

Prot. N. 21575

24 OTT. 2016



COMUNE DI BIANCAVILLA

Provincia di Catania

UFFICIO SEGRETARIO GENERALE



ALLEGATO E

Al Segretario Generale del Comune  
di Biancavilla

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

SCHEMA DI MODULO DI ATTESTAZIONE ANNUALE

Il/La sottoscritto/a ADA VASTA, nato  
a GIORRE (CT) il 05-08-1982, residente a  
BIANCAVILLA (CT) via/Piazza  
P. GIOIO NUOVO n. 60, in qualità di

- Sindaco convalidato con delibera consiliare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Consigliere comunale convalidato con delibera consiliare n. 66 del 25/07/2013  
 Assessore del Comune di nominato con Decreto Sindacale protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

ATTESTA

- che il proprio reddito riferito all'anno 2015 è pari a euro 1.210,00 (come da allegato prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori);
- che nessuna variazione è intervenuta alla mia situazione patrimoniale, quale risulta dalla dichiarazione depositata (come da allegato prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori);
- che sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale quale risulta dalla dichiarazione depositata (come da allegato prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori) e precisamente:

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

Luogo e data: BIANCAVILLA, 28/08/2016

IL DICHIARANTE

A. VASTA

N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



# COMUNE DI BIANCAVILLA

Provincia di Catania  
UFFICIO SEGRETARIO GENERALE

ALLEGATO B

Al Segretario Generale del Comune  
di Biancavilla

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

### PROSPETTO CONCERNENTE I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE

Il/La sottoscritto/a ADA VASTA, nato  
a GIARRE (CT) il 05-08-1982, residente a  
BIANCAVILLA (CT) via/Piazza  
POGGIO ROSSO n. 60, in qualità di

- Sindaco convalidato con delibera consiliare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Consigliere comunale convalidato con delibera consiliare n. 44 del 25/07/2013
- Assessore del Comune di nominato con Decreto Sindacale protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e dell'articolo \_\_\_\_\_ del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale e reddituale dei componenti degli organi di indirizzo politico titolari di cariche pubbliche elettive e di governo", sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- di avere assunto nell'anno 20\_\_\_\_ le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

Carica	Soggetti pubblici/privati e sede sociale	Compensi in euro

DI NON AVERE ASSUNTO NELL'ANNO <sup>DI RIFERIMENTO</sup> ~~2013~~ ~~AV~~ ALTRE CARICHE PRESSO  
ENTI PUBBLICI E PRIVATI



# COMUNE DI BIANCAVILLA

Provincia di Catania  
UFFICIO SEGRETARIO GENERALE

di avere ricoperto nell'anno 20\_\_ 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

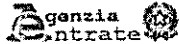
Annotazioni: \_\_\_\_\_

Luogo e data: Biancavilla 28/08/2016

IL DICHIARANTE

*N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.*

# 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

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 80009050875		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI BIANCAVILLA			Nome 3		
	Comune 4 BIANCAVILLA		Prov. 5 CT	Cap. 6 95033	Indirizzo 7 VIA VITTORIO EMANUELE 467			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero 0957600111		Indirizzo di posta elettronica 9 STIPENDI@COMUNE.BIANCAVILLA.CT.IT		Codice attività 10 841110	Codice sede 11		
	Codice fiscale 1 VSTDAA82M45E017V		Cognome o Denominazione 2 VASTA			Nome 3 ADA		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 05   08   1982		Comune (o Stato estero) di nascita 6 GIARRE	Provincia di nascita (sigla) 7 CT	Categoria particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015							
Comune 20 BIANCAVILLA					Provincia (sigla) 21 CT	Codice comune 22 A841		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016								
Comune 23 BIANCAVILLA					Provincia (sigla) 24 CT	Codice comune 25 A841		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30							
RISERVATO AI PERCIPIENTI 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	
giorno 29		DATA mese 02	anno 2016		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Funzionario responsabile Dott. Salvatore Leonardi			

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

**DATI FISCALI**

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	2	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	3	151,25	Redditi di pensione	4		Altri redditi assimilati	1.058,75
---	---	---	---	---	--------	---------------------	---	--	--------------------------	----------

**REDDITI**

5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6	334	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni	7		<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>				
		8	Lavoro dipendente	9	Pensione	10	Data di inizio mese	11	Data di cessazione mese	12	In forza al 31/12
		13	07	2013						X	2

**RITENUTE**

21	Ritenuta Irpef	22	278,30	23	Adizionale regionale all'Irpef	24	20,93	25	Adizionale comunale all'Irpef	26	3,99	27	Adizionale comunale all'Irpef sospesa	28	2,67	29	2,00
30	Ritenuta Irpef sospesa	31		32	Adizionale regionale all'Irpef sospesa	33		34	Adizionale comunale all'Irpef sospesa	35		36		37		38	

**CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE**

64	Credito Irpef non rimborsato	65		66	Credito di adizionale regionale all'Irpef non rimborsato	67		68	Credito di adizionale comunale all'Irpef non rimborsato	69		70	Credito cedolare secca non rimborsato	71	
----	------------------------------	----	--	----	--	----	--	----	---	----	--	----	---------------------------------------	----	--

**ACCONTI 2015 DICHIARANTE**

121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122		123	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124		125	Acconto adizionale comunale all'Irpef	126		127	Prima rata di acconto cedolare secca	128		129	Seconda o univaca rata di acconto cedolare secca
131	Acconti Irpef sospesi	132		133	Acconti adizionale comunale all'Irpef sospesi	134		135	Acconti cedolare secca sospesi	136		137		138		139	

**CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE**

264	Credito Irpef non rimborsato	265		266	Credito di adizionale regionale all'Irpef non rimborsato	267		268	Credito di adizionale comunale all'Irpef non rimborsato	269		270	Credito cedolare secca non rimborsato	271	
-----	------------------------------	-----	--	-----	--	-----	--	-----	---	-----	--	-----	---------------------------------------	-----	--

**ACCONTI 2015 CONIUGE**

321	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322		323	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324		325	Acconto adizionale comunale all'Irpef	326		327	Prima rata di acconto cedolare secca	328		329	Seconda o univaca rata di acconto cedolare secca
331	Acconti Irpef sospesi	332		333	Acconti adizionale comunale all'Irpef sospesi	334		335	Acconti cedolare secca sospesi	336		337		338		339	

**ONERI DETRAIBILI**

341	Codice onere	342	Importo	343	Codice onere	344	Importo	345	Codice onere	346	Importo
347	Codice onere	348	Importo	349	Codice onere	350	Importo	351	Codice onere	352	Importo

**DETRAZIONI E CREDITI**

361	Imposta lorda	362	278,30	363	Detrazioni per carichi di famiglia	364		365	Detrazioni per famiglie numerose	366		367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati
368	Credito riconosciuto per famiglia numerosa	369		370	Credito non riconosciuto per famiglia numerosa	371		372	Credito per famiglie numerose recuperato	373		374	Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati recuperato
375	Totale detrazioni per oneri	376		377	Detrazioni per canoni di locazione	378		379	Credito riconosciuto per canoni di locazione	380		381	Credito di imposta per le imposte pagate all'estero
382	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	383		384	Credito per canoni di locazione recuperato	385		386	Totale detrazioni	387		388	Imposta estera definitiva
389	Codice stato estero	390		391	Anno di percezione reddito estero	392		393	Reddito prodotto all'estero	394		395	
<b>CREDITO BONUS IRPEF</b>													
396	Codice bonus	397	2	398	Bonus erogato	399		400	Bonus non erogato	401		402	

**PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

411	Previdenza complementare	412		413	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	414		415	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	416		417	IFR destinato al fondo	418		419	Data iscrizione al fondo
													420	1	1		

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

416	Versati nell'anno	417		418	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	419		420	Importo totale	421		422	Differenziale	423		424	Anni residui
-----	-------------------	-----	--	-----	--	-----	--	-----	----------------	-----	--	-----	---------------	-----	--	-----	--------------

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

421	Versati	422		423	Dedotti	424		425	Non dedotti	426	
-----	---------	-----	--	-----	---------	-----	--	-----	-------------	-----	--

**ONERI DEDUCIBILI**

431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432		433	Contributi versati a enti e casse aventi esclusione nei fini assistenziali dedotti	434		435	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	436		437	Assicurazioni sanitarie	438	
440	Somme restituite non escluse dai redditi esclusi nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441		442		443		444		445		446		447	

**ALTRI DATI**

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO, TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI									
451	Trattenuto	452	Sospeso	453	Reddito netto	454	Trattenuto	455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato		
CAMBIONE D'ITALIA						REDDITI ESENTI							
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione		codice		ammontare		codice		ammontare	
457		458		459		466	467	468	469				
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						Applicazione maggiore ritenuta		Costi particolari		Quota TFR			
472	Irlpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		474	Irlpef da versare all'erario da parte del dipendente		475		476		477			

**REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irlpef
		483	Totale ritenute Irlpef sospese
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
496	Quota esente	497	Quota imponibile
		498	Ritenute Irlpef
		499	Addizionale regionale all'Irlpef
500	Totale ritenute Irlpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irlpef sospesa

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni
		513	Totale ritenute operate
		514	Totale ritenute sospese

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

REDDITI ASSOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA									
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3				
		534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5				
536	Codice fiscale				538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1			
		539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
543	Ritenute	544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2015	546	Addizionale comunale saldo 2015		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irlpef	564	Addizionale regionale all'Irlpef		

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

RAPPRESENTARE LA CASSELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relazione di parentela	C	Coniuge	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli		
2	F1	Primo figlio	D	3		7			
3	F	A	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 e spettante per famiglie numerose								

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		
811	812	813		

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

**SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI**

1 Matricola azienda 2 INPS 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore/trattenuti

**SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE**

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

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

15 Codice fiscale Amministrazione 16 Progressiva azienda 17 Codice identificativo attribuito da SPI del MEF 18 Pers. 19 Prev. 20 Cred. 21 Ercep/Ercom 22 Anno di riferimento

23 Totale imponibile pensionistico 24 Totale contributi pensionistici 25 Totale imponibili TFS 26 Totale contributi TFS 27 Totale imponibile IFR

28 Totale contributi TFR 29 Totale imponibile Gestione Credito 30 Totale contributi Gestione Credito 31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 32 Totale contributi ENPDEP/ENAM

**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 G. C. 73 Data inizio 74 Data fine 75 Codice comune 76 Personale viaggiante

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti con l'esclusione di:

7 Tutti 8  
I G F M A M G L A S O N D

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti con l'esclusione di:

13 Tutti 14  
I G F M A M G L A S O N D

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti con l'esclusione di:

33 Tutti 34  
I G F M A M G L A S O N D

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

(A1) Informazioni relative ai redditi certificati; Si precisa che il periodo di lavoro e' il seguente: Consiglieri dal 01/01/2015 al 31/12/2015. E' stato corrisposto un importo pari a Euro: 1210,00.



**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2016**

PERIODO D'IMPOSTA 2015

Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEFDa utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione  
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE 80009050875  
(obbligatorio)**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE VSTDAA82M45E017V  
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	VASTA		ADA	F
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
05	08	1982	GIARRE	CT

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 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 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

**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.

CODICE FISCALE **V S T D A A 8 2 M 4 5 E 0 1 7 V**

**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 beneficiaria (eventuale)

**FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA .....

**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 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**

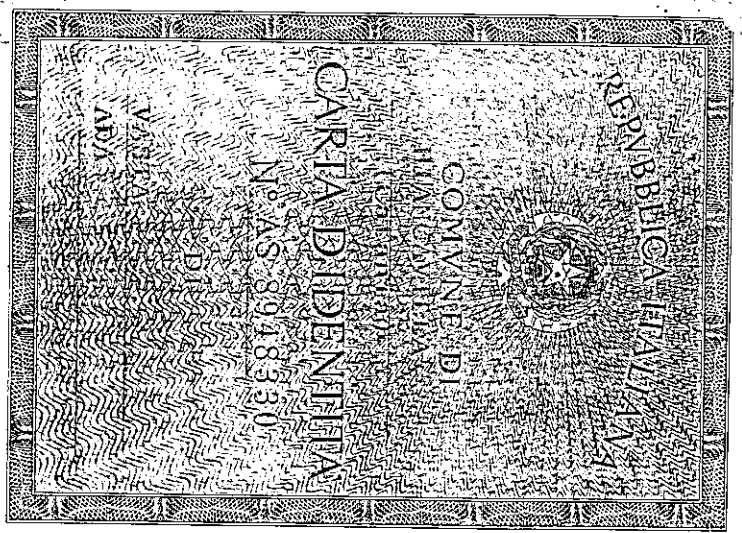
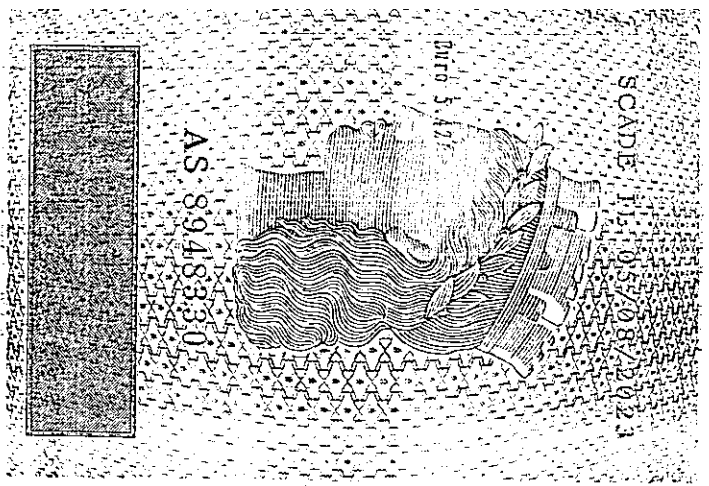
Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali 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 della scheda".

FIRMA



Cognome VASTA  
Nome ADA  
nato il 05/08/1982  
(atto n. 358 P. I. S. A )  
a GIARRE (CT)  
Cittadinanza Italiana  
Residenza BIANCAVILLA  
Via POGGIO ROSSO (VIA) n. 60  
Stato civile =====  
Professione studentessa

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura 1,60  
Capelli neri  
Occhi castani  
Segni particolari



Firma del titolare... *Ada Vasta*  
BIANCAVILLA il 26/04/2013

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO  
D'ORDINE DEL SINDACO  
Sottile Amministrativo  
*Ada Vasta*  
COMUNE DI BIANCAVILLA