

**SITUAZIONE PATRIMONIALE / REDDITUALE  
DEGLI AMMINISTRATORI ATTESTAZIONE ANNUALE  
(ART. 14, COMMA 1, LETT. F), D.LGS. N. 33/2013)**

Il/La sottoscritto/a Roberto Redolfi

nata/o a CEPRANO (FR) il 28 / 12 / 1970

in qualità di Componente del Consiglio di Amministrazione dell'ASP Frosinone

Dichiara la seguente situazione patrimoniale alla data della presente attestazione:

Beni immobili (terreni e fabbricati)			
Tipologia <sup>1</sup>	Comunicazione di ubicazione (anche estero)	Titolo <sup>2</sup>	Quota di titolarità
Eventuali annotazioni:			

Beni mobili registrati			
Autovetture (marca e tipo)	Cv fiscali	Anno d'immatricolazione	Annotazioni
VW TIGUAN Aeromobili	115	2017	
Imbarcazioni da diporto			

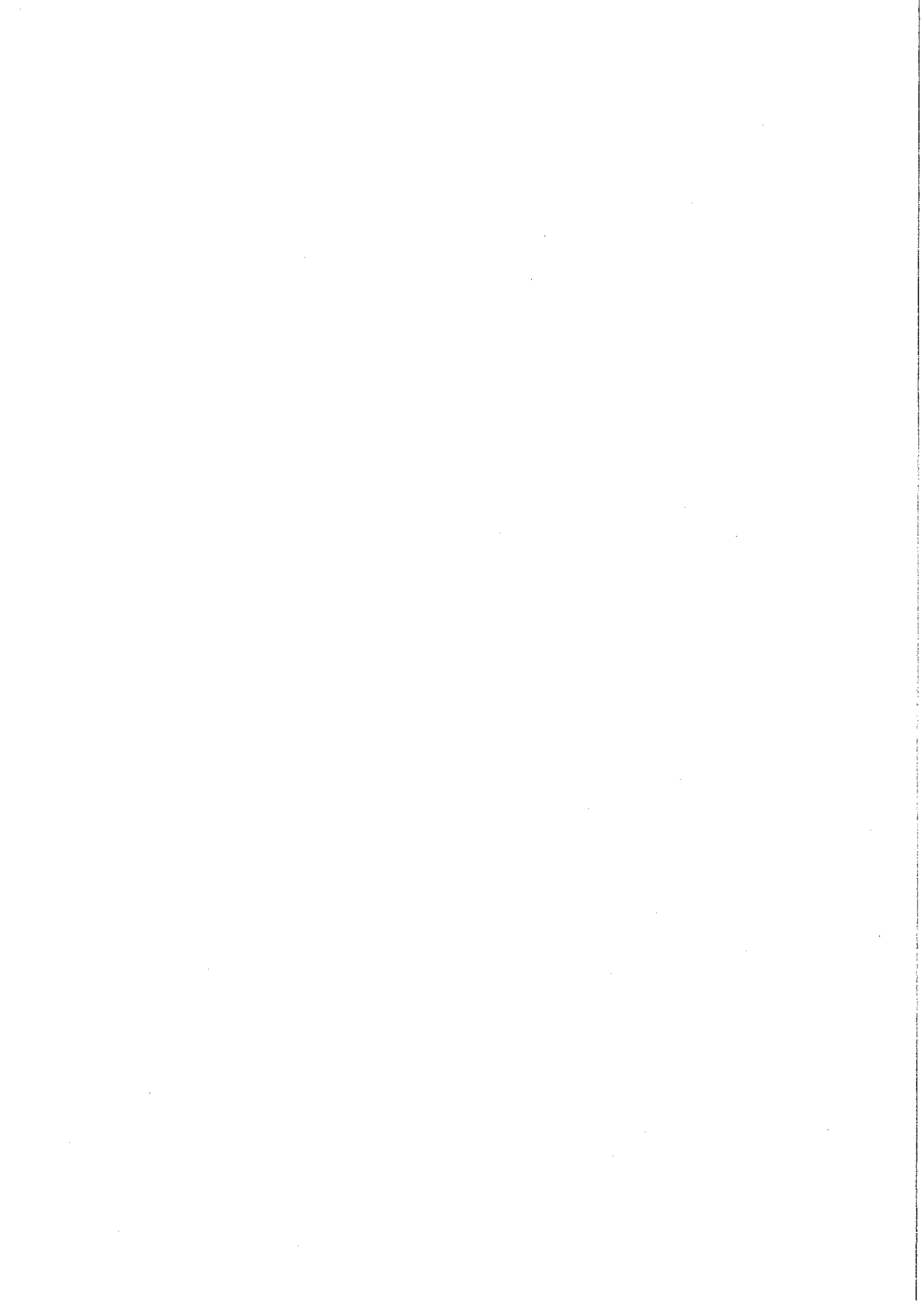
Strumenti finanziari, quote e azioni societarie			
Denominazione e sede della società (anche estera)	Attività economica	Entità in valore assoluto e percentuale delle quote o azioni possedute	Annotazioni

Quote di fondi comuni di investimento <sup>3</sup>		
Denominazione del fondo	Entità della quota in valore assoluto	Annotazioni

<sup>1</sup> Specificare se trattasi di fabbricato o terreno.

<sup>2</sup> Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

<sup>3</sup> Le quote di fondi comuni non ricadono né nella dichiarazione ex legge n. 215/2004 (conflitto d'interessi) né nella dichiarazione ex legge n. 441/1982 (pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive e cariche direttive di alcuni enti).

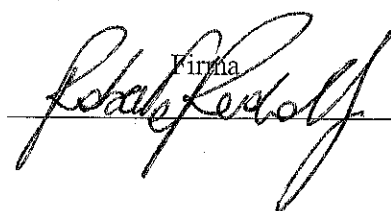


Cariche di amministratore o sindaco di società Titolarità di imprese individuali		
Tipo di carica	Denominazione della società	Attività economica svolta
Eventuali annotazioni:		

Titolarità di imprese		
Tipo di carica	Denominazione della società o impresa	Attività economica svolta
Eventuali annotazioni:		

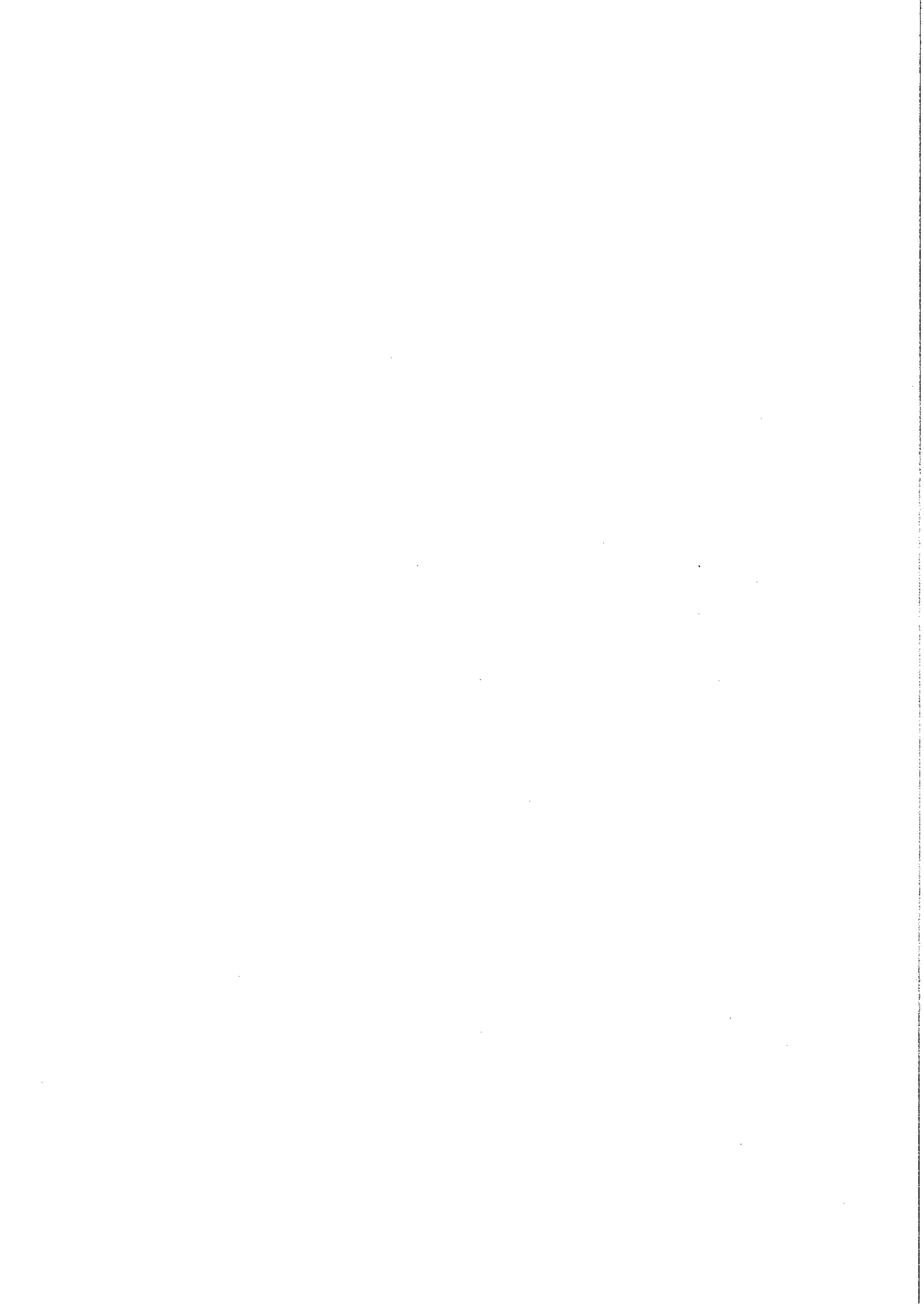
Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data  
FROSINONE , 03 / 08 / 2022

Firma  


In allegato:

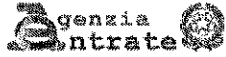
- copia della dichiarazione dei redditi relativa all'ultimo anno d'imposta;
- copia documento di identità in corso di validità.



# CERTIFICAZIONE UNICA 2022

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

2021



ATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3		
ATI RELATIVI LAVORO, INTE NSIONISTICO ALTRO SSTITUTO IMPOSTA		00264560608		COMUNE DI FROSINONE					
		Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
		FROSINONE		FR	03100	PIAZZA VI DICEMBRE			
		Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11	
		07752651		andrea.manchi@comune.frosinone.it			841110		
ATI RELATIVI L DIPENDENTE, NSIONATO O LTRO ERCETTORE ELLE SOMME		Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3		
		RDLRRT70T28C479U		REDOLFI			ROBERTO		
		Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
		M	28/12/1970		CEPRANO	FR			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021									
		Comune 20		Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23			
		CEPRANO		FR	C479				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022									
		Comune 24		Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27			
ATI RELATIVI L APPRESENTANTE		Codice fiscale 30							
SERVATO I PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41					
							Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44	
		Via 42							
		DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
		giorno mese anno		Funzionario Responsabile MANCHI ANDREA					
		05/03/2022							

00264560608

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

ATI 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		
ATI PER LA VENTUALE OMPILAZIONE ELLA ICHIARAZIONE DI REDDITI			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni			RAPPORTO DI LAVORO					
Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio			Data di cessazione	
5			6		7		8			9	
			365				01/10/2016			In forza al 31/12	
										X	
										Periodi particolari	
Redditi erogati in franchi											
12											
TENUTE											
Ritenute Irpef					ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF						
21		22		26		27		29		30	
3202,70		331,81		42,20		111,24		46,03			
Ritenute Irpef sospese					ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA						
30		31		33		34		35		36	
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 ICHIARANTE IMPORTI NON RATTENUTI											
54		55		56		57		58		59	
Presenza 730/4 Integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale Regionale 2020 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto	
REDITI NON RIMBORSATI											
64		74		84		94		104		114	
Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Addizionale Regionale 2020 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato					
ACCONTI 2021 ICHIARANTE											
121		122		123		124		125		126	
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			
131		132		133		134		135		136	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi							
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 UNIUGE IMPORTI NON RATTENUTI											
263		273		283		293		303		313	
Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale Regionale 2020 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto		Saldo Cedolare secca 2020 non trattenuto					
REDITI NON RIMBORSATI											
284		274		284		294		304		314	
Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Addizionale Regionale 2020 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato		Saldo Cedolare secca 2020 non rimborsato					
ACCONTI 2021 UNIUGE											
321		322		323		324		325		326	
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			
327		331		332		333		334		335	
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
ONERI DETRAIBILI											
341		342		343		344		345		346	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
347		348		349		350		351		352	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
DETRAZIONI CREDITI											
361		362		363		364		365		366	
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Ulteriore detrazione	
4578,48											
365		366		367		368		369		370	
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito di imposta per le imposte pagate all'estero	
				1375,78							
369		370		371		372		373		374	
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito di imposta per le imposte pagate all'estero		Credito di imposta per le imposte pagate all'estero		Credito di imposta per le imposte pagate all'estero	
373		374		375		376		377		378	
Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva			
		1375,78		3202,70							
377		378		379		380		381		382	
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva					
CREDITO DI IMPOSTA APE					COMPARTO SICUREZZA						
381		382		383		384		385		386	
Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita			
TRATTAMENTO INTEGRATIVO											
390		391		392		393		394		395	
Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato							
1		1200,00									

REVENDEZA OMPLEMENTARE		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						
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>													
416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale	419	Differenziale						
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>													
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti								
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>													
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432	Codice onere	433	Importo	434	Codice onere						
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 non concorrono al reddito	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	444	Assicurazioni sanitarie						
<b>ALTRI DATI</b>													
REDDITO FRONTALIERI		Pensione orfani non Campione d'Italia				REDDITI ESENTI		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio					
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	codice	463	Ammontare	464	codice	465	Ammontare	469	
471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	474	Erogazioni in natura						
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>													
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese								
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>													
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										
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>													
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	Totale ritenute sospese						
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>													
515	Compensato erogato	516	Detrazione fruita										
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>													
<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>													
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	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5				
536	Codice fiscale					Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2					
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute							
544	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2021		Addizionale comunale saldo 2021									
545													
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>													
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef							
564													
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORMA DI CONTRATTI ALTERNATIVI REGIONALI O TERRITORIALI</b>													
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	576	Imposta sostitutiva		
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	581	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione				
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	595	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	596	Imposta sostitutiva		
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	601	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione				
611													
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>								<b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>					
612	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						
631													
632													

ATTI RELATIVI L CONIUGUE AI FAMILIARI CARICO	Relazione di parentela			Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	1	C <sup>1</sup>	Coniuge					
RRARE LA CASELLA: • CONIUGUE • PRIMO FIGLIO • FIGLIO • ALTRO FAMILIARE • FIGLIO CON DISABILITÀ	2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>				
	3	F	A <sup>2</sup>	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				%		

IMBORSI DI ENI E SERVIZI ON SOGGETTI A ASSAZIONE - RT. 51 TUIR	Anno	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704
701				
	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705				706

COMPENSO ORDO COMPENSI 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 PARENTI DA 1 A 5 L NETTO DEI COMPENSI 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	



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

SEZIONE 1 IPS LAVORATORI JOBORDINATI	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens																						
	Tutti con l'esclusione di																						
<table border="1"> <tr> <td>T</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>											T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D											

SEZIONE 2 IPS LAVORATORI JOBORDINATI ESTIONE JBBLICA	9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione				17	Anno di riferimento
		00264560608		00000			12	13	14	15	16	17

18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS
	21498,28		7019,20		1902,62				
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi
			13633,62		831,61				
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti
	21498,28		75,25		75,25				
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore		

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens																
37	Tutti										39	Codice fiscale soggetto denuncia				
	Singoli mesi															
	X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D			
40	Periodi retribuitivi soggetto denuncia										41	Codice fiscale conguaglio				
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D				
42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale per denuncia	44	Periodi retribuitivi per denuncia											
					G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 3 IPS GESTIONE PARATA ARA- JOBORDINATI	45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
------------------------------------------------------------	----	-----------------------------------------	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens													
49	Tutti										51	Tipo rapporto	
	Tutti con l'esclusione di										52	Codice fiscale PPA/Azienda	
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 4 IPS SOCI OPERATIVE RTIGIANE	PERIODO				Reddito			
	53	Dal	54	Al	55			

SEZIONE 5 ALTRI ENTI	56	Codice fiscale Ente previdenziale	57	Denominazione Ente previdenziale			
	58	Codice azienda	59	Categoria	60	Imponibile previdenziale	61
62	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63	Contributi versati	64	Altri contributi	65	Importo altri contributi

ATI ASSICURATIVI AIL	71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
				6403599082							D810		

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	
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			

00264560608

ESCRIZIONE  
NOTAZIONI

AI Il reddito corrisposto da questo sostituto d'imposta di cui al punto 1 dei "Dati Fiscali"  
AI è riferito a Lavoro Dipendente a tempo indeterminato per un importo di Euro 19.179,55  
L'Addizionale Regionale redditi 2021 di cui al punto 22 dei "Dati Fiscali" verrà  
trattenuta a rate nel corso dell'anno 2022.  
Il Saldo 2021 dell'Addizionale Comunale di cui al punto 27 dei "Dati Fiscali" verrà  
trattenuto a rate nel corso dell'anno 2022.  
AL L'Acconto 2021 di Addizionale Comunale di cui al punto 26 dei "Dati Fiscali" è stato  
AL interamente trattenuto al lavoratore.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2022

PERIODO D'IMPOSTA 2021

Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IrpefDa 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  
(obbligatorio) 00264560608

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) RDLRRT70T28C479U

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
REDOLFI	ROBERTO	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO 28/12/1970	CEPRANO	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 * <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 Valdese)	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 Indulsta 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.

00264560608

**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

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, C. 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 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.**

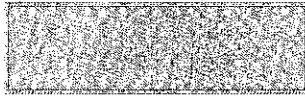
**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE**

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 \_\_\_\_\_

Scadenza : 28-12-2024  
Diritti : 6,50

AU 8031189



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
CEPRANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 8031189

DI  
REDOLFI ROBERTO

Cognome **REDOLFI**

Nome **ROBERTO**

nato il **28-12-1970**  
(atto n. **1** S. **A** 1970)

a **CEPRANO (FR)**

Cittadinanza **Italiana**

Residenza **CEPRANO (FR)**

Via **PIAZZA MARTIRI VIA PANI 13**

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **177**

Capelli **Castani**

Occhi **Cerulei**

Segni particolari **NN**



Firma del titolare *Roberto Redolfi*

**CEPRANO** il **15-12-2014**

Il Sindaco *Stella Rossi*

INDICAZIONE DEL DELEGATO

Stella ROSSI



*Roberto Redolfi*

