

**DICHIARAZIONE
DI VARIAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE**

dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d. lgs. 33/2013.

NOME	COGNOME
VINRENZO	SELLABILE
In qualità di <i>(Spuntare la carica rivestita)</i>	
<input type="checkbox"/> Sindaco <input checked="" type="checkbox"/> Assessore <input type="checkbox"/> Altro	in carica dal <u>03/11/2021</u> <i>(Data inizio carica)</i>
<i>(Indicare la carica o la parentela)</i>	

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., di essere consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che la situazione patrimoniale presentata nell'anno precedente 2021 *(spuntare la risposta che interessa)*

- NON HA SUBITO** nessuna variazione;
- HA SUBITO** le seguenti variazioni in aumento o in diminuzione *(Compilare le tabelle indicando il segno più o il segno meno)*

TABELLA I	REDDITO ANNUO DICHIARATO		<i>Nota Bene</i> In ogni caso compilare la presente
Anno Rif.	Reddito dichiarato €	Modello presentato ¹	
2022	33.305,126	<input type="checkbox"/> 730 <input checked="" type="checkbox"/> CUD Unico <input type="checkbox"/>	

TABELLA II	BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
+/-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare: fabbricato o terreno) (b)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
+/-				

a) Specificare: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione
b) Specificare: fabbricato o terreno

TABELLA III	BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
+/-	Tipologia (Indicare: Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto, etc.)	CV fiscali	Anno immatricolazione
+/-			

TABELLA IV	AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ			
+/-	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare il possesso di quote o azioni)	N.ro azioni	N.ro quote
+/-				

TABELLA V	ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
+/-	Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
+/-		

¹ Allegare copia della dichiarazione presentata

TABELLA VI	TITOLARITÀ DI IMPRESE	
+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica

DICHIARA
altresì:

1. ai sensi dell'art. 14 del D.lgs. 33/2013 - comma 1 - lettera f) - *puntare la voce corrispondente*:

<input type="checkbox"/> che il coniuge non separato	<input type="checkbox"/> CONSENTE <input type="checkbox"/> NON CONSENTE	Nota Bene In caso di consenso alla pubblicazione dei dati l'interessato deve utilizzare il presente modello specificando lo stato di coniuge o il grado di parentela.
<input type="checkbox"/> che il parente entro il 2° grado ²	<input type="checkbox"/> CONSENTE <input type="checkbox"/> NON CONSENTE	

2. di avere compilato le seguenti tabelle:

	<i>Spuntare le tabelle corrispondenti</i>					
	<input checked="" type="checkbox"/>	II	III	IV	V	VI

Sul mio onore affermo che la dichiarazione resa corrisponde al vero.

Si allega:

- copia della dichiarazione redditi anno 2022
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Data, 14, 02, 2024

/ Firma del dichiarante



² Sono parenti entro il secondo grado: i nonni, sorelle e fratelli, i figli, i nipoti in linea retta.

CERTIFICAZIONE UNICA 2023



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

2022

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	Prov. 5	Cap 8
00097080840	B.C.C. "SAN FRANCESCO"		AG	92024
Comune 4	Indirizzo 7	Telefono, fax 8	Codice attività 10	Codice sede 11
CANICATTI'	VIALE REGINA MARGHERITA 63		641910	
Indirizzo di posta elettronica 9				
segr.direzione@bancasanfrancesco.bcc.it				

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCIETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	Prov. naso. (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
SCBVCN76C29G273Z	SCIABICA	VINCENZO	PA			
Sexo (MoF) 4	Data di nascita giorno mese anno 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6				
M	29 03 1976	PALERMO				

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2022

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
CANICATTI'	AG	B602	

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2023

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO
AI PERCIETTORI 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

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

DATA
giorno mese anno

08 | 03 | 2023

DR. DI GIACOMO VINCENZO

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1
33.305,76 2
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 3
Redditi di pensione 4
Altri redditi assimilati

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5
Lavoro dipendente 6
Pensione 7
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni 8
365
Data di inizio 9
giorno mese anno
01 06 2006
Data di cessazione 10
giorno mese anno
| | |
In forza al 31/12 11
X
Redditi erogati in franchi 12

RAPPORTO DI LAVORO

RITENUTE

Ritenute Irpef 21
7.042,71
Addizionale regionale all'Irpef 22
409,66
Acconto 2022 25
74,61
Saldo 2022 26
191,84
Acconto 2023 28
79,93
Ritenute Irpef sospese 30
Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31
Acconto 2022 33
Saldo 2022 34

ASSISTENZA FISCALE

730/2022

DICHIARANTE

Presenza 730/4 integrativo 54
Presenza 730/4 ratificativo 55
Saldo Irpef 2021 non trattenuto 63
Addizionale Regionale 2021 non trattenuto 73
Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto 83
Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non trattenuto 93

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2021 non rimborsato 64
Addizionale regionale 2021 non rimborsato 74
Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato 84
Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato 94

ACCONTI 2022

DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122
Acconto addizionale comunale all'Irpef 124
Prima rata di acconto cedolare secca 125
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127

Acconti Irpef sospesi 131
Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132
Acconti cedolare secca sospesi 133

ASSISTENZA FISCALE

730/2022

CONIUGE

Saldo Irpef 2021 non trattenuto 253
Addizionale regionale 2021 non trattenuto 273
Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto 343
Saldo Cedolare secca 2021 non trattenuto 293

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2021 non rimborsato 254
Addizionale regionale 2021 non rimborsato 274
Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato 284
Saldo Cedolare secca 2021 non rimborsato 294

ACCONTI 2022

CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322
Acconto addizionale comunale all'Irpef 324
Prima rata di acconto cedolare secca 325
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327
Acconti Irpef sospesi 331
Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332
Acconti cedolare secca sospesi 333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere 342 Importo 343
Codice onere 345 Importo 346
Codice onere 348 Importo 349
Codice onere 351 Importo 350

DETRAZIONI

E CREDITI

Imposta lorda 361
8.557,02
Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365
Totale detrazioni per oneri 369
Credito per canoni di locazione recuperato 373
Codice stato estero 377
Detrazioni per carichi di famiglia 382
Credito per famiglie numerose recuperato 385
Detrazioni per canoni di locazione 370
Totale detrazioni 374
1.514,31
Anno di percezione reddito estero 378
Detrazioni per famiglie numerose 363
Credito riconosciuto per famiglie numerose 364
Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367
1.514,31
Credito riconosciuto per canoni di locazione 372
Imposta netta 375
7.042,71
Reddito prodotto all'estero 379
Imposta estera definitiva 380

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato 381
Rimborsato 382
Compenso erogato 383
Detrazione fruita 384
Detrazione non fruita 385

COMPARTO SICUREZZA

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento 390
Trattamento erogato 391
Trattamento non erogato 392

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza 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 giorno mese anno
411 1	412 2.746,80	413	415

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	Anni residui
416	417	418	419	420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	432	433	434	435	436	437

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	441 845,57	442	444

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

REDDITI ESENTI

Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare
455	456	457	462	463	464	465

Irfpef da trattare dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	Irfpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	Bonus carburanti
469	471	472	473	474	475
				331,39	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi	Totale ritenute Irfpef	Totale ritenute Irfpef sospese
481	482	483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irfpef	Addizionale regionale all'Irfpef
486	487	488	489

Totale ritenute Irfpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irfpef 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 e' possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non e' 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 gia' compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5
531	532	533	534	535

Codice fiscale	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2
536	538	539

Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5	Ritenute
540	541	542	543

Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2022	Addizionale comunale saldo 2022
544	545	546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irfpef	Addizionale regionale all'Irfpef
561	562	565	564

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

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
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tur	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperto da contribuzione	di cui Bonus carburante
577	578	579	580	581	582

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 Tur	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperto da contribuzione	di cui Bonus carburante
587	588	589	590	591	592

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria
511	512	521	522

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	CODICE FISCALE				Mesi a carico	Minore di tre anni (Gennaio/ Febbraio)	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZ. FIGLI	
	Relazione di parentela								Gennaio/ Febbraio	Da Marzo 2022 se 21 anni o più
BARRARE LA CASELLA: C =CONIUGE F1=PRIMO FIGLIO F =FIGLIO A =ALTRO FAMILIARE D =FIGLIO CON 'DISABILITA'	1	C ¹	Coniuge	4						
	2	F1	Primo figlio D ³		6	7	8	9	10	
	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				%					
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TURR	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato						
	701	702	703	704						
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente							
	705		706							
COMPENSO LORDO CAMPIONE D'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 composti dal coniuge							
	765		766							
REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'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 composti dal coniuge							
	774		775							

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

Matricola azienda 1 0100270028 INPS 2 X Altro 3 Imponibile previdenziale 4 37.539,00 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 7 3.400,32

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti 8 Tutti con l'esclusione di 9
X G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI
GESTIONE
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 Progressivo Azienda 10 No/PA dichiarante 11

Gestione
Pens. 12 Prev. 13 Cred. ENPDEP 14 Enam 15 Anno di riferimento 17

Imponibile pensionistico 18 Contributi pensionistici dovuti 19 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 Imponibili TFS 21 Contributi TFS 22

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 Imponibile TFR 24 Contributi TFR dovuti 25 Imponibile TFR ulteriori elementi 26 Contributo TFR ulteriori elementi 27

Imponibile Gestione Credito 28 Contributo Gestione Credito dovuti 29 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30 Imponibile ENPDEP 31 Contributi ENPDEP dovuti 32

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33 Imponibile ENAM 34 Contributi ENAM dovuti 35 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti 37 Singoli mesi 38
T G F M A M G L A S O N D Codice fiscale soggetto denuncia 39

Periodi retributivi soggetto denuncia 40
G F M A M G L A S O N D Codice fiscale conguaglio 41

Imponibile conguaglio 42 Codice fiscale per denuncia 43
G F M A M G L A S O N D Periodi retributivi per denuncia 44

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato 45 Contributi dovuti 46 Contributi a carico del lavoratore 47 Contributi versati 48

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti 49 Tutti con l'esclusione di 50
T G F M A M G L A S O N D Tipo rapporto 51 Codice fiscale PPAA/Azienda 52

SEZIONE 4
INPS SOCI
COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO
53 mese Dal anno 54 mese Al anno 55 Reddito

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 56 Denominazione Ente previdenziale 57

Codice azienda 58 Categoria 59 Imponibile previdenziale 60 Contributi dovuti 61

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

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 C. C. 73 Data inizio 74 Data fine 75 Codice comune 76 Personale viaggiante 77

07603813998 | | | | G282 |

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITA'
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE
SEPARATA

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

Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 Detrazione 803 Ritenuta netta operata nell'anno 804 Ritenute sospese 805

Ritenute operate in anni precedenti 806 Ritenute di anni precedenti sospese 807 Quota spettante per indennita' erogata ai sensi art. 2122 c.c. 808 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809 TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810 1.454,55

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812 488,36 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813 34.694,33 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 814 22,78

ANNOTAZIONI

COD.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito	Periodo di lavoro		Reddito EURO
	dal	al	
-Lavoro dipendente	01/01/2022	31/12/2022	33.305,76

COD.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.

COD.CC: In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in piu' certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilita' previsti dalle norme.

**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 modalita' di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) 00097080840

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) SCBVCN76C29G273Z

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	SCIABICA	VINCENZO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 29 03 1976	PALERMO	PA

**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 Valdesi)	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
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) Per la scelta a favore dello Stato e' possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1-Fame nel mondo; 2-Calamita'; 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 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.

CODICE FISCALE SCBVCN76C29G273Z

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. L.GS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUTE 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 (SOGETTI 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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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' destinatario 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 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

