

**DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ  
DELLE CARICHE ED INCARICHI E DEI COMPENSI  
AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 14 MARZO 2013 N. 33, art. 14, comma 1 bis**

Io sottoscritto MARCO CAMERA, nato a LEGNAGO il 14.08.1980, residente a URBANA in via/viale/piazza ROMA n. 687 ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33, art. 14 comma 1 bis, in qualità di (specificare la carica) MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o intedace e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

**DICHIARA  
alla DATA ODIERA**

- di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati (es. Presidente, Amministratore delegato, Socio amministratore, Componente di organi di governo o di controllo, ecc., specificando il soggetto conferente ed il compenso spettante);

**CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E/O PRIVATI**

Carica ricoperta	ENTE (Denominazione e sede)	Compenso lordo a qualsiasi titolo corrisposto anno 2016
1. MEMBRO CDA	CONSORZIO LEB	1835,12
2. MEMBRO ASSEMB.	CONSORZIO AD EUGANEO	586,56
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

- di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (es. incarichi dirigenziali, di collaborazione, di consulenza, ecc., specificando l'ente conferente ed il compenso spettante);

**ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

Incarico	ENTE (Denominazione e sede)	Compenso lordo a qualsiasi titolo corrisposto
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Data 12/01/2018

Firma leggibile e per esteso:

**DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ  
DELLE CARICHE ED INCARICHI E DEI COMPENSI  
AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 14 MARZO 2013 N. 33, ART. 14, COMMA 1 bis**

**SITUAZIONE PATRIMONIALE**

Io sottoscritto MARCO CAMERA nato a LEGNAGO  
 il 14.08.1980 residente a URBANA in via/viale/piazza  
ROMA n.687 ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 comma 1 bis del  
 D.Lgs. n. 33/2013, della L. n. 441/1982, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste  
 dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

la seguente situazione patrimoniale relativa all'anno 2016:

- di possedere i seguenti beni immobili:

<b>BENI IMMOBILI</b>			
<i>Natura del diritto (1)</i>	<i>Descrizione Immobili (2)</i>	<i>Comune dove è ubicato</i>	<i>Ammozioni (3)</i>
<b>COMPROPRIETÀ</b>	<b>ABITAZIONE /APPART 120mq</b>	<b>URBANA PD</b>	<b>50%</b>

- (1) Specificare se si tratta di proprietà, comproprietà, superficie, usufrutto, ipoteca, uso, abitazione, ecc..
- (2) Specificare se si tratta di: fabbricato, terreno, in quest'ultimo caso precisare l'estensione
- (3) Eventuali annotazioni ritenute opportune, ad esempio la quota di comproprietà

- di possedere i seguenti beni mobili (iscritti in pubblici registri):

<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>			
<i>Descrizione del bene (1)</i>	<i>Marca , modello,</i>	<i>anno di immatricolazione</i>	<i>Ammozioni (2)</i>
<b>AUTO</b>	<b>WOLKSWAGEN PASSAT</b>	<b>2004</b>	
<b>AUTO</b>	<b>WOLKSWAGEN GOLF</b>	<b>2005</b>	

- (1) Specificare se si tratta di: automobile, motociclo, autocarro, imbarcazione, altro...
- (2) Annazioni ritenute opportune, ad esempio UV fiscali, mortalità del pubblico registro.

- dichiara di essere titolare delle azioni e/o quote di partecipazione delle seguenti società:

AZIONI E/O QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ			
Società (denominazione)	Sede sociale	n. di azioni / quota	Annotazioni (f)

(f) valore nominale e altri elementi che si ritiene di precisare

La presente dichiarazione non comprende i beni e i diritti dei parenti fino al secondo grado, in quanto gli stessi non hanno dato il loro assenso alla pubblicazione.

ALLEGATO:

- Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi  
 Dichiarazione di negato consenso alla pubblicazione dei dati dei parenti fino al secondo grado

Data: 13/01/2011

Firma leggibile e per esteso

Carlo Riva

**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO  
ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI  
DI CUI ALL'ART. 14 COMMA 1 BIS DEL D.LGS N.33/2013**

Il sottoscritto CAMERA MARCO titolare della carica  
di CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE presso il Consorzio di  
bonifica LEB ai fini dell'adempimento di cui all'art. 14 del D.Lgs 33/2013,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai fini dell'adempimento di cui all'art. 14, comma 1 lett. f) del D.Lgs. 14.3.2013 n. 33, che:

- il coniuge non separato  
 i parenti entro il primo grado (padre, madre, figlio/a)  
 i parenti entro il secondo grado (fratelli, nonni, nipoti)

hanno negato il consenso agli adempimenti relativi alle dichiarazioni sotto indicate:

- situazione reddituale  
 situazione patrimoniale

Data: 13/01/2014

Firma (leggibile e per esteso)

Marco Bruno

# CERTIFICAZIONE UNICA2017



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMA 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1986, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2016

<b>DATI ANAGRAFICI</b>		Cognome o Denominazione		Nome	
<b>DATI RELATIVI AL DITTORE DI LAVORO, ENTE PIRELLISTICO O ALTRO SOGGETTO D'IMPRESA</b>		1 CASSA DI RISPARMIO ING. VENETO S.p.A.		2	
		Prov.	Cap	Indirizzo	
		3 PD	4 35132	5 CORSO GAMBALDO, 23/25	
		Indirizzo di posta elettronica		Codice ISTAT	
		6 <a href="mailto:AUDITENZIAFISCALE@INGVENETO.IT">AUDITENZIAFISCALE@INGVENETO.IT</a>		7 04118	
		Cognome o Denominazione		Nome	
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PIRELLISTICO O ALTRO SOGGETTO DELLO STAMME</b>		8 CANTIERI DELLA MARENGA		9 Neri	
		10 CANTIERI DELLA MARENGA		11	
		Prov. (M o F)	Deba di residenza	Provincia di residenza (M/F)	Cognome partecipante
		12 M	13 grado: 11000 - area	14 VR	15 Enrico
		16 M	17 1869	18 VR	19 Casa di risparmio della precedente filia
		DOMICILIO FISCALE ALL'INIZIO IT			
		Città:		Prov. (M/F)	Codice Comune
		20 URBANA		21 VR	22 U407
		Città:		Prov. (M/F)	Codice Comune
		23		24 VR	25 Rif. consiglio
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>		Codice fiscale			
		26			
<b>INDIVIDUATO AI PERCORSI DI SERVIZIO</b>		Codice da identificare alla fine del servizio		Località di residenza ultima	
		27		28	
		Via e numero civico		Non residenza/ Soggiorno	
		29		30	
		31		32	
		33		34	
PER LA CONFERMA DEL SOGGETTO DI IMPRESA					
CASSA RISP. ING. VENETO SPA-GALBETTO PARARO					
giorno	DATA	anno			
29	02	2017			

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPLAEMENTARIZZAZIONE  
DEI RENDITI

RENDITI

Prezzo di lavoro dipendente e assimilato  
con contratto a tempo indeterminato  
66.367,81Prezzo di lavoro dipendente e assimilato  
con contratto a tempo determinato

Fatturati di pensione

Autonomia familiare

Assunzioni per i quali  
spettano le rimborsate  
lavoro dipendente - PensioneAssunzioni per i quali  
spettano le rimborsate  
lavoro dipendente - Pensione

## RENDITI

Assunzioni per i quali  
spettano le rimborsate  
lavoro dipendente - Pensione

RAPPORTO DI LAVORO

Data di nascita

Periodo  
particolare

Data di nascita

X

Data di nascita

X

Data di nascita

## RENDITI

Assunzioni per i quali  
spettano le rimborsate  
lavoro dipendente - PensioneAssunzioni per i quali  
spettano le rimborsate  
lavoro dipendente - PensioneAssunzioni per i quali  
spettano le rimborsate  
lavoro dipendente - Pensione

## RENDITI

Assunzioni per i quali  
spettano le rimborsate  
lavoro dipendente - PensioneCREDITI NON  
RIMBORSABILI DA ASSETTI  
FISCALE TRAMITE  
DACHMARANTE  
ACCOUNT 2016  
DICHIASTRANTEVedute  
vittimariePresente 750/4  
Inesigib.  
36Credito Ispel non ammesso  
14Credito di addizionale regolare  
all'Ispel non rimborsabileCredito di addizionale regolare  
all'Ispel non rimborsabileCredito di addizionale regolare  
all'Ispel non rimborsabileCREDITI NON  
RIMBORSABILI DA ASSETTI  
FISCALE TRAMITE  
DACHMARANTEPrimo versamento Ispel  
suffissoSecondo o verso accertati Ispel  
Indennità nell'asse

Accordi Ispel esposti

ACCORDI 2016  
CONMESSI

Credito Ispel non rimborsabile

Credito di addizionale regolare  
all'Ispel non rimborsabileCredito di addizionale regolare  
all'Ispel non rimborsabilePrimo versamento Ispel  
suffissoSecondo o verso accertati Ispel  
Indennità nell'asse

Accordi Ispel esposti

Credito di addizionale regolare  
all'Ispel non rimborsabileCredito di addizionale regolare  
all'Ispel non rimborsabileCredito di addizionale regolare  
all'Ispel non rimborsabileCREDITI NON  
RIMBORSABILI DA ASSETTI  
FISCALE TRAMITE  
DACHMARANTEPrimo versamento Ispel  
suffissoSecondo o verso accertati Ispel  
Indennità nell'asse

Accordi Ispel esposti

## ONERI DEDUCIBILI

Secondo  
versamento  
Ispel

Accordi Ispel esposti

Primo versamento Ispel  
suffissoSecondo o verso accertati Ispel  
Indennità nell'asse

Accordi Ispel esposti

DETRAZIONI  
E CREDITI

Importo totale

Credito  
versamento  
Ispel

Importo

Credito  
versamento  
IspelCredito  
versamento  
Ispel

Importo

## CREDITO TECNICO Ispel

Importo totale

Credito  
versamento  
Ispel

Importo

Credito  
versamento  
IspelCredito  
versamento  
Ispel

Importo

PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE

Importo versato

Credito versamento  
Ispel

Importo

Credito versamento  
IspelCredito versamento  
Ispel

Importo

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCASIONE

Importo versamento  
IspelCredito versamento  
Ispel

Importo

Credito versamento  
IspelCredito versamento  
Ispel

Importo

## CREDITI RIMBORSATI PREVIDENZA COMPLEMENTARE Ispel Finali, IVA A DEDUZ.

Versati

Deduci

Non deduci

Versati

Deduci

Non deduci

## ONERI DEDUCIBILI

Totale versi deducibili assoluti nel  
periodo indicato nei punti 1, 2, 3, 4 e 5Somma versata non versata da  
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5Credito versamento Ispel a versare  
assolutamente i redditi indicatiCredito versamento Ispel a versare  
assolutamente i redditi indicati

Credito versamento Ispel

Credito versamento Ispel

Credito versamento Ispel

Credito versamento Ispel

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOGGETTO			CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI			REDDITO FRONTELLA		
	Tasseggiato	Codice	Rendita netta	Tasseggiato	Codice	Città contributo a versare indennitario	Città contributo a tempo determinato		
	451	452	453	454	455	456	457	458	
CAMPIONE CITRALLA									
Lavoro dipendente	Lavoro dipendente-								
verso tempo indennizzato	verso tempo indennizzato								
459	460	461	462	463	464	465	466	467	
INCAPACITA IN SEDDE DI CONSUMO									
Ispese di mantenimento del minore	Ispese da versare all'entro-								
successivamente al 30/12/96	da parte del dipendente								
+23	468	469							
REDDITI ASSOGGETTI ALLA RUTTURA A TITOLO DI IMPOSTA									
	Tasseggiato		Totali tasseggiati Irap		Totali riuscite Irap sogge...				
	470	471	472	473	474	475	476	477	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota normata	Quota imponibile		Ribonita Irap		Addizionale ragionevole altrui				
478	479	480	481	482	483	484	485	486	
Totali riuscite Irap sogge...	Totali addizionali ragionevoli								
500	501	502							
COMPENSI RELATIVI AI 4 ANNI PRECEDENTI SOBBIETTA A TASSAZIONE SEPARATA (NON INCLUSA NELL'INFORMAZIONE DI VENDITA)									
Totali compenzi versati per i quali si paga il minore delle distanze	Totali compenzi versati per i quali non si paga il minore delle distanze		Totali riuscite spese		Totali riuscite spese				
511	512	513	514	515	516	517	518	519	
REDDITI EPORIGI DA ALTRI SOGGETTI									
Tasseggiati coniugati più compresi nel punto 1	Totali redditi coniugati più compresi nel punto 2		Totali redditi coniugati più compresi nel punto 3		Totali redditi coniugati più compresi nel punto 4		Totali redditi coniugati più compresi nel punto 5		
521	522	523	524	525	526	527	528	529	
Codice fiscale			Pecunia coniugato più compreso nel punto 1		Pecunia coniugato più compreso nel punto 2				
536			537		538				
Pecunia coniugato più compreso nel punto 3	Pecunia coniugato più compreso nel punto 4		Pecunia coniugato più compreso nel punto 5		Altri				
541	542	543	544	545	546	547	548	549	
Addizionale ragionevole	Additionalità concessa		Additionalità concessa						
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota normata	Quota imponibile		Ribonita Irap		Addizionale ragionevole altrui				
551	552	553	554	555	556	557	558	559	
SOMMA EPORIGI PER PRIMA DI RISULTATO									
Previ di reddito coniugato ad imposta ordinaria			Imposta ordinaria		Imposta ordinaria		Previ di reddito coniugato a imposta ordinaria		
561	562	563	564	565	566	567	568	569	
Codice		Bonus							
566	567	568	569	570	571	572	573	574	
Previ di reddito coniugato a imposta ordinaria			Imposta ordinaria		Imposta ordinaria		Previ di reddito coniugato a imposta ordinaria		
Spese già dedotte da imposta esclusiva ed assoggettate a imposta ordinaria	Spese già dedotte da imposta esclusiva ed assoggettate a imposta ordinaria								
581	582	583	584	585	586	587	588	589	
DATI RELATIVI AL CONSUMO E AL PAGAMENTO A CARICO									
PAGAMENTO DI PARTE DELLA			CODICE FISCALE						
1 - C - X	Convegno	4				11 - Regol. a carico	Vittime di	Deterrente	
2 - P1 - X	Prese legge	5				12 - Regol. a carico	Prese di	verso	
3 - P2 - X	A - Z	6				13 - Regol. a carico			
4 - E - A	A	7				14 - Regol. a carico			
5 - P - A	A	8				15 - Regol. a carico			
6 - P - A	A	9				16 - Regol. a carico			
7 - P - A	A	10				17 - Regol. a carico			
8 - P - A	A	11				18 - Regol. a carico			
9 - P - A	A	12				19 - Regol. a carico			
a) Percentuale di detrazione spettante per tenute numerose									
RIBBONITA DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 34 TUR									
751	Aviso	Codice parere deduttibile	Codice avviso deduttibile	Importo rimborsato					
	752		No.	754					
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa fiscabile			Spese rimborsate riferite ai dipendenti						
755			756						

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI**

Avverso 429442	INPS	Altri	Importo previdenziale	Imposta previdenziale	Certificati e certificati di incassato credito
DE00044004	X		99.999,00	99.999,00	99.999,00

**SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DEPOSITANTI PUBBLICI**

**MERI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Università**  
Tutti con l'esclusione di

**T 1 C P M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DEPOSITANTI PUBBLICI**

Codice fiscale Amministratore fiduciario	Progressivo Admida	Codice identificativo della RPT del WEF	Capitoli e capitoli di incassato credito	Altri al momento
18	19	20	18 2 4 5 6	17

Importo avvolto	Contributi pensione/0,00€0	Certificati pensione/0,00€0	Unponibili TPS	Certificati TPS
18	19	20	21	22

Contributi TPS a carico lavoratore titolare	Imponibili TPS	Certificati TPS dovuti	Importo Gondola-Credito	Certificati Gondola-Credito dovuto
23	24	25	26	27

Contributi Gondola credito riconosciuti a carico del titolare	Importo UNPDR	Contributi ENPDR dovuti	Contributi ENPDR a carico del titolare titolare	Importo ENPDR
28	29	30	31	32

Caventati ENPDR dovuti	Caventati ENPDR titolare	MERI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Università		
33	34	Tutti con l'esclusione di	35 36	37

**DEBITI SOLO SOGGETTI DEDUCIBILI**

**T 1 C P M A M G L A S O N D**

Importo da pagare	Periodo tributario soggetto debito	Capitaletto soggetto debito	39
40	41	42	

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARABUSCOPAMENTI**

Compensi corrisposti al parabuscopamento	Contributi debiti	Certificati a carico UNPDR titolare	Certificati titolare
43	44	45	46

**MERI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Università**  
Tutti con l'esclusione di

**T 1 C P M A M G L A S O N D**

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale		
47	48	49	50

Codice identificativo	Categoria	Importo previdenziale	Caventati titolare
51	52	53	54

Caventati a carico del titolare titolare	Contributi titolare	Ancoraggiati	Importo altri contributi
55	56	57	58

**SEZIONE 4 ALTRI DEBITI****DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa tenuta/da	C. C.	Data Nasc.	Data fine	Codice corrente	Percentuale soggetto
71	72	73	74	75	76	77

0 1 4 | 1 1 8 | 2 1 2 | 1 1 4 | 7 1 8 | 7

01 01 01 31 32 8477

**TRATTAMENTO DI PRE RAPPORTO, INDIMENTA E DOPPIOLMENTI, ALTRE INCENSIATE E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA****TRATTAMENTO DI PRE RAPPORTO, ALTRE INCENSIATE E PRESTAZIONI SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità e comp. arretrazioni a carico soggetto nell'anno	Accordi da liquidazione singola in anni precedenti	Salvo il	Reserva nei confronti dell'anno	Reserve
78	79	80	81	82
Riferito operato in anni precedenti	Apertura di gara precedente compresa	Quota spese per indennità, erogata ai sensi art. 21/22 c.c. art.	TPS rimborsato Res al 31/12/2001 + rimborsato in tardivit.	TPS rimborsato Res al 31/12/2001 + rimborsato in tardivit.
80	81	82	83	84
TPS rimborsato Res al 31/12/2001 e versato al fondo	TPS versato al 01/11/2001 al 31/12/2001 e versato al fondo	TPS rimborsato dall'1/1/2002 a versato al fondo	Reserve accreditate sulle rimborsazioni nel TPS	Reserve accreditate sulle rimborsazioni nel TPS
81	82	83	84	85
		01.781,76	3,00	3,00

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(COD.AJ) Informazioni relative al reddito certificato:

Tipologia: dipendente

Data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o di pensione: 01.01.2016  
31.12.2016

Importo: 28.387,31

(COD.AU) Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse avendo esclusivamente tipi assistenziali. Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

(COD.CC) In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in più certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilità previsti dalla norma.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2017

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

PERIODO D'IMPOSTA 2016

Da utilizzare esclusivamente nel caso di esonero dalla presentazione della dichiarazione  
(per le modalità di presentazione vedi il paragrafo 3.4)

<b>SOSTITUTO DI IMPOSTA</b>			
codice fiscale (obbligatorio)	00000000000000000000		
<b>CONTRIBUENTE</b>			
codice fiscale (obbligatorio)	00000000000000000000		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CARRIERA	NOME MARCO	SEX M
	DATA DI NASCITA: GIORNO MESE ANNO 14 08 1960	COMUNE (o frazione) DI NASCITA LEONARDO	PROVINCIA (OBBLICO) VR

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 TUTTE LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sovraccennati)			
STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CREDITIZIE ATTIVAMENTE DEL 17 GENNAIO	ASSOCIAZIONI DI BOS IN ITALIA
CHIESA DI ANGELICO VAIPOSE (Palma delle Case dei Santi e Valmiera)	CHIESA EVANGELICA LUTHERANA DI ITALIA	UNIONE COMUNITÀ PROTESTANTE ITALIANA	UNIONE ANGELICOS- ORTODOMA ITALIA ED ISPIRATI PER L'EVANGELIO NAZIONALE
CHIESA APOTOLICA DI ITALIA	UNIONE CREDITIZIA EVANGELICA SINTETICA ITALIA	UNIONE INDEPENDENTITARIA	UNIONE INDEPENDITARIA ITALIANA
UNIVERSITÀ PONTIFICIA ALLELUIA ROMA (qualsiasi anno)			

**AVVERTENZE**  
Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiole della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nell'quadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.  
La mancanza della firma in uno dei quadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la rigettazione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alla Assemblea di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

C M R M R C S D M I A E D T 2 N

**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 LUCRATIVI IN UTILE A SOCIALE, PELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE  
SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI ACCREDITATE CHE OPERANO  
NELL'INTERIORI CUI ALL'ART. 46, C. 4, LETT. AL QUALE, D. LEG. N. 480 DEL 1980

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (avversario)

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (avversario)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

PROMOZIONE DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA,  
PROTEZIONE E VALORIZZAZIONE DI BENI CULTURALI E PATRIMONIALI  
DISPONIBILI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 30 LUGLIO 1976

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (avversario)

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (avversario)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIO-PREVOLTE DEL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ SPORTIVE DAUTAMMATICHE RICONOSCUTE  
AI PER SOSPETTI DAL COM. 6 MARZO 1976 CHE SVOLGONO  
UNA RISULTANTE ATTIVITÀ DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (avversario)

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta e, lavoro di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel quadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei tre tipi beneficiari.

**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 quadro, 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'informatica sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per effettuare la scelta.

**IN CASO DI UNA O PIÙ SCELTE E' NECESSARIO APPORARE LA FIRMA ANCHE NEL QUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto all'intento  
di uscire dalla 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 della  
scheda".

FIRMA

