

Riservato alla Poste italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

**RPF**

COGNOME | SIINO | NOME | ALFREDO

CODICE FISCALE

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali**

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato. Infatti, il d.lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

<b>Finalita' del trattamento</b>	<p>I dati da Lei forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalita' di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.</p> <p>I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalita' previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, cosi' come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.</p> <p>I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarita' spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate e' consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditometro.</p>
<b>Conferimento dei dati</b>	<p>I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi.</p> <p>L'indicazione di dati non veritieri puo' far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.</p> <p>L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica e' facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novita', adempimenti e servizi offerti.</p> <p>L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose.</p> <p>L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014, n. 190.</p> <p>L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 23 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n. 13.</p> <p>Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".</p> <p>Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali e' riconosciuta la detrazione dell'imposta, e' facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.</p>
<b>Modalita' del trattamento</b>	<p>I dati acquisiti verranno trattati con modalita' prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalita' da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali.</p> <p>Il modello puo' essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalita' di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.</p>
<b> Titolare del trattamento</b>	<p>L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attivita' di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilita' e sotto il loro diretto controllo.</p>
<b> Responsabili del trattamento</b>	<p>Il titolare del trattamento puo' avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui e' affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria. Presso l'Agenzia delle Entrate e' disponibile l'elenco completo dei responsabili.</p> <p>Gli intermediari, ove si avvalgano della facolta' di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.</p>
<b> Diritti dell'interessato</b>	<p>Fatte salve le modalita' gia' previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) puo' accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.</p> <p>Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:          Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.</p>
<b> Consenso</b>	<p>L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi, etc.) in quanto il trattamento e' previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti sensibili, relativi a particolari oneri deducibili o per i quali e' riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.</p> <p><b>La presente informativa viene data in via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.</b></p>

CODICE FISCALE (\*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Stadi di Settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/88)	Eventi eccezionali
-----------------------	-----------	-----------	-----------	------------------	-----------	------------------------	---------------------------	---	--------------------

**DATI DEL CONTRIBUENTE**  
 Comune (o Stato estero) di nascita: **PALERMO**  
 Provincia (sigla): **PA** Data di nascita: **1984** Sesso (barrare la relativa casella): **M X F**

Partita IVA (eventuale): **6** deceduto/a **7** tutelato/a **8** minore  
 Accettazione eredita' giacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati  
 Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare  
 Stato Periodo d'imposta  
 giorno mese anno giorno mese anno  
 del al

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
 Comune Provincia (sigla) C.a.p. Codice comune

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione  
 Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo Numero civico  
 Frazione Data della variazione giorno mese anno Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1 Dichiarazione presentata per la prima volta 2

**TELFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**  
 Telefono prefisso numero Cellulare Indirizzo di posta elettronica

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016**  
 Comune Provincia (sigla) Codice comune  
**PALERMO PA G273**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017**  
 Comune Provincia (sigla) Codice comune Fusione comuni

**RESIDENTE ALL'ESTERO**  
 DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2016  
 Codice fiscale estero Stato estero di residenza Codice dello Stato estero Non residenti "Schumacker"  
 Stato federato, provincia, contea Localita' di residenza NAZIONALITA'  
 Indirizzo 1 Estera 2 Italiana

**RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI**  
 Codice fiscale (obbligatorio) Codice carica Data carica giorno mese anno  
 Cognome Nome Sesso (barrare la relativa casella) M F  
 Provincia (sigla) C.a.p.

**ERED. CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc.**  
 (vedere Istruzioni)  
 Data di nascita giorno mese anno Comune (o Stato estero) di nascita  
**RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO)**  
**DOMICILIO FISCALE**  
 Rappresentante residente all'estero Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero Telefono prefisso numero  
 Data di inizio procedura giorno mese anno Procedure non ancora terminate Data di fine procedura giorno mese anno Codice fiscale societa' o ente dichiarante

**CANONE RAI IMPRESE**  
 3 Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attivita' d'impresa)

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**  
 Codice fiscale dell'intermediario **PRINNS83B03H269C**

Riservato all'intermediario  
 Soggetto che ha predisposto la dichiarazione 2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzata dichiarazione Ricezione altre comunicazioni telematiche  
 Data dell'impegno **20/ 06/ 2017** FIRMA DELL'INTERMEDIARIO **PIRO ANTONIO SALVATORE**

**VISTO DI CONFORMITA'**  
 Riservato al C.A.F. o al professionista  
 Codice fiscale del responsabile del C.A.F. Codice fiscale del C.A.F.  
 Codice fiscale del professionista **FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA**

**CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA**  
 Riservato al professionista  
 Codice fiscale del professionista  
 Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili  
**FIRMA DEL PROFESSIONISTA**  
 Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

CODICE FISCALE (\*)



Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 31/01/2017 - Direzione S.P.A.

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Familiari a carico

RA RB RC RP RN RV CR DI RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE

X

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

LM TR RU FC

X

Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario

Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario

Situazioni particolari

Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE

(o di chi presenta la dichiarazione per altri)

X

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.



CODICE FISCALE



**REDDITI**  
**QUADRO LM**

Reddito dei soggetti che aderiscono al regime di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (Art. 27, commi 1 e 2, D.L. 6 luglio 2011, n. 98)

Reddito dei contribuenti che fruiscono del regime forfetario (art. 1, commi 54 - 89, della legge 23 dicembre 2014, n. 190)

SEZIONE I		LM1	Codice attivita'	691010		
Regime di vantaggio		LM2	Totale componenti positivi		Recupero Tremonti-ter	
Determinazione del reddito				(di cui <sup>1</sup>	,00 ) <sup>2</sup>	6137 ,00
		LM3	Rimanenze finali			,00
Impresa	<input type="checkbox"/>	LM4	Differenza (LM2, col. 2 - LM3)			6137 ,00
Autonomo	<input checked="" type="checkbox"/>	LM5	Totale componenti negativi	Commi 91 e 92 L. 208/2015 <sup>1</sup>	,00 <sup>2</sup>	1290 ,00
Impresa familiare	<input type="checkbox"/>	LM6	Reddito lordo o perdita (LM4 - LM5)			4847 ,00
		LM7	Contributi previdenziali e assistenziali	<sup>1</sup>	625 ,00 <sup>2</sup>	625 ,00
		LM8	Reddito netto			4222 ,00
		LM9	Perdite pregresse			,00
		LM10	Reddito al netto delle perdite soggetto ad imposta sostitutiva			4222 ,00
		LM11	Imposta sostitutiva 5%			211 ,00

SEZIONE II		LM21	Sussistenza requisiti accesso regime (art. 1, comma 54)	Assenza cause ostative applicazione regime (art. 1, comma 57)	Nuova attivita' (art. 1, comma 65)		
			<sup>1</sup>	<sup>2</sup>	<sup>3</sup>		
			Codice attivita'	Coefficiente di redditivita'	Recupero Tremonti-ter	Componenti positivi	Reddito per attivita'
Impresa	<input type="checkbox"/>	LM22	<sup>1</sup>	<sup>2</sup> % (di cui <sup>3</sup>	,00 ) <sup>4</sup>	,00	<sup>5</sup> ,00
Autonomo	<input type="checkbox"/>	LM23	<sup>1</sup>	<sup>2</sup> % (di cui <sup>3</sup>	,00 ) <sup>4</sup>	,00	<sup>5</sup> ,00
Impresa familiare	<input type="checkbox"/>	LM24	<sup>1</sup>	<sup>2</sup> % (di cui <sup>3</sup>	,00 ) <sup>4</sup>	,00	<sup>5</sup> ,00
		LM25	<sup>1</sup>	<sup>2</sup> % (di cui <sup>3</sup>	,00 ) <sup>4</sup>	,00	<sup>5</sup> ,00
		LM26	<sup>1</sup>	<sup>2</sup> % (di cui <sup>3</sup>	,00 ) <sup>4</sup>	,00	<sup>5</sup> ,00
		LM27	<sup>1</sup>	<sup>2</sup> % (di cui <sup>3</sup>	,00 ) <sup>4</sup>	,00	<sup>5</sup> ,00
		LM28	<sup>1</sup>	<sup>2</sup> % (di cui <sup>3</sup>	,00 ) <sup>4</sup>	,00	<sup>5</sup> ,00
		LM29	<sup>1</sup>	<sup>2</sup> % (di cui <sup>3</sup>	,00 ) <sup>4</sup>	,00	<sup>5</sup> ,00
		LM30	<sup>1</sup>	<sup>2</sup> % (di cui <sup>3</sup>	,00 ) <sup>4</sup>	,00	<sup>5</sup> ,00
		LM34	Reddito lordo	Artigiani e commercianti <sup>1</sup>	,00 <sup>2</sup>	Gestione separata autonomi (art. 2 c. 26 L. 335/95) <sup>3</sup>	,00
		LM35	Contributi previdenziali e assistenziali		,00 <sup>1</sup>	<sup>2</sup>	,00
		LM36	Reddito netto				,00
		LM37	Perdite pregresse	Artigiani e commercianti <sup>1</sup>	,00 <sup>2</sup>	Gestione separata autonomi (art. 2 c. 26 L. 335/95) <sup>3</sup>	,00
		LM38	Reddito al netto delle perdite soggetto ad imposta sostitutiva				,00
		LM39	Imposta sostitutiva				,00

SEZIONE III		LM40	Riacquisto prima casa	Redditi prodotti all'estero	Fondi comuni	Sisma Abruzzo altri immobili	
			<sup>1</sup>	<sup>2</sup>	<sup>3</sup>	<sup>4</sup>	
			Sisma Abruzzo abitazione principale	Reintegro anticipazioni fondi pensione	Mediazioni	Negoziazioni e arbitrato	
Determinazione dell'imposta dovuta		LM40	Crediti di imposta	<sup>5</sup>	<sup>6</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</sup>
			Cultura	Scuola	Videosorveglianza	Altri crediti d'imposta <sup>13</sup>	
			<sup>9</sup>	<sup>10</sup>	<sup>11</sup>	<sup>12</sup>	<sup>13</sup>
		LM41	Ritenute consorzio				,00
		LM42	Differenza				211 ,00
		LM43	Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione				,00
		LM44	Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione compensata nel Mod. F24				,00
		LM45	Acconti		(di cui sospesi <sup>1</sup>	,00 ) <sup>2</sup>	,00
		LM46	Imposta a debito				211 ,00
		LM47	Imposta a credito				,00
		LM48	Eccedenza di rimanenze di cui al rigo LM3				,00
		LM49	Eccedenza contributi previdenziali e assistenziali di cui al rigo LM7 e LM35 (riportare tale importo nel quadro RP)				,00

SEZIONE IV		LM50	Eccedenza 2012	Eccedenza 2013	Eccedenza 2014	Eccedenza 2015	Eccedenza 2016
			<sup>1</sup>	<sup>2</sup>	<sup>3</sup>	<sup>4</sup>	<sup>5</sup>
Perdite non compensate		LM50	,00 <sup>2</sup>	,00 <sup>3</sup>	,00 <sup>4</sup>	206 ,00 <sup>5</sup>	,00
		LM51	PERDITE RIPORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO	(di cui relative al presente anno <sup>1</sup>	,00 )		,00

**Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare sia in caso di presentazione della dichiarazione che in caso di esonero

**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

[REDACTED]

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI  
ANAGRAFICI

SIINO

ALFREDO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

[REDACTED]

[REDACTED]

1984

PALERMO

PA

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 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 ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANESACRA 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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.



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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA \_\_\_\_\_

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**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.**

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI**

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

Per le modalita' di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA