

All'Ufficio di Segreteria  
del Comune di Pisticci



**Comune di PISTICCI**  
**75015 - (MT)**

Prof.N. 0024261 del 12/10/2016 - A  
Cat. 1 Cla. 7 Uff. Segretario



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
(d.p.r. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Io sottoscritto DIAMICO CIRO nato a PISTICCI (MT) il 10/07/1962  
residente a P.I.S.T.I.C.C.I. (MT) via/Piazza NOVARI n. 50  
In qualità di:

- Consigliere comunale del Comune di Pisticci convalidato con atto PROT. n. 0014606
- Assessore del Comune di Pisticci nominato con Decreto Sindacale n. \_\_\_\_\_ protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**ATTESTO**

- che il proprio reddito riferito all'anno 2015 è pari a euro 216,93 (come da allegata copia dichiarazione dei redditi presentata il corrente anno all'Agenzia delle Entrate);

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiara viene resa.

data

07/10/2016

firma per esteso e leggibile

DIAMICO CIRO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI, SPESE VIAGGI DI SERVIZIO e MISSIONI  
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

nella qualità di titolare dell'incarico politico di \_\_\_\_\_

presso il Comune di Pisticci, giusta atto di proclamazione/nomina \_\_\_\_\_

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1) di avere assunto nell'anno \_\_\_\_\_ le cariche presso enti pubblici e privati (compreso questo Comune) ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
--------	--	------------------

2) di avere ricoperto nell'anno \_\_\_\_\_ altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
----------	--	------------------

3) di avere effettuato nell'anno \_\_\_\_\_ viaggi di servizio e/o missioni con oneri a carico del Comune, così come di seguito riportato:

periodo e luogo del viaggio/missione	motivazione del viaggio/missione	spesa sostenuta dal Comune
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------

Annotazioni:

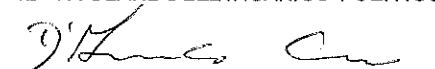
---

---

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 07/10/2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento o tramite corriere;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

## DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a D'AMICO CIRÒ  
 nato/a a Pistica il 10/07/62 C.F.: DMCPR162L6G712Q  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di consigliere  
 presso il Comune di Pisticci, giusta atto di proclamazione/nomina \_\_\_\_\_

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

1) di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati:

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note
- COMPROPRIETA'	FABBRICATO	A4 173,53	Pistica	ABITAZIONE
- COMPROPRIETA'	TERRENO	usato 5,76	Pistica	11,11%
- COMPROPRIETA'	TERRENO	seminato 13,77	Pistica	22,22%

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

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

(3) Indicare categoria e rendita

2) di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati:

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	anno	cv. fiscali	titolo (4)
---------------------------	--	------	-------------	------------

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

3) di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

4) di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

5) di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

6) di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	funzioni

Annotazioni:

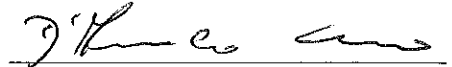
---

---

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 07/10/2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento o tramite corriere;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE  
DEL CONIUGE NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO  
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

nella qualità di (indicare se: coniuge non separato/padre/madre/figlio/fratello/sorella/nonno/nonna)

\_\_\_\_\_ del sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

titolare dell'incarico politico di \_\_\_\_\_ presso il Comune di Pisticci

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1) di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati:

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note
-------------	--------------	--------------------	--------	------

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

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

(3) Indicare categoria e rendita

2) di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati:

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	anno	cv. fiscali	titolo (4)
---------------------------	--	------	-------------	------------

- (1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..
- (2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.
- (3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.
- (4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

3) di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

4) di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

5) di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

6) di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	funzioni



Annotazioni:

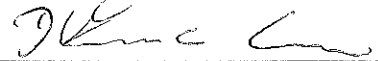
---

---

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 07/08/2016

IL DICHIARANTE



---

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento o tramite corriere;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

**Comunicazione della posizione patrimoniale e reddituale del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado dei titolari di cariche politiche.**

Il Sottoscritto D'Amico Ciro nella qualità di Consigliere  
del Comune di Pisticii

**dichiara**

che la moglie, Lo Spinoso Francesca e i parenti del primo e secondo grado non hanno dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi, relativa all'anno 2012, come previsto dall'art 14, comma 1°, lettera f, del D.Lgs. n.33 del 14 marzo 2013.

Pisticii, 07/10/2016

**In Fede**

*Lo Spinoso Francesca*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE  
DAI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

nella qualità di titolare dell'incarico politico di \_\_\_\_\_

presso il Comune di Pisticci, giusta atto di proclamazione/nomina \_\_\_\_\_

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

con riferimento alla propaganda elettorale connessa al predetto incarico

di avere sostenuto le seguenti spese:

euro \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_;

euro \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_;

euro \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_;

di avere assunto le seguenti obbligazioni:

euro \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_;

euro \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_;

euro \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_;

**ATTESTA**

con riferimento alla propaganda elettorale connessa al predetto incarico

di essersi avvalso esclusivamente/in parte di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista di cui ha fatto parte (indicare il partito o la formazione politica \_\_\_\_\_) e/o di aver provveduto direttamente al pagamento delle spese sostenute.

**ALLEGA**

- dichiarazione congiunta del soggetto che ha erogato e del soggetto che ha ricevuto il contributo o il finanziamento o il servizio.

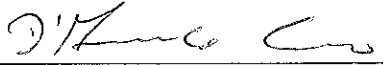
Annotazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il dichiarante afferma sul proprio onore che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 07/10/2016

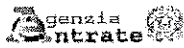
IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento o tramite corriere;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2015

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 10320360158		Cognome o Denominazione MARTINELLI FILM COMPANY INTERNATIONAL SRL				Nome CIRO	
	Comune MILANO		Prov. MI	Cap. 20121	Indirizzo VIA MOSCOVA 27			Codice attività 591100
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Codice fiscale DMCCRI62L10G712Q		Cognome o Denominazione D'AMICO				Nome CIRO	
	Sesso (M o F) M	Data di nascita 10/07/1962	Comune (o Stato estero) di nascita PISTICCI		Provincia di nascita (sigla) MT	Categoria particolari	Eventi eccezionali	Costi di esclusione dalla provvisorietà
<b>DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015</b>								
Comune PISTICCI		Provincia (sigla) MT			Codice comune G712			
<b>DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016</b>								
Comune		Provincia (sigla)			Codice comune			
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>								
Codice fiscale								
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>								
Codice di identificazione fiscale estero				Località di residenza estera				
Via e numero civico				Non residenti Schumacker		Codice Stato estero		
DATA giorno mese anno 28/02/2016		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA MARTINELLI FILM COMPANY INTERNATIONAL SRL IL LEGALE RAPPRESENTANTE MARTINELLI RENZO						

Conforme al Provvedimento Prot. 7785/2016 del 15/01/2016 e successive modifiche

ALAPAGPLUS - Software Paghe - www.alapagwin.com

**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 COMPIAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2 <b>246,93</b>		3		4	
REDDITI		5		6		7		8	
RITENUTE		21		22		26		27	
CREDITI NON RIMBORSABILI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE		64		74		84		94	
ACCONTI 2015 DICHIARANTE		121		122		124		126	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE		264		274		284		294	
ACCONTI 2015 CONIUGE		321		322		324		326	
ONERI DETRAIBILI		341		343		345		347	
DETRAZIONI E CREDITI		361		362		363		364	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		411		412		413		414	
ONERI DEDUCIBILI		431		432		433		434	

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1**  
**LAVORATORI SUBORDINATI**

1 Matricola azienda **4946693579** 2 INPS **/** 3 Altro **/** 4 Imponibile previdenziale **251,00** 5 Imponibile ai fini IVS **23,07** 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

**SEZIONE 2**  
**COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE**

9 Compensi corrisposti al collaboratore 10 Contributi dovuti 11 Contributi a carico del collaboratore trattenuti 12 Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

**SEZIONE 3**  
**INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)**

15 Codice fiscale Amministrazione 16 Progressivo azienda 17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 18 Pens. 19 Gestione 20 Cred. 21 Enodop/Enam 22 Anno di riferimento

23 Totale imponibile pensionistico 24 Totale contributi pensionistici 25 Totale imponibili TFS 26 Totale contributi TFS 27 Totale imponibile TFR  
 28 Totale contributi TFR 29 Totale imponibile Gestione Credito 30 Totale contributo Gestione Credito 31 Totale imponibile ENPDEPENAM 32 Totale contributi ENPDEPENAM

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

**SEZIONE 4**  
**ALTRI ENTI**

49 Codice fiscale Ente Previdenziale 50 Denominazione Ente previdenziale

51 Ente previdenziale 52 Codice azienda 53 Categoria 54 Imponibile previdenziale 55 Contributi dovuti

56 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57 Contributi versati 58 Altri contributi 59 Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale **0634833079** 73 Data inizio giorno mese **13/05** 74 Data fine giorno mese **15/05** 75 Codice comune **F205** 76 Personale viaggiante

**DESCRIZIONE**  
**ANNOTAZIONI**

AL-LE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTE SONO STATE INTERAMENTE TRATTENUTE.  
AI-INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO:  
-TIPOLOGIA: REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE  
AN-LA DETRAZIONE MINIMA E' STATA RAGGUAGLIATA AL PERIODO DI LAVORO.  
IL PERCIPIENTE POTRA' USUFRUIRE DELLA DETRAZIONE PER L'INTERO ANNO IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI.



Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		10320360158
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		DMCCRI62L10G712Q
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	D'AMICO	CIRO		M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
10	07	1962	PISTICCI	MT

LA SCELTA 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	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIEDE 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 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

**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.

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

<p><b>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</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p><b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p><b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p><b>FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI</b></p> <p>FIRMA .....</p>
<p><b>SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA</b></p> <p>FIRMA .....</p>	<p><b>SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>

**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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**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 culturali 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 UNICO - Persone fisiche).  
 Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio"

FIRMA

