A M G L A S O N D				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 È 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		48		49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA/Azienda
T G F M A M G L A S O N D							

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	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			20798015	63						L205		

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		693,93
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				

DESCRIZIONE
ANNOZZIONI

AI Redditi ass. lavoro dipend.art.50 DPR 917/86 periodo 01-01 28-04 pari a : 4528,00
AI Redditi da lavoro dipendente a tempo determinato periodo 06-05 31-12 pari a : 8966,16
ZZ Tfr accantonato 693,93

CERTIFICAZIONE**UNICA 2020**

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'IMPOSTACODICE FISCALE
(obbligatorio) **00627760606****CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) **LNGDNL82C24C0340**

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	LONGO	DANIELE	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO 24	MESE 3	ANNO 1982
		CASSINO	FR

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 Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

(*) 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.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthunformatica.com

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 (SOGGETTI 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 destinatarie 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 _____

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020