

difficoltà

CONTRIBUENTE	Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
MRC5RA69L48Z133W		730 integrativo <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>
		Quadro K <input type="checkbox"/>		

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/20

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE _____ GIORNO _____ DATA DELLA VARIAZIONE MESE _____ ANNO _____

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

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

Dichiarazione presentata per la prima volta

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____

GUBBIO E256 PG

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017

COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

Casi particolari della regione

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	MRNLSN62H08G224K					
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	MRNGLI02T41A475T	12		100		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>
3	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADDETTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>
4	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
5	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE _____ CODICE FISCALE _____ COMUNE _____

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE 80078750587 ROMA (H501)

PROV. _____ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____ C.A.P. _____

RM VIA CIRO IL GRANDE 21 00144

FRAZIONE _____ NUMERO DI TELEFONO / FAX _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ CODICE SEDE _____

000

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAF
				GIORNI	%					
A1	63,00	1	100,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
		0,00	368,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
			0,00		0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
			0,00		215,00
					29
					CODICE SPESA
					29
					CODICE SPESA
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING				
					0,00

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

		Contributi per previdenza complementare			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				
				0,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
					0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
					0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E29	FONDI IN SOULIBRIO FINANZIARIO
					0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E30	FAMILIARI A CARICO
					0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
					0,00
					0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2		0,00
					0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2		0,00
					0,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 50% o 65%)

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita' o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41					0,00	
E42					0,00	
E43					0,00	

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

N. ord. immobile	Contenzioso	CODICE COMUNE	TAU	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOLLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E51								
E52								
ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
E53								

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
E57	0,00		0,00		0,00
E58				E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B
					0,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2015	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							0,00
E62							0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

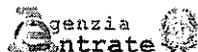
INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71				E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83
		0,00

MODELLO 730-3 redditi 2016

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 Sostituto, CAF o professionista non delegato

TeamSystem S.p.A - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 e suc

DICHIARANTE **MRCRA69L48Z133W** **MARIUCCI SARA**CONIUGE DICHIARANTE **MRNLSN62H08G224K** **MORINI ALESSANDRO**

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	74,00	,00
2	REDDITI AGRARI	111,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	271,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	31.488,00	7.671,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	347,00	591,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	32.291,00	8.262,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	347,00	591,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	2.600,00
14	REDDITO IMPONIBILE	31.944,00	5.071,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	8.489,00	1.166,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	631,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	835,00	1.380,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	105,00	137,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese credito immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese credito immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta ritegno anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitro	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.571,00	1.517,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	6.888,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per viduazione/veglia	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	6.799,00	1.102,00
60	DIFFERENZA	89,00	-1.102,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	.00	.00
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	.00	.00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	.00	.00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	.00	.00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	.00	.00
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
136	Totale credito unitario restituito nella precedente dichiarazione (articoli F1, F2 e F3)	.00	.00

142	COMPENSAZIONI INTERINAMMENTE	Acconto addizionale comunale		.00	.00			
143	INEL MOD. 730/2017	Prima rata acconto addizionale statale		.00	.00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE		.00		.00		.00
147	Redditi fondiari non imponibili					271.00		.00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (oggetti e IMU)					.00		.00
149	Residuo deduzione somma restituita					.00		.00
150	Residuo erogazioni scuola					.00		.00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrio					.00		.00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza					.00		.00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2015	.00	Rata 2016	.00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2015	.00	Rata 2016	.00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE				
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ritirati in base al numero di rate richieste		.00	.00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i ritiri da 231 a 245		.00	.00
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			1.066.00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			.00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	Codice REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	Codice REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	.00		.00	.00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00		.00	.00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00		.00	.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	.00		.00	.00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	.00		.00	.00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00		.00	.00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	.00		.00	.00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				.00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				.00

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

modificazioni

SI DICHIARA CHE

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 07/07/2017 LA DICHIARAZIONE
 MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
 CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
 RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
 DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
 TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
 SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
 IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOSTRATA NEL MODELLO 730,
 SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA
 AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE
 ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

IMPORTO

C0901	D CU/2017 RITENUTE IRPEF 2016 - REDDITO C1 : 31487,9€	1	6.798,68
C1001	D CU/2017 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2016	1	455,00
C1101	D CU/2017 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016	1	77,27
C1201	D CU/2017 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016	1	174,63
C1301	D CU/2017 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2017	1	75,57
E0101	D VISITE SPECIALISTICHE	7	281,25
E0101	D N° 9 SCONTRINI FARMACIA	9	86,44
EC_29	D SPESE VETERINARIE	2	214,60
EC_16	D SPESE PER ATTIVITA SPORTIVE PER RAGAZZI	2	310,00
EC_41	D EROGAZIONI LIBERALI ALLE ONLUS	1	10,00
C0901	C CU/2017 RITENUTE IRPEF 2016 - REDDITO C1 : 6390,58€	1	1.019,91
C1001	C CU/2017 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2016	1	78,60
C0901	C CU/2017 RITENUTE IRPEF 2016 - REDDITO C2 : 1280,4€	2	82,12
E0101	C VISITE SPECIALISTICHE	9	269,25
E0101	C ESAMI DI LABORATORIO E SPECIALISTICI	1	29,90
E0101	C N° 6 SCONTRINI FARMACIA	6	57,06
EC_41	C EROGAZIONI LIBERALI ALLE ONLUS	1	360,00
E2702	C PREVIDENZA COMPLEMENTARE - DEDUCIB. ORDINARIA	1	2.600,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO LAURA SAMBINI



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

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
 APPOSTA FIRMA

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

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.