

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1 80143490581		Cognome o Denominazione 2 REGIONE LAZIO		Nome 3		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune 4 ROMA	Prov. 5 RM	Cap 6 00145	Indirizzo 7	VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7		
		Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9				Codice attività 10 841110	Codice sede 11 111
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 BARILLARI		Nome 3 DAVIDE			
		Sesso 4 (M o F)	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020								
		Comune 20 ROMA			Provincia (sigla) 21 RM	Codice comune 22 H501	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021								
		Comune 24			Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41				
		Via e numero civico 42				Non residenti 43 Schumacker	Codice Stato estero 44	
giorno DATA 01 03 2021				FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA ALESSANDRO BACCI				

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		
					83.508,00		
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione	RAPPORTO DI LAVORO			
		5	6 7	8 giorno mese anno	9 giorno mese anno	In forza al 31/12 Periodi particolari 10 11	
			GIORNI				
		12	Primo semestre Secondo semestre 13 14				
RITENUTE		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF					
		Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'irpef	Acconto 2020	Saldo 2020	Acconto 2021	
		21 29.077,87	22 2.780,82	26 225,47	27 526,10	29 225,47	
		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
		Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'irpef sospesa	Acconto 2020	Saldo 2020		
		30	31	33	34		
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2019 non trattenuto	Addizionale Regionale 2019 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto
IMPORTI NON TRATTENUTI		54	55	63	73	83	93
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato	Addizionale Regionale 2019 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato		
ACCONTI 2020 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 730/2020 CONIUGE		Saldo Irpef 2019 non trattenuto	Addizionale regionale 2019 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto		
IMPORTI NON TRATTENUTI		263	273	283	293		
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato	Addizionale regionale 2019 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato		
ACCONTI 2020 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 341 342	Importo	Codice onere 343 344	Importo	Codice onere 345 346	Importo
		347	348	349	350	351	352
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta linda	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	Ulteriore detrazione		
		365	366	367	368		
		Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione		
		369	370	371	372		
		Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Imposta netta	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		
		373	374	375	376		
		Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto dall'estero	Imposta estera definitiva		
		377	378	379	380		
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione frutta		
		381	382	383	384		
CREDITO BONUS IRPEF		Bonus erogato	Bonus non erogato	Detrazione non frutta			
		391	392	393	385		
TRATTAMENTO INTEGRATIVO		Trattamento erogato	Trattamento non erogato				
		400	401	402			

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	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE								
		Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO								
		Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423				
ONERI DEDUCIBILI								
		Totali oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440		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								
REDDITO FRONTALIERI								
		Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	REDDITI ESENTI			
				codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469
		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	Sostegno reddito 478	Reddito percepito 479	Reddito contrattuale 480
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA								
		Totali redditi 481	Totali ritenute Irpef 482	Totali ritenute Irpef sospese 483				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
		Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499			
		Totali ritenute Irpef sospese 500	Totali addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI								
		Totali compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totali compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totali ritenute operate 513	Totali ritenute sospese 514			
COMPARTO SICUREZZA								
		Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516					
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI								
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
		Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535		
			Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539		
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543			
		Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2020 545	Addizionale comunale saldo 2020 546				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
		Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564			
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI								
		Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576	
		Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui q.ll'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sotto forma di erogazioni in natura 580	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581		
		Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596	
		Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui q.ll'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601		
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
		Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612	Contributo alle forme pensionistiche complementari 631	Contributo di assistenza sanitaria 632			
BENEFICI RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI								

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 ¹	Coniuge	4		5		6	7	8
2	F1	Primo figlio	D ³						
3	F	A ²	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
DICHARANTE

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	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		

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	

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
774	775	773

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

1 Matricola azienda	2 INPS	3 Altro	4 Imponibile previdenziale	5 Imponibile ai fini IVS	6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti							
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Tutti		Tutti con l'esclusione di										
<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10 Progressivo Azienda	11 NoiPa dichiarante	Gestione										
12 Pens.	13 Prev.	14 Cred. Enpddep Enam	15	16	17 Anno di riferimento								
18 Imponibile pensionistico	19 Contributi pensionistici dovuti	20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21 Imponibili TFS	22 Contributi TFS									
23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24 Imponibile TFR	25 Contributi TFR dovuti	26 Imponibile TFR ulteriori elementi	27 Contributo TFR ulteriori elementi									
28 Imponibile Gestione Credito	29 Contributo Gestione Credito dovuti	30 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31 Imponibile ENPDEP	32 Contributi ENPDEP dovuti									
33 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34 Imponibile ENAM	35 Contributi ENAM dovuti	36 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore										
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
Tutti		Singoli mesi											
<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D	
						39 Codice fiscale soggetto denuncia							
						40 Periodi retributivi soggetto denuncia	41 Codice fiscale conguaglio						
<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D		
42 Imponibile conguaglio	43 Codice fiscale per denuncia	44	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> D
						45 Compensi corrisposti al parasubordinato	46 Contributi dovuti	47 Contributi a carico del lavoratore	48 Contributi versati				
						Tutti	Tutti con l'esclusione di						
<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D	
						49	50	51 Tipo rapporto	52	53 Codice fiscale PPAA/Azienda			

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

45 Compensi corrisposti al parasubordinato	46 Contributi dovuti	47 Contributi a carico del lavoratore	48 Contributi versati									
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Tutti		Tutti con l'esclusione di										
<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE**

PERIODO		
53 Dal mese	54 anno	55 Al mese
		56 Reddito

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

56 Codice fiscale Ente previdenziale	57 Denominazione Ente previdenziale		
58 Codice azienda	59 Categoria	60 Imponibile previdenziale	61 Contributi dovuti
62 Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63 Contributi versati	64 Altri contributi	65 Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica	72 Posizione assicurativa territoriale	73 C. C.	74 Data inizio	75 Data fine	76 Codice comune	Personale viaggiante
--------------	--	----------	----------------	--------------	------------------	----------------------

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						
801 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803 Detrazione	804 Ritenuta netta operata nell'anno	805 Ritenute sospese		
806 Ritenute operate in anni precedenti	807 Ritenute di anni precedenti sospese	808 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 21/22 c.c.	809 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810 TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda		
811 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	820 Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR			

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 0 | 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

**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 3.5**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE**
(obbligatorio)

80143490581

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**
(obbligatorio)**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

BARILLARI

DAVIDE

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**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 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)			

(*) 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 UTILOTA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCUTE 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
(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 RICONOSCUTE
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 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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice
fiscale del beneficiario **AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie 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 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 REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA