

Alla c.a. del Comune di Ruvo di Puglia
Area 4 - Affari Istituzionali/Servizi alla Città

Oggetto: trasmissione modulo situazione patrimoniale.

Si trasmette in allegato il documento in oggetto.

Cordiali Saluti,

Antonio Mazzone



Modello A**DICHIARAZIONE PUBBLICITÀ SITUAZIONE PATRIMONIALE**

Il sottoscritto ANTONIO MAZZONE, nato a RUVO DI PUGLIA il 24/02/1976, Stato civile CELIBE, residente a RUVO DI PUGLIA (BA) in via VICO III SAN CARLO n. 7, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, in qualità di ASSESSORE – COMPONENTE DELLA GIUNTA COMUNALE DI RUVO DI PUGLIA

nell'ANNO 2021 DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
Comproprietà	Appartamento	RUVO DI PUGLIA (BA)
Proprietà	Terreno agricolo	RUVO DI PUGLIA (BA)
3
4
5
6
.....

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

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

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO		REGISTRO	
Autovetture (marca e tipo)	CV. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1 SEAT ALTEA	17	2009	
2	
3	
Aeromobili			
1	
2	
Imbarcazioni da diporto			

1	
2	

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni quote possedute	Annotazioni
1	
2	
3	
4	
5	

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1	
2	
3	
4	
5	

* Qualora lo spazio nelle tavole che precedono non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo.

DICHIARAZIONE	
relativa a spese ed obbligazioni sostenute in occasione della propaganda elettorale, ovvero attestazione di essersi avvalsi soltanto di materiali e mezzi posti a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza	
Mi sono avvalso soltanto di materiali e mezzi posti a disposizione dalla formazione politica di appartenenza	Euro 0

ANNOTAZIONI

1

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero.

ALLEGA

alla presente dichiarazione:

- ☐ copia della propria dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del coniuge consenziente
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del/i figlio/i consenziente/i
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche di
(grado parentela.....) consenziente
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche di
(grado parentela.....) consenziente
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche di
(grado parentela.....) consenziente

Luogo e data
Ruvo di Puglia, 10/05/2022

Firma

Antonio Toffano

25 GEN. 2023

ARRIVO

Prot. 1839 del 25/1/2023

Modello A

DICHIARAZIONE PUBBLICITÀ SITUAZIONE PATRIMONIALE

Il sottoscritto ANTONIO MAZZONE, nato a RUVO DI PUGLIA il 24/02/1976, Stato civile CELIBE, residente a RUVO DI PUGLIA (BA) in via VICO III SAN CARLO n. 7, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, in qualità di ASSESSORE – COMPONENTE DELLA GIUNTA COMUNALE DI RUVO DI PUGLIA

nell'ANNO 2021 DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
Comproprietà	Appartamento	RUVO DI PUGLIA (BA)
Proprietà	Terreno agricolo	RUVO DI PUGLIA (BA)
3
4
5
6
.....

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

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

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO		REGISTRO	
Autovetture (marca e tipo)	CV. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1 SEAT ALTEA	17	2009	
2	
3	
Aeromobili			
1	
2	
Imbarcazioni da diporto			

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero.

ALLEGA

alla presente dichiarazione:

- ☒ copia della propria dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del coniuge consenziente
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del/i figlio/i consenziente/i
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche di
(grado parentela.....) consenziente
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche di
(grado parentela.....) consenziente
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche di
(grado parentela.....) consenziente

Luogo e data
Ruvo di Puglia, 10/05/2022

Firma

Antonio Torrese

*

Si allegano i CUD.

Alto

1	
2	

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ			
Società (denominazione e sede)		Numero azioni quote possedute	Annotazioni
1	
2	
3	
4	
5	

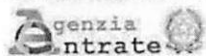
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1	
2	
3	
4	
5	

* Qualora lo spazio nelle tavole che precedono non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo.

DICHIARAZIONE	
relativa a spese ed obbligazioni sostenute in occasione della propaganda elettorale, ovvero attestazione di essersi avvalsi soltanto di materiali e mezzi posti a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza	
Mi sono avvalso soltanto di materiali e mezzi posti a disposizione dalla formazione politica di appartenenza	Euro 0

ANNOTAZIONI

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 00787620723		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI RUVO DI PUGLIA		Nome 3	
	Comune 4 RUVO DI PUGLIA		Prov. 5 BA	Cap. 6 70037	Indirizzo 7 PIAZZA GIACOMO MATTEOTTI, 31	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 0809507140/0809507162		Indirizzo di posta elettronica 9 GIUSEPPE.BUCCI@COMUNEDIRUVODIPUGLIA.BA.IT		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
	Codice fiscale 1 MZZNTN76B24H645X		Cognome o Denominazione 2 MAZZONE		Nome 3 ANTONIO	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno 24 mese 2 anno 1976	Comune (o Stato estero) di nascita 6 RUVO DI PUGLIA		Provincia di nascita (sigla) 7 BA	Categorie particolari 8 S
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10 1
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
Comune 20 RUVO DI PUGLIA		Provincia (sigla) 21 BA		Codice comune 22 H645	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021						
Comune 24 RUVO DI PUGLIA		Provincia (sigla) 25 BA		Codice comune 26 H645	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 9 mese 3 anno 2021		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA GIUSEPPE BUCCI				

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		3		4		585,36	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5		6		7		8		10	
9		10		11		12		13	
REDDITI		Redditi erogati in franchi		Primo semestre		Secondo semestre		Periodi particolari	
12		13		14		15		16	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Addizionale comunale all'Irpef		Ritenute Irpef sospese	
21		22		23		24		25	
134,63		7,79		4,68					
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativa		Presenza 730/4 rettificativa		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Saldo Addizionale regionale 2019 non trattenuto	
54		55		63		73		83	
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato	
64		74		84		94			
ACCONTI 2020 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	
121		122		124		126		127	
131		132		133					
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale regionale 2019 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto	
263		273		283		293			
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale regionale 2019 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato	
264		274		284		294			
ACCONTI 2020 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	
321		322		324		326		327	
327		331		332		333			
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345	
347		348		349		350		351	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		362		363		364		365	
134,63									
365		366		367		368		369	
369		370		371		372		373	
373		374		375		376		377	
377		378		379		380		381	
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA		Compenso erogato	
381		382		383		384		385	
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato		Codice trattamento	
391		392		393		394		400	
TRATTAMENTO INTEGRATIVO		Trattamento erogato		Trattamento non erogato		401		402	

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				
Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO				
Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423		

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431		ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	
Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
Somme retribuite 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 non concorrono al reddito 442		Assicurazioni sanitarie 444	

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI		REDDITI ESENTI		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Compensi d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464
Irpef da versare all'eroe da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	Sostegno reddito 478
		CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA		Reddito percepito 480	
				Reddito contrattuale 480	

REDDITI ASSOGGETTATI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		LAVORI SOCIALMENTE UTILI	
Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483	Quota esente 496
		Quota imponibile 497	
		Ritenute Irpef 498	
		Addizionale regionale all'Irpef 499	
Totale ritenute Irpef sospese 500		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501	

COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		COMPARTO SICUREZZA	
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514
Comparto erogato 515		Detrazione fruita 516	

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
Codice fiscale 536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 537
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2020 545	Addizionale comunale saldo 2020 546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564	

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

Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 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 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sotto forma di erogazioni in natura 580	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581	
Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596
Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612		BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI	
				Contributo alle forme pensionistiche complementari 631	
				Contributo di assistenza sanitaria 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 DISABILITÀ

1	2	3	4	5	6	7	8
Relazione 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					
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

9/20

RIMBORSI DI RENDITI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUITA
DICHIARANTE

701	702	703	704
Importo rimborsato			
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente		
705	706		

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

761	762	763	764
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
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

771	772	773
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	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1	2	3	4	5	6

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

7 8

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressiva Azienda	NotaPa dichiarante	Pens.	Frev.	Cred. Enpdap Enam	Anno di riferimento
9	10	11	12	13	14 15 16	17

Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS
18	19	20	21	22

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi
23	24	25	26	27

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

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore
33	34	35	36

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Singoli mesi

37 38

T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia

39

Periodi retributivi soggetto denuncia

40

G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale conguaglio

41

Imponibile conguaglio

42

Codice fiscale per denuncia

43

Periodi retributivi per denuncia

44

G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3
INPS SOCI GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
45	46	47	48

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

49 50

T G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto

51

Codice fiscale PPAA/Azienda

52

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO			
Dal	Al		
53 mese anno	54 mese anno		
		55	

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale
56	57

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
58	59	60	61

Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
62	63	64	65

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72		73 giorno mese	74 giorno mese	75	<input type="checkbox"/>

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805

Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR
811	812	813	920

ANNOTAZIONI

- (AI) Informazioni relative al reddito certificato: compenso per reddito assimilato a lavoro dipendente.Reddito: 585,36
- (AL) Dipendente cessato anni precedenti. 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 3.5**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) 00787620723

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) MZZNTN76B24H645X

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
MAZZONE	ANTONIO	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO 24 2 1976	RUVO DI PUGLIA	BA

**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 QUATTRO 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)			

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

CODICE FISCALE M Z Z N T N 7 6 B 2 4 H 6 4 5 X

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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____
Indicare il codice fiscale del beneficiario _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA _____

Rif. 12543

MAZZONE ANTONIO

VICOLO III SAN CARLO, 7

70037 RUVO DI PUGLIA (BA)

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale
1 05830420724

Comune
4 BARI

Telefono, fax
8 prefisso numero
0805460501

Cognome o Denominazione
2 ARPA PUGLIA

Prov.
5 BA

Cap
6 70126

Indirizzo
7 CORSO TRIESTE, 27

Indirizzo di posta elettronica
9 PERSONALE@ARPA.PUGLIA.IT

Codice attività
10 949960

Codice sede
11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale
1 MZZNTN76B24H645X

Cognome o Denominazione
2 MAZZONE

Nome
3 ANTONIO

Sesso
(M o F)
4 M

Data di nascita
5 giorno mese anno
24 02 1976

Comune (o Stato estero) di nascita
6 RUVO DI PUGLIA

Provincia
di nascita (sigla)
7 BA

Categorie
particolari
8

Eventi
eccezionali
9

Casi di esclusione
dalla precompilata
10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune
20 RUVO DI PUGLIA

Provincia (sigla)
21 BA

Codice comune
22 H645

Fusione comuni
23

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

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
23 02 2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
AVV. VITO BRUNO

Mod. N. | 0 | 1 |

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		29.014,68		2		3		4	
<div> <div> DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPLETAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI </div> <div> 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 </div> </div>									
<div> <div> Redditi Assegni periodici corrisposti dal coniuge Redditi erogati in franchi </div> <div> Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione GIORNI Primo semestre Secondo semestre </div> <div> RAPPORTO DI LAVORO Data di inizio Data di cessazione In forza al 31/12 Periodi particolari </div> </div>									
<div> <div> 5 365 12 181 184 </div> <div> 6 7 8 9 10 11 13 14 </div> <div> 17 11 2014 X </div> </div>									
<div> <div> RITENUTE Ritenute Irpef Ritenute Irpef sospese </div> <div> Addizionale regionale all'Irpef Addizionale regionale all'Irpef sospesa </div> <div> ACCONTO 2020 Saldo 2020 ACCONTO 2021 Saldo 2020 </div> </div>									
<div> <div> 21 5.821,75 30 31 </div> <div> 22 402,75 31 33 </div> <div> 26 61,74 27 170,38 29 69,64 </div> </div>									
<div> <div> ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI CREDITI NON RIMBORSATI </div> <div> Presenza 730/4 integrativo Presenza 730/4 rettificativo Saldo Irpef 2019 non trattenuto Addizionale Regionale 2019 non trattenuto Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto </div> </div>									
<div> <div> 54 55 63 73 83 93 </div> <div> 64 74 84 94 </div> </div>									
<div> <div> ACCONTI 2020 DICHIARANTE ACCONTI 2020 CONIUGE </div> <div> Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno Acconti Irpef sospesi Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno Acconto addizionale comunale all'Irpef Acconti cedolare secca sospesi </div> <div> Prima rata di acconto cedolare secca Seconda o unica rata di acconto cedolare secca </div> </div>									
<div> <div> 121 131 263 264 </div> <div> 122 132 273 274 </div> <div> 124 133 283 284 </div> <div> 125 127 293 294 </div> </div>									
<div> <div> ONERI DETRAIBILI DETRAZIONI E CREDITI </div> <div> Codice onere Importo Codice onere Importo </div> <div> Codice onere Importo Codice onere Importo </div> <div> Codice onere Importo Codice onere Importo </div> </div>									
<div> <div> 341 342 347 361 365 369 373 377 </div> <div> 342 348 362 366 370 374 378 </div> <div> 344 349 350 363 367 371 375 379 </div> <div> 346 352 364 368 372 376 380 </div> </div>									
<div> <div> 342 348 362 366 370 374 378 </div> <div> 344 349 350 363 367 371 375 379 </div> <div> 346 352 364 368 372 376 380 </div> </div>									
<div> <div> 342 348 362 366 370 374 378 </div> <div> 344 349 350 363 367 371 375 379 </div> <div> 346 352 364 368 372 376 380 </div> </div>									
<div> <div> 342 348 362 366 370 374 378 </div> <div> 344 349 350 363 367 371 375 379 </div> <div> 346 352 364 368 372 376 380 </div> </div>									
<div> <div> 342 348 362 366 370 374 378 </div> <div> 344 349 350 363 367 371 375 379 </div> <div> 346 352 364 368 372 376 380 </div> </div>									
<div> <div> 342 348 362 366 370 374 378 </div> <div> 344 349 350 363 367 371 375 379 </div> <div> 346 352 364 368 372 376 380 </div> </div>									
<div> <div> 342 348 362 366 370 374 378 </div> <div> 344 349 350 363</div></div>									

Codice fiscale del percipiente **MZZNTN76B24H645X**Mod. N. **0 1**

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						
	Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO						
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423			
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI					
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436
	437	Importo 438	Codice onere 439	Importo 440	Codice onere 441	Importo 442
	443	Importo 444	Codice onere 445	Importo 446	Codice onere 447	Importo 448
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI					
	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione art. 1 non Cassa di Italia 457	REDDITI ESENTI		Impet. da trattamento del sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 459
	460	461	462	463	464	465
	466	467	468	469	470	471
	472	473	474	475	476	477
	478	479	480	481	482	483
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
	Totale redditi 484	Totale ritenute Irpef 485	Totale ritenute Irpef sospese 486			
	487	488	489			
	490	491	492			
	493	494	495			
	496	497	498			
	499	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 erogati per i quali è possibile trarre delle detrazioni 511	Totale compensi erogati per i quali non è possibile trarre delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514		
	515	516	517	518		
	519	520	521	522		
	523	524	525	526		
	527	528	529	530		
	531	532	533	534		
	535	536	537	538		
	539	540	541	542		
	543	544	545	546		
	547	548	549	550		
	551	552	553	554		
	555	556	557	558		
	559	560	561	562		
	563	564	565	566		
	567	568	569	570		
	571	572	573	574		
	575	576	577	578		
	579	580	581	582		
	583	584	585	586		
	587	588	589	590		
	591	592	593	594		
	595	596	597	598		
	599	600	601	602		
	603	604	605	606		
	607	608	609	610		
	611	612	613	614		
	615	616	617	618		
	619	620	621	622		
	623	624	625	626		
	627	628	629	630		
	631	632	633	634		
	635	636	637	638		
	639	640	641	642		
	643	644	645	646		
	647	648	649	650		
	651	652	653	654		
	655	656	657	658		
	659	660	661	662		
	663	664	665	666		
	667	668	669	670		
	671	672	673	674		
	675	676	677	678		
	679	680	681	682		
	683	684	685	686		
	687	688	689	690		
	691	692	693	694		
	695	696	697	698		
	699	700	701	702		
	703	704	705	706		
	707	708	709	710		
	711	712	713	714		
	715	716	717	718		
	719	720	721	722		
	723	724	725	726		
	727	728	729	730		
	731	732	733	734		
	735	736	737	738		
	739	740	741	742		
	743	744	745	746		
	747	748	749	750		
	751	752	753	754		
	755	756	757	758		
	759	760	761	762		
	763	764	765	766		
	767	768	769	770		
	771	772	773	774		
	775	776	777	778		
	779	780	781	782		
	783	784	785	786		
	787	788	789	790		
	791	792	793	794		
	795	796	797	798		
	799	800	801	802		
	803	804	805	806		
	807	808	809	810		
	811	812	813	814		
	815	816	817	818		
	819	820	821	822		
	823	824	825	826		
	827	828	829	830		
	831	832	833	834		
	835	836	837	838		
	839	840	841	842		
	843	844	845	846		
	847	848	849	850		
	851	852	853	854		
	855	856	857	858		
	859	860	861	862		
	863	864	865	866		
	867	868	869	870		
	871	872	873	874		
	875	876	877	878		
	879	880	881	882		
	883	884	885	886		
	887	888	889	890		
	891	892	893	894		
	895	896	897	898		
	899	900	901	902		
	903	904	905	906		
	907	908	909	910		
	911	912	913	914		
	915	916	917	918		
	919	920	921	922		
	923	924	925	926		
	927	928	929	930		
	931	932	933	934		
	935	936	937	938		
	939	940	941	942		
	943	944	945	946		
	947	948	949	950		
	951	952	953	954		
	955	956	957	958		
	959	960	961	962		
	963	964	965	966		
	967	968	969	970		
	971	972	973	974		
	975	976	977	978		
	979	980	981	982		
	983	984	985	986		
	987	988	989	990		
	991	992	993	994		
	995	996	997	998		
	999	1000	1001	1002		

Codice fiscale del percipiente

MZZNTN76B24H645X

Mod. N. 0 1

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

	Relazione di parentela			Codice fiscale	N. mesi a carico 5	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	1	C ¹	Coniuge	4				
	2	F1	Primo figlio	D ³		6	7	8
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITÀ	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
SEZIONE SOSTITUITO
DICHIANANTE

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	

(6)

[7]

Codice fiscale del percipiente

MZZNTN76B24H645X

Mod. N.

0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(Al) Informazioni relative al reddito certificato: Dipendente. E' stato corrisposto un importo pari a Euro: 29014.88.

CERTIFICAZIONE UNICA 2021

PERIODO D'IMPOSTA 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 3.5**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE **05830420724**
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE **MZZNTN76B24H645X**
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	MAZZONE		ANTONIO	M
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO	
	24	02	1976	RUVO DI PUGLIA
				BA

**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 QUATTRO 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)			

(*) 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

M	Z	Z	N	T	N	7	6	B	2	4	H	6	4	5	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA