

**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 

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 ¹	Comunicazione di ubicazione (anche estero)	Titolo ²	Quota di titolarità
Eventuali annotazioni:			

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

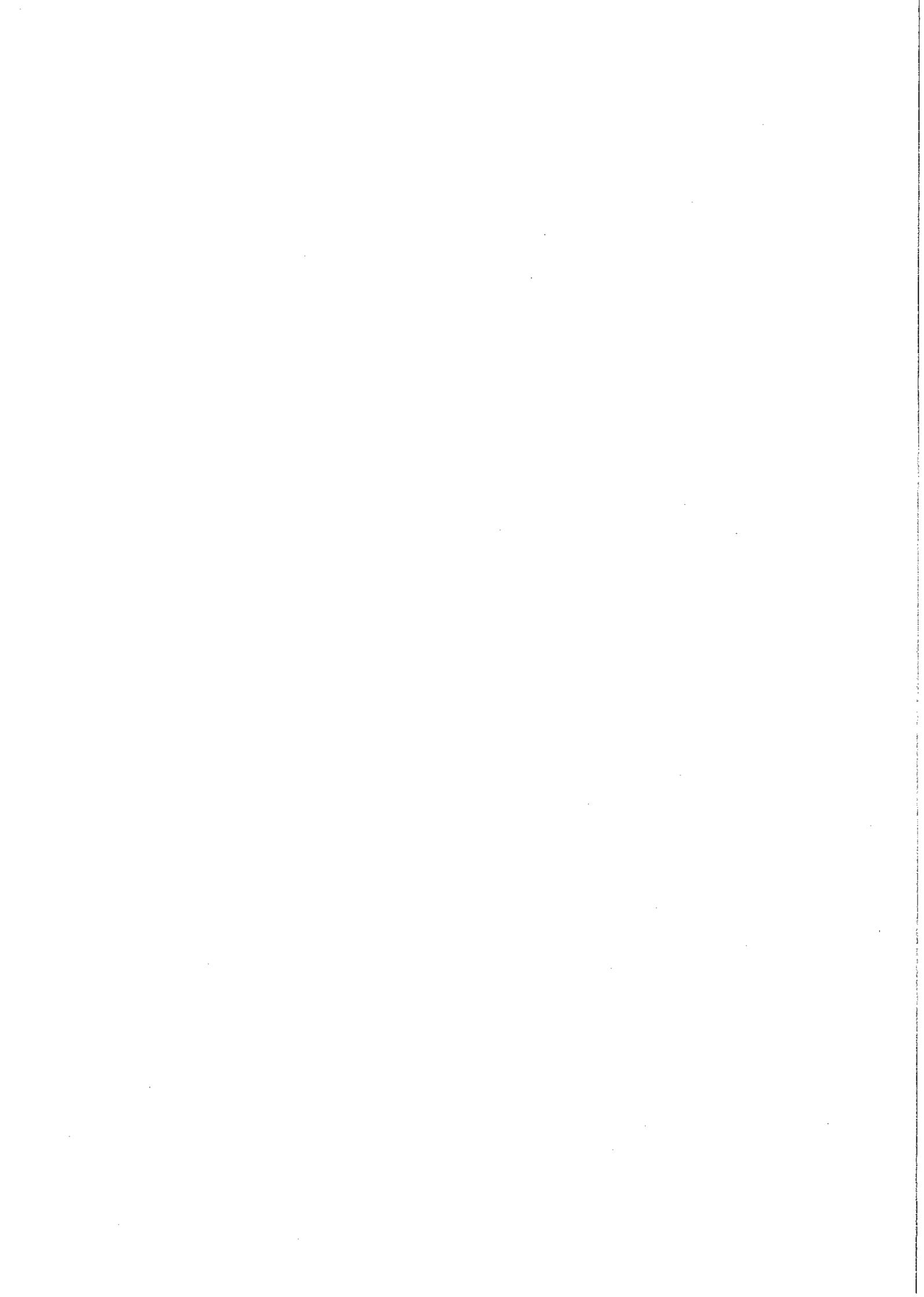
Strumenti finanziari, quote e azioni societarie			
Denominazione e sede della società (anche estera)	Attività economica	Entità in valore assoluto e percentuale delle quote o azioni possedute	Annotazioni

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

¹ Specificare se trattasi di fabbricato o terreno.

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

³ 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).



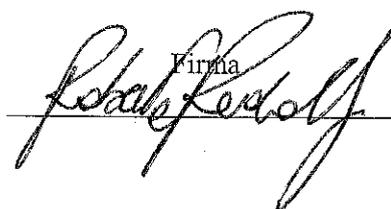
Cariche di amministratore o sindaco di società Titolarità di imprese individuali		
Tipo di carica	Denominazione della società	Attività economica svolta
Eventuali annotazioni:		

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.

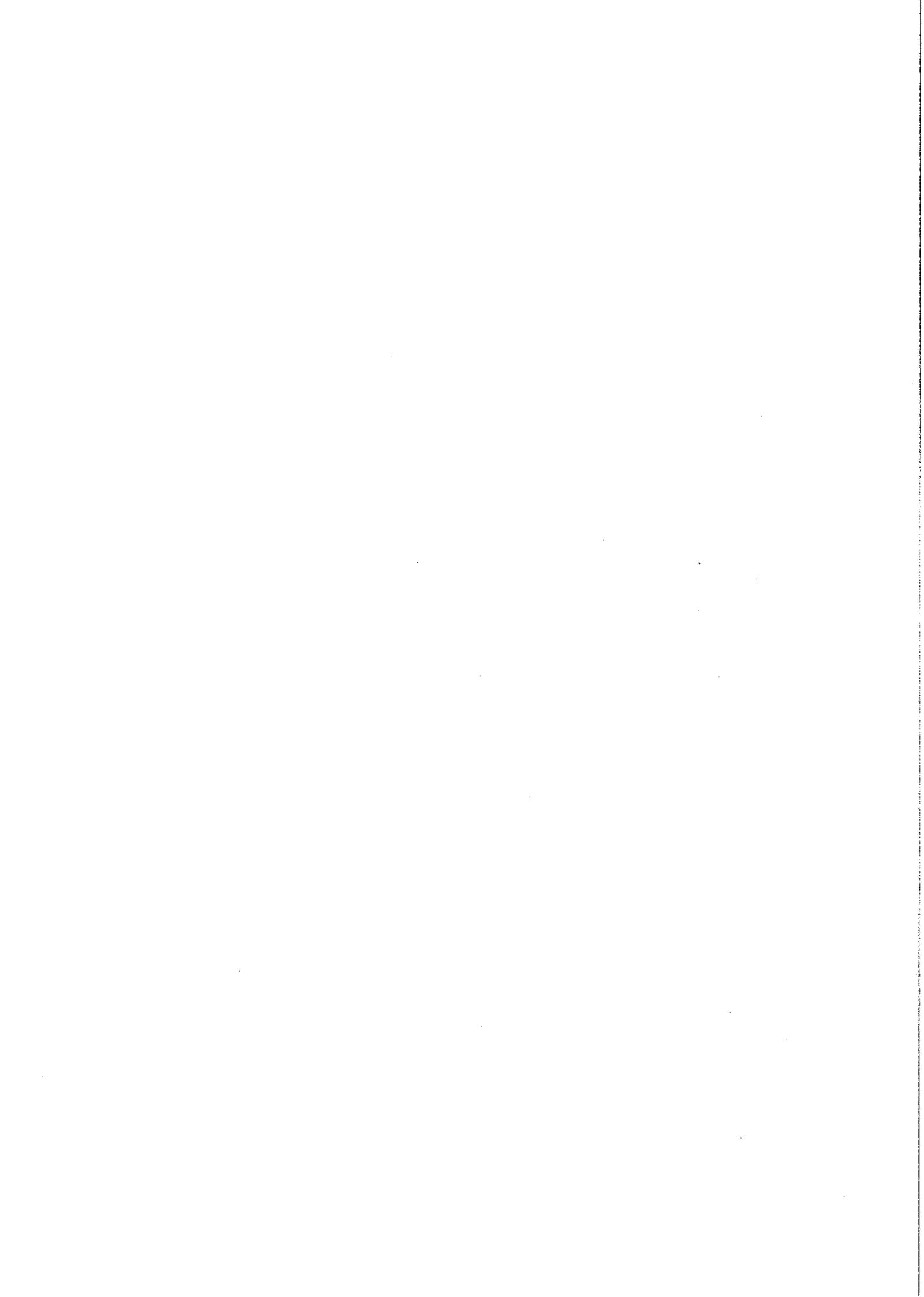


03 / 08 / 2022

Firma


In allegato:

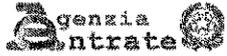
- copia della dichiarazione dei redditi relativa all'ultimo anno d'imposta;
- copia documento di identità in corso di validità.



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		Cognome o Denominazione			Nome			
ATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, VITE ENSIONISTICO ALTRO SOSTITUTO IMPOSTA		00264560608		COMUNE DI FROSINONE						
Comune		Prov.		Cap		Indirizzo				
4 FROSINONE		5 FR		6 03100		7 PIAZZA VI DICEMBRE				
Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica			Codice attività		Codice sede			
8 prefisso numero		9			10		11			
07752651		andrea.manchi@comune.frosinone.it			841110					
ATI RELATIVI AL DIPENDENTE, ENSIONATO O ALTRO SOSTITUTO ESCELTTORE DELLE SOMME		Codice fiscale		Cognome o Denominazione			Nome			
RDLRRT70T28C479U		REDOLFI			ROBERTO					
Sesso (M o F)		Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia di nascita (sigla)		Categorie particolari	Eventi eccezionali	Casi di esclusione dalla precompilata
4 M		5 giorno mese anno		6		7		8	9	10
		28/12/1970		CEPRANO		FR				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021										
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni				
20 CEPRANO		21 FR		22 C479		23				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022										
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni				
24		25		26		27				
ATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale		Località di residenza estera		Non residenti Schumacker		Codice Stato estero		
30		40		41		43		44		
SERVATO I PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero		Località di residenza estera		Non residenti Schumacker		Codice Stato estero		
42		40		41		43		44		
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		
										10		
										11		
										X		
Redditi erogati in franchi												
12												
TENUTE												
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF												
Ritenute Irpef			Addizionale regionale all'Irpef			Acconto 2021			Saldo 2021		Acconto 2022	
21			22			26			27		29	
3202,70			331,81			42,20			111,24		46,03	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA												
Ritenute Irpef sospese			Addizionale regionale all'Irpef sospesa			Acconto 2021			Saldo 2021			
30			31			33			34			
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 ICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI												
Presenza 730/4 Integrativo			Presenza 730/4 rettificativo			Saldo Irpef 2020 non trattenuto			Addizionale Regionale 2020 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto	
54			55			53			73		83	
											Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto	
											93	
REDITI NON RIMBORSATI												
Saldo Irpef 2020 non rimborsato			Addizionale Regionale 2020 non rimborsato			Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato			Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato			
64			74			84			94			
ACCONTI 2021 ICHIARANTE												
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 730/2021 UNIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI												
Saldo Irpef 2020 non trattenuto			Addizionale Regionale 2020 non trattenuto			Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto			Saldo Cedolare secca 2020 non trattenuto			
263			273			283			293			
REDITI NON RIMBORSATI												
Saldo Irpef 2020 non rimborsato			Addizionale Regionale 2020 non rimborsato			Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato			Saldo Cedolare secca 2020 non rimborsato			
284			274			284			294			
ACCONTI 2021 UNIUGE												
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			
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			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			
341			342			343			344			
Codice onere			Importo			Codice onere			Importo			
347			348			349			350			
DETRAZIONI CREDITI												
Imposta lorda			Detrazioni per carichi di famiglia			Detrazioni per famiglie numerose			Credito riconosciuto per famiglie numerose			
361			362			363			364			
4578,48												
Credito non riconosciuto per famiglie numerose			Credito per famiglie numerose recuperato			Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati			Ulteriore detrazione			
365			366			367			368			
						1375,78						
Totale detrazioni per oneri			Detrazioni per canoni di locazione			Credito riconosciuto per canoni di locazione			Credito non riconosciuto per canoni di locazione			
369			370			371			372			
Credito per canoni di locazione recuperato			Totale detrazioni			Imposta netta			Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero			
373			374			375			376			
			1375,78			3202,70						
Codice stato estero			Anno di percezione reddito estero			Reddito prodotto all'estero			Imposta estera definitiva			
377			378			379			380			
CREDITO DI IMPOSTA APE												
Utilizzato			Rimborsato			Compenso erogato			Detrazione fruita		Detrazione non fruita	
381			382			383			384		385	
COMPARTO SICUREZZA												
TRATTAMENTO INTEGRATIVO												
Codice trattamento			Trattamento erogato			Trattamento non erogato						
390			391			392						
1			1200,00									

REVIDENZA 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	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	
Anni residui		420					
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		Codice onere		Codice onere	
431		432		433		434	
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				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Complesse d'Italia	codice		Ammontare	
455		456	457	462		463	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura			
471		472	473	474			
REDDITI SOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese			
481		482		483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
496		497		498		499	
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef 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							
Compenso erogato		Detrazione fruita					
515		516					
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	
Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		Ritenute	
536		538		539		540	
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 2021		Addizionale comunale saldo 2021		Ritenute	
544		545		546		547	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
561		562		563		564	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORMA DI CONTRATTI TRIBUTARI E 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	
Codice 571		572		573		574	
Imposta sostitutiva sospesa		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura		di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
577		578		579		580	
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	
Codice 591		592		593		594	
Imposta sostitutiva sospesa		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura		di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
597		598		599		600	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
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	

ATTI RELATIVI 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 ¹	Coniuge						4
2	F1	Primo figlio	D ³						
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					%			

IMBORSI DI ENI E SERVIZI ON SOGGETTI A ASSIAZIONE - 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 LAVORATORI 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 / ASSISTENZIALI

Matricola azienda: _____ INPS: _____ Altro: _____ Imponibile previdenziale: _____ Imponibile ai fini IVS: _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti: _____

SEZIONE 1 IPS LAVORATORI / BORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens

Tutti: Tutti con l'esclusione di: T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 IPS LAVORATORI / BORDINATI / ESTIONE / BBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda: 00264560608 Progressivo Azienda: 00000 NoiPa dichiarante: _____

Gestione: Pens. 12: 2, Prev. 13: 6, Cred. 14: 001, Enpdep 15: 9, Enam 16: _____, Anno di riferimento 17: 2021

18 Imponibile pensionistico: 21498,28 19 Contributi pensionistici dovuti: 7019,20 20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti: 1902,62 21 Imponibili TFS: _____ 22 Contributi TFS: _____

23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti: _____ 24 Imponibile TFR: 13633,62 25 Contributi TFR dovuti: 831,61 26 Imponibile TFR ulteriori elementi: _____ 27 Contributo TFR ulteriori elementi: _____

28 Imponibile Gestione Credito: 21498,28 29 Contributo Gestione Credito dovuti: 75,25 30 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore: 75,25 31 Imponibile ENPDEP: _____ 32 Contributi ENPDEP dovuti: _____

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

Tutti: Singoli mesi: X G F M A M G L A S O N D

37 _____ 38 _____ 39 Codice fiscale soggetto denuncia: _____

40 Periodi retribuitivi soggetto denuncia: G F M A M G L A S O N D

41 _____ 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- / BORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato: _____ Contributi dovuti: _____ Contributi a carico del lavoratore: _____ Contributi versati: _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens

Tutti: Tutti con l'esclusione di: T G F M A M G L A S O N D

49 _____ 50 _____ 51 Tipo rapporto: _____ 52 Codice fiscale PPA/Azienda: _____

SEZIONE 4 IPS SOCI / OPERATIVE / RTIGIANE

PERIODO: Dal _____ Al _____ Reddito: _____

SEZIONE 5 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale: _____ Denominazione Ente previdenziale: _____

56 _____ 57 _____

58 Codice azienda: _____ 59 Categoria: _____ 60 Imponibile previdenziale: _____ 61 Contributi dovuti: _____

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

ATI ASSICURATIVI / AIL

Qualifica: _____ Posizione assicurativa territoriale: _____ C. C.: 6403599082

71 _____ 72 _____ 73 Data inizio: _____ 74 Data fine: _____ 75 Codice comune: D810 76 Personale viaggiante:

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: _____ 820 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'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
(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

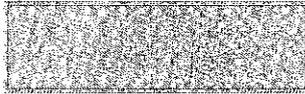
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

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**



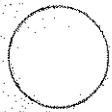
Firma del titolare *Roberto Redolfi*

CEPRANO il **15-12-2014**

Il Sindaco *Stella Rossi*

Il Delegato *Stella Rossi*

Stella ROSSI



Roberto Redolfi

