



MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **SPDSVT80L03C351V** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **SPADARO** NOME **SALVATORE** SESSO (M & F) **M**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **03** MESE **07** ANNO **1980** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CATANIA** PROVINCIA (sigla) **CT** TUTELATO/A MINORE C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **CATANIA** NUM. CIVICO

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA** INDIRIZZO **DUOMO**

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE COMUNE **CATANIA** PROVINCIA (sigla) **CT** CODICE FISCALE **C351**

FAMILIARI A CARICO

| ORDINE | CONIUGE | INDICAZIONE | CODICE FISCALE | MESE CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETRAZIONI AFFIDAMENTO FIGLI |
|--------|-------------------------------------|-------------|------------------|-------------|------------------|-----|------------------------------|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | | SPMMRA81L47C351U | 12 | | | |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | D | SPDFRC02H11C351G | 12 | | 100 | |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | A D | SPDGLC06A45C351H | 12 | | 100 | |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> | A D | SPDTMS14S20C351S | 2 | 2 | 100 | |
| 5 | | F A D | | | | | |

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

CODICE FISCALE **00137020871** COMUNE **CATANIA (C351)**

COM. DI CT AMMINISTRATORI PROV. **CT** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA** INDIRIZZO **DUOMO** NUM. CIVICO **95100** C.A.P. **95100** CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | | CANONE D'AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTI SEPARATE | CONTINUAZIONE (anno in corso rispetto all'anno precedente) | IMU NON DOVUTA | COLTIVATO DIRETTO O IAP. |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|---|---|---------------------|--|----------------|--------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | .00 | | .00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A2 | .00 | | .00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A3 | .00 | | .00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A4 | .00 | | .00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A5 | .00 | | .00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A6 | .00 | | .00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A7 | .00 | | .00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A8 | .00 | | .00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

Conforma al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2015 - Servizio Software S.P.A. S.U.

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

| SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------|----------|---|------------------------------|------------------------------------|------------------|---|-----------------|-------------------|-------------------------|--|
| RESIDUA | UTILIZZO | POSSESSO | | 5 ^a CODICE CANONE | 6 ^a CANONE DI LOCAZIONE | CASI PARTICOLARI | CONTRIBUZIONE (stesso immobile rigo precedente) | 9 CODICE COMUNE | 11 CEDOLARE SECCA | 12 CASI PARTICOLARI IMU | |
| | | GIORNI | % | | | | | | | | |
| B1 | .00 | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B2 | .00 | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B3 | .00 | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B4 | .00 | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B5 | .00 | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B6 | .00 | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B7 | .00 | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B8 | .00 | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |

| SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE | | | | | | | | | |
|--|-----|------|--|-----------------------|----------------|-----------|---|--------------------|--|
| N. INC. CONTRATTO | MCC | DATA | ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO | | CODICE OFFICIO | CATEGORIA | PUNTO DI PRESENTAZIONE DELL'AZIONE IC/IMU | Stato di emergenza | |
| | | | SERIE | NUMERO E SOTTO NUMERO | | | | | |
| B11 | | | | | | | | | |
| B12 | | | | | | | | | |

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

| SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|-------------------|----------------------------------|--|---------------------------------|-------------------|----------------------------------|---|----------------------------------|
| 1 ^a Tipologia reddito | 2 ^a Contributo previdenziale | 3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) | 4 ^a C2 | 5 ^a Tipologia reddito | 6 ^a Indeterminato/Determinato | 7 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) | 8 ^a C3 | 9 ^a Tipologia reddito | 10 ^a Indeterminato/Determinato | 11 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | .00 | | <input type="checkbox"/> | | .00 | | <input type="checkbox"/> | | .00 |
| Somme per l'anno: C1 | | | | | | | | | | |
| 1 ^a Contributo previdenziale | 2 ^a Somme imposta sostitutiva | 3 ^a Ritenute | 4 ^a C2 | 5 ^a Ritenute | 6 ^a Non tassabile | 7 ^a Somme | 8 ^a C3 | 9 ^a Ritenute | 10 ^a Non tassabile | 11 ^a Somme |
| | .00 | .00 | | | | .00 | | | | .00 |
| C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015) | | | | | | | | | | |
| C6 Lavoro dipendente | | | | | | | | | | |
| C7 Pensione | | | | | | | | | | |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLO DI LAVORO DIPENDENTE

| | | | | | | | | | | | |
|----|---------------------|---------------------------------|-----------|----|---------------------|---------------------------------|-----|----|---------------------|---------------------------------|-----|
| C6 | Assegno del coniuge | 1 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) | 24.534,00 | C7 | Assegno del coniuge | 3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) | .00 | C8 | Assegno del coniuge | 4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) | .00 |
|----|---------------------|---------------------------------|-----------|----|---------------------|---------------------------------|-----|----|---------------------|---------------------------------|-----|

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| | | | | | |
|----|-----------------------------------|----------|-----|---|--------|
| C9 | RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015) | 2.970,00 | C10 | RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 12 CU 2015) | 424,00 |
|----|-----------------------------------|----------|-----|---|--------|

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| | | | | | | | | |
|-----|---|------|-----|---|--------|-----|---|-------|
| C11 | RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE 2014 (punto 10 CU 2015) | 5,00 | C12 | RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015) | 191,00 | C13 | RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015) | 59,00 |
|-----|---|------|-----|---|--------|-----|---|-------|

SEZIONE V - BONUS IRPEF

| | | | | | | | | | |
|-----|----------------------------------|---|-----------------------------------|-----|-----|--|-----|---|-----|
| C14 | CODICE BONUS (punto 118 CU 2015) | 1 | BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015) | .00 | C15 | REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015) | .00 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015) | .00 |
|-----|----------------------------------|---|-----------------------------------|-----|-----|--|-----|---|-----|

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

| D1 | UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | TIPO DI REDDITO | REDDITI | RITENUTE | D2 | ALTRI REDDITI DI CAPITALE | TIPO DI REDDITO | REDDITI | RITENUTE |
|----|---|-----------------|---------|----------|----|---------------------------|-----------------|---------|----------|
| | | | | | | | | | |
| D3 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO | | .00 | .00 | | | | .00 | .00 |
| D4 | REDDITI DIVERSI | | .00 | .00 | | | | .00 | .00 |
| D5 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE | | .00 | .00 | | | | .00 | .00 |

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| D6 | Redditi percepiti da eredi e legatari | TIPO DI REDDITO | TASSAZIONE ORDINARIA | ANNO | REDDITO | REDDITO TOTALE DECEDUTO | QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | RITENUTE |
|----|--|-----------------|----------------------|------|---------|-------------------------|---------------------------|----------|
| | | | | | | | | |
| D6 | | | | | .00 | .00 | .00 | .00 |
| D7 | Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata | | | | .00 | .00 | .00 | .00 |

Conferma al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 19/01/2015 - Sistema Software S.P.A. S.U.

CAF CONFAGRICOLTURA CT 01-01 Prof. 174 Contribuente: SPDSVT80L03C351V SPADARO SALVATORE Mod. Dichiarante 1 di 1

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

VERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

| DESCRIZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN | RATE | SALDO E PRIMO ACCONTO | SECONDO O UNICO ACCONTO |
|--|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| SARÀ TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre in caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto | | ,00 | ,00 |
| DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245 | | ,00 | ,00 |
| | | | CREDITO |
| IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)) | | | 151,00 |
| IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) | | | |
| Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'importo del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto | | | ,00 |
| IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO | CODICE REGIONE/COMUNE | RIMBORSO DICHIARANTE | CODICE REGIONE/COMUNE |
| 164 IRPEF | | ,00 | |
| 172 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | | ,00 | |
| 173 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | | ,00 | |
| 174 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | | ,00 | |
| 175 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA' | | ,00 | |
| 176 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | ,00 | |
| 177 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | | ,00 | |
| 178 IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA | | | ,00 |
| 179 IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) | | | ,00 |
| Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni) | | | ,00 |

Conferma al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 1/150/12

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

| DICHIANTE | CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | | CODICE TRIBUTO | ANNO D'INFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | CREDITO (DA QUADRO 1) | 5. DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) |
|-----------|--|-------|----------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| | 191 | IRPEF | 4001 | 2014 | | | ,00 |
| 192 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2014 | | | ,00 | ,00 |
| 193 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2014 | | | ,00 | ,00 |
| 194 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2014 | | | ,00 | ,00 |
| 195 | SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2014 | | | ,00 | ,00 |
| 196 | MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA' | 1816 | 2014 | | | ,00 | ,00 |
| 197 | INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | 1683 | 2014 | | | ,00 | ,00 |
| 199 | TOTALE | | | | | ,00 | ,00 |

| CONIUGE | CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | | CODICE TRIBUTO | ANNO D'INFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | CREDITO (DA QUADRO 1) | 5. DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) |
|---------|--|-------|----------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| | 211 | IRPEF | 4001 | 2014 | | | ,00 |
| 212 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2014 | | | ,00 | ,00 |
| 213 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2014 | | | ,00 | ,00 |
| 214 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2014 | | | ,00 | ,00 |
| 215 | SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2014 | | | ,00 | ,00 |
| 216 | MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA' | 1816 | 2014 | | | ,00 | ,00 |
| 217 | INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | 1683 | 2014 | | | ,00 | ,00 |
| 219 | TOTALE | | | | | ,00 | ,00 |

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

| IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO | | CODICE TRIBUTO | ANNO D'INFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | IMPORTO DA VERSARE |
|-------------------------------|---|----------------|--------------------|-----------------------|--------------------|
| 231 | IRPEF | 4001 | 2014 | | ,00 |
| 232 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2014 | | ,00 |
| 233 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2014 | | ,00 |
| 234 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015 | 4033 | 2015 | | ,00 |
| 235 | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2014 | | ,00 |
| 236 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015 | 3843 | 2015 | | ,00 |
| 237 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA' | 1816 | 2014 | | ,00 |
| 238 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2014 | | ,00 |
| 239 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015 | 1840 | 2015 | | ,00 |
| 240 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | 1683 | 2014 | | ,00 |
| 241 | Importi relativi al coniuge con domicilio diverso | 3801 | 2014 | | ,00 |
| 242 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3844 | 2014 | | ,00 |
| 243 | del dichiarante | 3843 | 2015 | | ,00 |
| IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE | | | | | |
| 244 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015 | 4034 | 2015 | | ,00 |
| 245 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015 | 1841 | 2015 | | ,00 |

MESSAGGI

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

..... **CAPUTO NICOLA**

CAF CONFAGRICOLI TI SPA CT-01-01 Progr. 174 Contribuente SPDS VTR01.03C351V SPADARO SALVATORE



MODELLO 730-3 redditi 2014
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

- 730 rettificativo 730 integrativo
- Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione
- Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA

Accettata

Modificata

| | | | |
|--|--|-----------------------|---|
| SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO | | CODICE FISCALE | COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE |
| 04413481005 | | 04413481005 | C.A.A.F. CONFAGRICOLTURA-PENSIONATI SRL |
| RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE | | CODICE FISCALE | COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE |
| CAPUTO NICOLA | | CPTNCL61E05L738V | CAPUTO NICOLA |
| DICHIARANTE | | CODICE FISCALE | COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE |
| SPADARO SALVATORE | | SPDSVT80L03C351V | SPADARO SALVATORE |
| CONIUGE DICHIARANTE | | | |

MESSAGGI

Dichiar. - Per il calcolo della detraz. del 19% le spese sanitarie nel rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge.

Dichiar. - Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell' due per mille dell'IRPEF.

Dichiar. - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: Sostegno delle organizzazione non lucrative di utilità sociale, delle assoc. di prom. sociale, delle associazioni e fondazioni - Cod. Fiscale: 97450610585

Dichiar. - Scelta destinazione otto per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica.

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2015 - Sasamo Salvatore S.p.A. S.U.

CAF CONFAGRICOLTURA CI-01-01 Progr. 174 Contribuente: SPDSVT80L03C351V SPADARO SALVATORE

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL' ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO **CAPUTO NICOLA**

MODELLO 730 - 1 redditi 2014

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2015 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

SPDSVT80L03C351V

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SPADARO

NOME

SALVATORE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
03 07 1980

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CATANIA

PROVINCIA (sigla)

CT

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 |
| | X | | |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE | SACRA ARCIDIOSI 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.