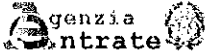


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	00818570012		UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comuna 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7		
	BOLOGNA		BO	40128	VIA STALINGRADO 45		
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11
	TEL: 0646665803 - FAX: 0646665901		AMMPERSFISCALE@UNIPOL.IT			651200	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	PRNCST70T14A965Y		PIRANI			CRISTIANO	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categoria particolari 8	Eventi eccezionali 9
	M	14 12 1970		BONDENO	FE		Casi di esclusione data precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018							
Comuna 20		Provincia (sigla) 21			Codice comune 22	Fusione comuni 23	
FERRARA		FE			D548		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019							
Comuna 24		Provincia (sigla) 25			Codice comune 26	Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30						
RISERVATO AL PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41				
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43			Codice Stato estero 44	
DATA				FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA			
giorno	me se	anno					
15	03	2019		LATERZA MATTEO			

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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1 36665,21		2		3		4	
REDDITI		5		6 365		7		8	
RITENUTE		21		22		26		27	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE		53		54		55		56	
ACCONTI 2018 DICHIARANTE		121		122		124		126	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE		284		274		284		294	
ACCONTI 2018 CONIUGE		321		322		324		326	
ONERI DETRAIBILI		341		342		343		344	
DETRAZIONI E CREDITI		381		362		363		364	
ONERI DEDUCIBILI		431		432		433		434	

RAPPORTO DI LAVORO		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12		Periodi particolari	
8 giorno		9 giorno		10		11		11	
11		06		2001		X			

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		Saldo 2018		Acconto 2019	
21		27		29	
9588,63		68,09		177,90	
22		26		28	
626,30		73,80			

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA		Saldo 2018		Acconto 2019	
30		33		34	
31		34			

CREDITI DI ASSISTENZA FISCALE		Credito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Credito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Credito di pensione		Altri redditi assimilati	
53		54		55		56		57	
53		54		55		56		57	

ACCONTI 2018 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale regionale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
121		122		124		126		127			
131		132		133							

CREDITI DI ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE		Credito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Credito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Credito di pensione		Altri redditi assimilati	
284		274		284		294			
321		322		324		326			
327		331		332		333			

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

DETRAZIONI E CREDITI		Imposta Irpef		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
381		362		363		364		365	
10252,78		366		367		368		369	
365		370		371		372		373	
369		374		375		376		377	
373		378		379		380		381	
664,15									

CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato	
391		392		393			
2							

PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare		Contributi previdenza complementare		Data iscrizione al fondo	
411		412		413		415	
1		1890,59					
415		417		418		419	
417		418		419		420	

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Importi eccedenti esclusi dai redditi		Importo totale		Differenziale		Anni residui	
415		417		418		419		420	
417		418		419		420			

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti	
421		422		423			
422		423					

ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435		436	
432		433		434		435		436		437	
437		438		439		440		441		442	
440		441		442		443		444			
441		442		443		444					
442		443		444							

ONERI DEDUCIBILI		Somma restituita non esclusa dai redditi nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie	
440		441		442		443		444	
441		442		443		444			
442		443		444					
443		444							
444									

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		437			
435		436		437					
436		437							

ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
432		433		434		435		436	
433		434		435		436		437	
434		435		436		43			

ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA				
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione		Pensione orfani		
	455	456	457	458	459		460		
	Pensione orfani non Campione d'Italia				INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO				
	461	466	467	468	469	473	475		
	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	Erogazioni in natura					
	476	477	478	479	60,00				
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA								
	Totale redditi	Totale ritenuta Irpef		Totale ritenuta Irpef sospesa					
	481	482		483					
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
	Quota esente	Quota imponibile		Ritenuta Irpef		Addizionale regionale all'Irpef			
	496	497		498		499			
	Totale ritenuta Irpef sospesa	Totale addizionale e regionale dell'Irpef sospesa							
	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 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			
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	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5				
	531	532	533	534	535				
	Codice fiscale			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2				
	536				533	539			
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenuta					
	540	541	542	543					
	Addizionale regionale	Addizionale comunale accolta 2018	Addizionale comunale scatta 2018						
	544	545	546						
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenuta Irpef	Addizionale regionale all'Irpef					
	561	562	563	564					
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva			
	571	572	573	574	575	576			
	1	1542,07				154,20			
	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Di cui sotto forma di erogazioni in natura					
	577	578	579	580					
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva			
	581	582	583	584	585	586			
	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Di cui sotto forma di erogazioni in natura					
	587	588	589	590					
	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				
	591				592				
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela								
	1	2	3	4	5	6	7	8	
	1 C								
	2 F1		D						
	3 F	A	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 SOSTITUTO								
	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	705							
DICHIARANTE									

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Codice fiscale del percipiente **PRNCST70T14A965Y**

Mod. N. **0 1**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI
 1 Matricola azienda **1317379441** 2 INPS **X** 3 Altro 4 Imponibile previdenziale **42431,00** 5 Imponibile ai Eni IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti **3941,81**

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI
 MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
 Tutti 8 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Gestione		Gestione		Gestione		Gestione		Gestione		
9	10	11	12	13	14	15	16	17	17	
Code fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	No-Pa Dichiarante	Pens.	Prev.	Cred.	Empdep	Enam	Anno di riferimento		
18 Imponibile pensionistico	19 Contributi pensionistici dovuti	20 Contributi pensionistici a carico del lavoratore trattenuti	21 Imponibile TFS	22 Contributi TFS						
23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24 Contributi imponibile TFR	25 Contributi pensionistici Contributi TFR dovuti	26 Imponibile Gestione Credito	27 Contributo Gestione Credito dovuti						
28 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29 Contributi imponibile ENDEP	30 Contributi pensionistici Contributi ENDEP dovuti	31 Contributi ENDEP a carico del lavoratore trattenuti	32 Contributo Gestione Imponibile ENAM						
33 Contributi ENAM dovuti	34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens		Singoli Mesi						
37 Codice fiscale soggetto denuncia	38 Periodi retributivi soggetto denuncia	39 Codice conguaglio	Tutti <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D							
40 Imponibile conguaglio	41 Codice fiscale per denuncia	42 Periodi retributivi per denuncia	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D							

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORNATI

43	44	45	46
Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
47	48	49	50
Tutti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D		Tipo rapporto	Codice Fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

51	52	53	54	55	56
Code Fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale	Code azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
57	58	59	60	61	62
Code Fiscale Ente previdenziale	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi		

DATI ASSICURATIVI INAIL
 71 Qualifica **72 9 2 9 4 2 8 0 0 6 0** 73 Data inizio **1 1** 74 Data fine **31 12** 75 Codice comune fra **D548** 76 Personale viaggiante

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	802	803	804	805
Indennità, scorte, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Accordi ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
806	807	808	809	810
Ritenuta operata 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 dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	812	813	814	815
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2008 e versato al fondo	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	
		37570,08		

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I:
TIPOLOGIA: LAVORO DIPENDENTE
RAPPORTO A TEMPO INDETERMINATO
DAL 01/01/2018 AL 31/12/2018

IMPORTO COMPLESSIVO DEI RAPPORTI A TI 36665,21

AU - CONTRIBUTI PER ASSISTENZA SANITARIA VERSATI AD ENTI O CASSE AVENTI
ESCLUSIVAMENTE FINI ASSISTENZIALI. "LE SPESE SANITARIE RIMBORSATE PER EFFETTO
DI TALI CONTRIBUTI NON SONO DEDUCIBILI O DETRAIBILI IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI
REDDITI.

Codice fiscale del percipiente

PRNCST70T14A965Y

Mod. N.

0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

.....

.....

CERTIFICAZIONE UNICA 2019

PERIODO D'IMPOSTA 2018

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)

00818570012

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

PRNCST70T14A965Y

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

PIRANI

CRISTIANO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

14 | 12 | 1970

BONDENO

FE

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

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 | P | R | N | C | S | T | 7 | 0 | T | 1 | 4 | A | 9 | 6 | 5 | Y |

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 UTILITÀ 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 ATTIVITÀ 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 UNIVERSITÀ

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ 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 ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ 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.

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 PIÙ SCELTE È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

Allegato alla dichiarazione del sig. CRISTIANO PIRANI
Sindaco/Presidente del Consiglio / Consigliere/Assessore del Comune di Copparo

Al Segretario Generale
del Comune di Copparo

OGGETTO: Dichiarazione di non consenso situazione patrimoniale e reddituale.

Il sottoscritto CRISTIANO PIRANI, nato a BONDENO il 14/12/1970 nella qualità di
assessore/consigliere:

DICHIARA

che il coniuge non separato, _____ nato a _____ il _____;

il figlio _____ nato a _____ il _____;

il figlio _____ nato a _____ il _____;

il figlio _____ nato a _____ il _____;

ed i parenti entro il secondo grado:

GIULIO PIRANI nato a CEUTO il 22/11/1945

MAGDA CINESI nato a VIGARANO V. il 10/04/1948

_____ nato a _____ il _____;

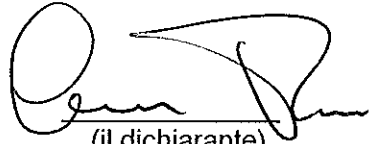
_____ nato a _____ il _____;

non consentono a presentare la dichiarazione concernente la propria situazione patrimoniale e
reddituale.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Sono informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, che i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro
trattamento anche con mezzo elettronico, nella banca dati del Comune di Copparo.

COPPARO, 12/09/2013
(luogo e data)


(il dichiarante)