



**Città di Albano Laziale**  
Città Metropolitana di Roma Capitale

**Dichiarazione per la pubblicità dei dati di cui all'art. 14, comma 1, lett. d), lett. e) ed f) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33**

Io sottoscritto SALVATORE TEDONE, nato a CORATO (BA)  
il 18/07/69, in qualità di CONSIGLIERE di questa  
Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. 14.03.2013 n. 33, consapevole  
delle sanzioni previste dall'art. 76 del codice penale in caso di dichiarazione mendace, **dichiaro**  
quanto segue:

<b>Sez. 1 – art. 14, comma 1, lett. d) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 - dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati</b>			
<b>Oggetto</b>	<b>Denominazione ente pubblico o privato</b>	<b>Periodo</b>	<b>Compenso</b>
1.			
2.			

Non ricopro cariche presso Enti pubblici o privati

<b>Sez. 2 – art. 14, comma 1, lett. e) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 - altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica</b>			
<b>Oggetto</b>	<b>Denominazione committente</b>	<b>Periodo</b>	<b>Compenso</b>
1)			
2)			

Non ricopro incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Inoltre dichiaro che la situazione patrimoniale e reddituale è quella sotto riportata:

- Soggetto dichiarante  
 Coniuge non separato  
 Parente entro il 2° grado

- Non consente  
 Non consente

**Sez. 3 – art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 – Situazione Reddittuale e Patrimoniale**

- Diritti reali su beni immobili (Terreni e Fabbricati)				
Soggetto 1), 2) e 3)	Natura del diritto e % (4)	Descrizione dell'immobile (5)	Ubicazione (Comune e Provincia)	Annotazioni
1. DICHIARANTE	PROPRIETA' 50%	FABBRICATO	ALBANO LAZIALE (RM)	NON LOCATO
2. DICHIARANTE	PROPRIETA' 50%	FABBRICATO	ALBANO LAZIALE (RM)	NON LOCATO
3.				
4.				

- (1) Soggetto dichiarante  
(2) Coniuge non separato  
(3) Parente entro il 2° grado  
(4) Specificare natura del diritto reale e percentuale di godimento  
(5) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno

- Diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri				
Autovetture – Motoveicoli				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
DICHIARANTE	FIAT PANDA	12	1996	
Aeromobili				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni

<b>Imbarcazioni da diporto</b>				
<b>Soggetto</b> 1), 2) e 3)	<b>Marca e Modello</b>	<b>C.V. Fiscali</b>	<b>Anno di immatricolazione</b>	<b>Annotazioni</b>

<b>- Partecipazioni in società</b>			
<b>Soggetto</b> 1), 2) e 3)	<b>Denominazione e Sede</b>	<b>n.azioni/quote possedute</b>	<b>Annotazioni</b>

<b>- Esercizio di funzioni di amministratore o sindaco di società</b>			
<b>Soggetto</b> 1), 2) e 3)	<b>Denominazione e Sede</b>	<b>Natura incarico</b>	<b>Annotazioni</b>

<b>- Titolarità di Imprese</b>			
<b>Soggetto</b> 1), 2) e 3)	<b>Denominazione di imprese</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Annotazioni</b>


- (1) Soggetto dichiarante
- (2) Coniuge non separato
- (3) Parente entro il 1° e 2° grado

Redditi Anno *	Dichiarante	Coniuge (se consenziente)	Parenti entro il 2° grado (se consenziente)
<u>2019</u>			
	715,66€		

Di cui

Redditi Terreni*	Dominicale			
			5,00	,00
	Agrario	4,00	,00	,00
Reddito Fabbricati*		,00	,00	,00
		,00	,00	,00

\* Riferimenti da Unico, 730 o Cud

### ALLEGA

- Copia della propria dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2019
- Copia della dichiarazione dei redditi relativa all'anno \_\_\_\_\_ del coniuge e dei parenti entro il 2° grado

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Albano Laziale

16/11/2021

Firma del dichiarante

*Salvatore Eburni*

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

2019

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 82011210588	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI ALBANO LAZIALE	Nome 3				
	Comune 4 ALBANO LAZIALE	Prov. 5 RM	Cap 6 00041	Indirizzo 7 P.ZZA COSTITUENTE, 1			
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 prefisso numero T 093295288 F 093295287	Indirizzo di posta elettronica 9 comuneced@comune.albanolaziale.rm.it	Codice attività 10 841110	Codice sede 11			
	<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 TDNSVT69L18C983O	Cognome o Denominazione 2 TEDONE	Nome 3 SALVATORE			
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 18 07 1969	Comune (o Stato estero) di nascita 6 CORATO	Provincia di nascita (sigla) 7 BA	Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
	Comune 20 ALBANO LAZIALE	Provincia (sigla) 21 RM	Codice comune 22 A132	Fusione comuni 23			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27			
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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 03	DATA mese 03	anno 2020	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Dott. Enrico Pacetti			

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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		Altri redditi assimilati			
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	2	3	4	715,66					
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	Periodi particolari		
		5	6	7	8	9	10	11			
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF					
		21	22	26	27	29					
		164,60	12,38		5,73						
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
		30	31	33	34						
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE		Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2018 non trattenuto	Addizionale Regionale 2018 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto			
IMPORTI NON TRATTENUTI		53	54	55	63	73	83	93			
CREDITI NON RIMBORSATI		64	74	84	94						
ACCONTI 2019 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca					
		121	122	124	126	127					
		Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi							
		131	132	133							
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE		Saldo Irpef 2018 non trattenuto	Addizionale regionale 2018 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto						
IMPORTI NON TRATTENUTI		263	273	283	293						
CREDITI NON RIMBORSATI		264	274	284	294						
ACCONTI 2019 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca						
		321	322	324	326						
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi						
		327	331	332	333						
ONERI DETRAIBILI		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo				
		341	342	343	344	345	346				
		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo				
		347	348	349	350	351	352				
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose						
		361	362	363	364						
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri						
		365	366	367	368						
		Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato						
		369	370	371	372						
		Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero						
		373	374	375	376						
		Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva								
		377	378								
		CREDITO IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA							
		Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita					
		379	380	381	382	383					
		CREDITO BONUS IRPEF									
		Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato							
		391	392	393							

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			
	411	412	413	415 giorno	415 mese	415 anno	
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>							
	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		
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>							
	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	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
	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura		
	469	471	472	473	474		
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
	Totale redditi	Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese			
	481	482		483			
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		
	496	497	498		499		
	Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'irpef 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 è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese		
	511	512	513		514		
	COMPARTO SICUREZZA			COMPARTO SICUREZZA 2018			
	Compenso erogato	Detrazione fruita	Compenso erogato	Detrazione fruita			
	515	516	517	518			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5		
	531	532	533	534	535		
	Codice fiscale			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		
	536				538	539	
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute			
	540	541	542	543			
	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2019	Addizionale comunale saldo 2019				
	544	545	546				
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		
	561	562	563		564		
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma 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 Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
	577	578	579	580	581		
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva	
	591	592	593	594	595	596	
	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
	597	598	599	600	601		
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI			
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria		
	611	612	631		632		

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

BARRARE LA CASELLA:  
C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARE  
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
1	C <sup>1</sup>	Coniuge		4	5	6	7	8
2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>					
3	F	A <sup>2</sup>	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 TUIR**  
SEZIONE SOSTITUTO  
DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
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 corrisposti 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 corrisposti dal coniuge	
774	775	

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI



DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1	2	3	4	5	6
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti			Tutti con l'esclusione di		
7	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	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento
9	10	11	Pens.	Prev.	Cred. Enpddep Enam	17
			12	13	14	15
			16			
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS		
18	19	20	21	22		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti		
23	24	25	26	27		
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM		
28	29	30	31	32		
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Tutti			Singoli mesi			
35			36			
T	G	F	M	A	M	G
	G	L	A	S	O	N
	D					
Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia			Codice fiscale conguaglio		
37	38			39		
	G	F	M	A	M	G
	G	L	A	S	O	N
	D					
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia				
40	41	42				
		G	F	M	A	M
		G	L	A	S	O
		D				

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
43	44	45	46
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti		Tipo rapporto	Codice fiscale PPAA/Azienda
47		49	50
48			
T	G	F	M
	A	M	G
	L	A	S
	O	N	D

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale		
51	52		
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
53	54	55	56
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
57	58	59	60

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72			73 giorno mese	74 giorno mese	75	76 <input type="checkbox"/>

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME 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	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	
811	812	813	920	

**DESCRIZIONE  
ANNOZZIONI**

Cod.AL-Cessazione del rapporto.Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

Cod.AI-Informazioni relative al reddito : Punto 4) Indennita` percepite per cariche elettive importo= 715,66

Cod.AI-Periodo di lavoro dal 01-01-2019 al 31-01-2019 , cariche elettive , importo= 715,66

**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) 82011210588

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) TDNSVT69L18C9830

**DATI ANAGRAFICI**

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

TEDONE SALVATORE M

**DATA DI NASCITA** **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO CORATO BA

18 07 1969

**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)			

(\*) 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 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 beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

**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) | | | | | | | | | | | | | | | |

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

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.

***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**