



Consiglio regionale della Calabria
Settore Segreteria Ufficio di Presidenza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ EX ART. 47 D.P.R. 444/2000
VARIAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE

Cognome	Nome	Carica/Incarico
STANGANELLI	ANNA MARIA	GARANTE DELLA SALUTE DELLA REGIONE CALABRIA

- Attesta che la **propria** situazione patrimoniale **NON** ha subito variazioni in aumento o diminuzione rispetto alla dichiarazione precedente.
- Attesta che la situazione patrimoniale del **coniuge non separato consenziente e/o dei parenti entro il secondo grado consenzienti NON** ha subito variazioni in aumento o diminuzione rispetto alla dichiarazione precedente.
- Attesta che la situazione patrimoniale **propria**, del **coniuge** e dei **parenti consenzienti ha subito** le seguenti variazioni in aumento o diminuzione (indicare con il segno + o -) rispetto alla dichiarazione precedente:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)

Titolare (Indicare cognome e nome proprio , del coniuge o del parente entro il secondo grado, titolare del bene)	+/-	Natura del diritto (specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, ...)	Tipologia (Specificare se trattasi di: terreno, fabbricato, ...)	Quota di titolarità %	Italia/Estero	Annotazioni

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

Titolare (Indicare cognome e nome proprio , del coniuge o del parente entro il secondo grado, titolare del bene)	+/-	Autovettura / Aeromobile / Imbarcazione da diporto /... (Marca e modello)	CV. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni

PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ QUOTATE E NON QUOTATE						
Titolare (Indicare cognome e nome proprio , del coniuge o del parente entro il secondo grado, titolare del bene)	+/-	Denominazione della Società (anche estera)	Quotata / Non Quotata	N. azioni o Quote possedute		Annotazioni
				N.	%	

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ - TITOLARITÀ DI IMPRESE				
Titolare (Indicare cognome e nome proprio , del coniuge o del parente entro il secondo grado, titolare del bene)	+/-	Denominazione della Società (anche estera)	Natura dell'incarico	Annotazioni

INVESTIMENTI IN TITOLI OBBLIGAZIONARI, TITOLI DI STATO, ALTRE UTILITÀ FINANZIARIE (DETENUTE ANCHE TRAMITE FONDI DI INVESTIMENTO), SOCIETÀ DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV) O INTESTAZIONI FIDUCIARIE				
Titolare (indicare cognome e nome proprio , del coniuge o del parente entro il secondo grado, titolare del bene)	+/-	Descrizione	Consistenza	Annotazioni

Data, 20 MARZO 2024

Firma del dichiarante

F.to

Anna Maria Stanganelli

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento e alla libera circolazione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 così come modificato ed integrato dal D.lgs. 101/2018)

- I dati contenuti nella presente dichiarazione verranno trattati – in forma automatizzata e/o manuale – per le sole finalità previste dalle seguenti disposizioni di cui al d.lgs. 33/2013 alla l.r. 9/2018;
- nel rispetto dei principi di "liceità", "limitazione delle finalità", "minimizzazione dei dati" e "integrità e riservatezza", i dati personali forniti saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR e dell'art. 14 del d.lgs. 33/2013;
- la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente;
- in ogni momento, presso le sedi competenti potranno essere esercitati i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del GDPR;
- titolare del trattamento dei dati personali ad ogni effetto di legge è il Consiglio regionale della Calabria. L'indirizzo email per contattare il Titolare del trattamento dei dati personali è: titolaretrattamentodati@consr.it; l'indirizzo e-mail per contattare il Responsabile della protezione dei dati è: rdp@consr.it.



Consiglio regionale della Calabria
Settore Segreteria Ufficio di Presidenza

DICHIARAZIONE DI TRASPARENZA ASSOCIATIVA
(Art. 44 legge regionale 26 aprile 2018, n. 9)

IL SOTTOSCRITTO cognome STANGANELLI nome ANNA MARIA

Carica/Incarico GARANTE DELLA SALUTE DELLA REGIONE CALABRIA

DICHIARA

- X** di **NON appartenere** ad alcuna **associazione** che abbia finalità dichiarate o svolga di fatto attività di carattere **politico, culturale, sociale, assistenziale e di promozione economica.**
- di **appartenere** alle seguenti **associazioni** che abbiano finalità dichiarate o svolgano di fatto attività di carattere **politico, culturale, sociale, assistenziale e di promozione economica:**

Data, 20 MARZO 2024

Firma del dichiarante

f.to

Anna Maria Stanganelli

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento e alla libera circolazione dei dati personali (d.lgs. 196/2003 così come modificato ed integrato dal d.lgs. 101/2018)

- I dati contenuti nella presente dichiarazione verranno trattati – in forma automatizzata e/o manuale – per le sole finalità previste dalle seguenti disposizioni di cui al d.lgs. 33/2013 e alla legge l.r. 9/2018;
- nel rispetto dei principi di "liceità", "limitazione delle finalità", "minimizzazione dei dati" e "integrità e riservatezza", i dati personali forniti saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR e dell'art. 14 del d.lgs. 33/2013;
- la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente;
- in ogni momento, presso le sedi competenti potranno essere esercitati i diritti di cui agli articoli dal n. 15 al n. 22 del GDPR;
- titolare del trattamento dei dati personali ad ogni effetto di legge è il Consiglio regionale della Calabria. L'indirizzo email per contattare il Titolare del trattamento dei dati personali è: titolaretrattamentodati@consrc.it; l'indirizzo e-mail per contattare il Responsabile della protezione dei dati è: rdp@consrc.it.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Letta l'informativa che precede, io sottoscritto ANNA MARIA STANGANELLI, autorizzo il trattamento dei miei dati personali, nelle modalità e per le finalità sopra descritte, strettamente connesse e strumentali all'applicazione della legge.

Firma del dichiarante

F.to

Anna Maria Stanganelli



Consiglio regionale della Calabria
Settore Segreteria Ufficio di Presidenza

SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE

**DINIEGO DEL CONSENSO
DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL II GRADO**

DICHIARANTE

Cognome	Nome
STANGANELLI	ANNA MARIA
Carica/Incarico: GARANTE DELLA SALUTE DELLA REGIONE CALABRIA	

DICHIARA CHE

I SOTTOELENCATI SOGGETTI (dei quali in tabella si indica solo il legame di parentela)
coniuge, genitore, fratello/sorella, figlio/a, nipote in linea retta (figlio/a del proprio figlio/a), nonno/a

HANNO NEGATO

IL CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE PATRIMONIALE E/O REDDITUALE

Legame di Parentela	Annotazioni
PADRE	
MADRE	
SORELLA	
FIGLIO	
FIGLIO	

Data 20 MARZO 2024

Firma del dichiarante

f.to
Anna Maria Stanganelli

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 21.798,62 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) _____ Altri redditi assimilati (4) _____

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) _____ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21) <u>2.382,05</u>	Addizionale comunale all'Irpef		
		Acconto 2022	Saldo 2022	Acconto 2023
Addizionale regionale all'Irpef	(22) <u>377,11</u>	(26) <u>80,00</u>	(27) <u>94,38</u>	(29) <u>52,31</u>

ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE

MPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2021	(63) _____	Addizionale Regionale 2021	(73) _____
Saldo Addizionale comunale 2021	(83) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2021	(93) _____

CREDITI NON R MBORSATI

Saldo Irpef 2021	(64) _____	Addizionale Regionale 2021	(74) _____
Saldo Addizionale comunale 2021	(84) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2021	(94) _____

ACCONTI 2022 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(121) _____		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(122) _____	Acconti Irpef sospesi	(131) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(124) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(132) _____
Prima rata di acconto cedolare secca	(126) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(127) _____

ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE

MPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2021	(263) _____	Addizionale Regionale 2021	(273) _____
Saldo Addizionale comunale 2021	(283) _____	Saldo Cedolare secca 2021	(293) _____

CREDITI NON R MBORSATI

Saldo Irpef 2021	(264) _____	Addizionale Regionale 2021	(274) _____
Saldo Addizionale comunale 2021	(284) _____	Saldo Cedolare secca 2021	(294) _____

ACCONTI 2022 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(321) _____		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(322) _____	Acconti Irpef sospesi	(331) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(324) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(332) _____
Prima rata di acconto cedolare secca	(326) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(327) _____

ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341) _____	Importo (342) _____	Codice onere (343) _____	Importo (344) _____	Codice onere (345) _____	Importo (346) _____
--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------

DETRAZIONI E CREDITI

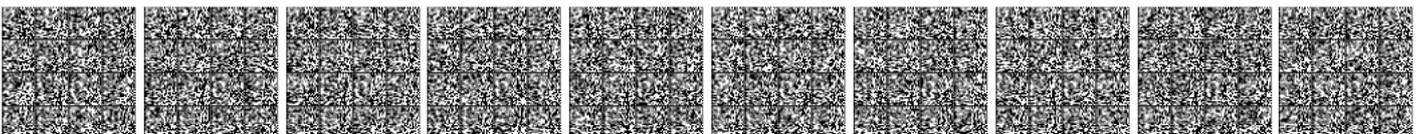
Imposta lorda	(361) <u>5.149,66</u>	Detrazione per carichi di famiglia	(362) <u>289,98</u>
Detrazioni per famiglie numerose	(363) _____	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	(365) _____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367) <u>2.477,63</u>		
Totale detrazioni per oneri	(369) _____	Detrazioni per canoni di locazione	(370) _____
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(372) _____	Totale detrazioni	(374) <u>2.767,61</u>
Imposta netta	(375) <u>2.382,05</u>		

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	(383) _____	Detrazione fruita	(384) _____	Detrazione non fruita	(385) _____
------------------	-------------	-------------------	-------------	-----------------------	-------------

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento	(390) <u>2</u>	Trattamento erogato	(391) _____	Trattamento non erogato	(392) _____
--------------------	----------------	---------------------	-------------	-------------------------	-------------



Codice fiscale del percipiente [REDACTED]

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (411) Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412)

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413)

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431)	ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI	
	Codice onere (432)	Importo (433)	Codice onere (434)	Importo (435)	Codice onere (436)	Importo (437)
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441)			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito (442)			
Assicurazioni sanitarie (444)						

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI				Irfef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Codice (462)	Ammontare (463)	Codice (464)	Ammontare (465)	Codice onere (469)	Importo (469)
Irfef da versare all'erario da parte del dipendente (471)		Applicazione maggiore ritenuta (472)		Casi particolari (473)	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) Totale ritenute Irfef (482)

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) 861,25 Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513) 205,15

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (515) Detrazione fruita (516)

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 (531)	143,77	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 (532)		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 (534)	
Codice fiscale (536) [REDACTED]	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 (538) 143,77	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 (539)		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (541)	
Ritenute (543) 50,32	Addizionale regionale (544)	Addizionale comunale acconto 2022 (545)		Addizionale comunale saldo 2022 (546)	

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

Codice (571) Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva (572) Imposta sostitutiva (576)

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

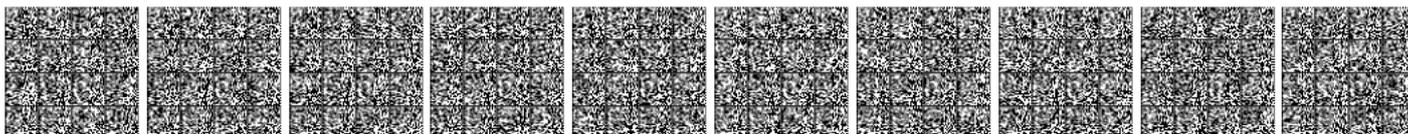
Relazione di parentela	CODICE FISCALE			N. mesi a carico (5)	Meno di tre anni (gennaio/febbraio) (6)	% (7)	Detrazione (10% affidamento figli) (8)	N. MESI DETRAZ. FIGLI	
	(4)	(4)	(4)					gennaio/febbraio (9)	da marzo 2022 se > 21 anni o più (10)
1 C (1) Coniuge									
2 F1 X Primo figlio D (3)	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2		100		2	
3 F X A (2) D	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2	2	100		2	
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									

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (761) Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (762) Altri redditi assimilati (765) Assegni periodici corrisposti dal coniuge (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 (771) Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (772) Altri redditi assimilati (774) Assegni periodici corrisposti dal coniuge (775)



Codice fiscale del percipiente

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 _____ Tutti con l'esclusione di 8 _____
T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione					Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	
(9)	(11)	(12)Pens	(13)Prev	(14)Cred	(15)Enpdep	(16)Enam	(17)	(18)	(19)	(20)
_____	X	1	7001	9	0	_____	2022	28.276,93	_____	9.331,35
Imponibili TFS		Contributi TFS		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi
(21)	(22)	(24)	20.479,09	(25)	1.966,10	(26)	(27)	_____		
Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti
(28)	28.700,55	(29)	100,36	(31)	(32)	(34)	(35)	_____		

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
(45)	(46)	(47)	(48)	Tutti 49	Tutti con l'esclusione di 50
_____	_____	_____	_____	T	G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 5 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(58)	(59)	(60)	(61)	(62)	(63)
_____	_____	_____	_____	_____	_____

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

Indennità, 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 operate in anni precedenti (806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809)	TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811)
TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo (812)	TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo (813)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920)	

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

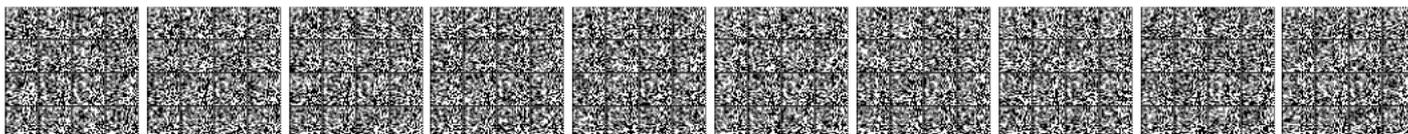
T POLOGIA REDDITUALE Causale (1) _____

DATI FISCALI

Ammontare lordo corrisposto (4) _____ Imponibile (8) _____ Ritenute a titolo d'acconto (9) _____

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi (101) _____ Codice fiscale debitore principale (102) _____ Somme erogate (103) _____ Ritenute operate (104) _____ Somme erogate non tassate (105) _____

Riservata al soggetto erogatore delle somme (106) _____ (107) _____ (108) _____



**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 modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA	CODICE FISCALE (obbligatorio) <input type="text"/>								
CONTRIBUENTE	CODICE FISCALE (obbligatorio) <input type="text"/>								
DATI ANAGRAFICI	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)						
	<input type="text" value="STANGANELLI"/>	<input type="text" value="ANNA MARIA"/>	<input type="text" value="F"/>						
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)						
	<table border="1"> <tr> <td>GIORNO</td> <td>MESE</td> <td>ANNO</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	GIORNO	MESE	ANNO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="CINQUEFRONDI"/>	<input type="text" value="RC"/>
GIORNO	MESE	ANNO							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

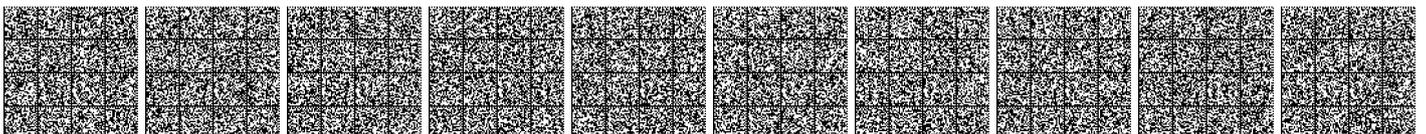
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	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 Comunità 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 è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 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 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.



**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. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ 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 (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 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 finalità destinatarie 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.

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 REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

