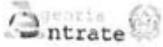


credito, ENPDEP, ENAM ed i relativi contributi trattenuti e dovuti per il lavoratore dipendente relativamente all'anno 2015. L'importo complessivo dei contributi trattenuti e dovuti ai fini pensionistici, delle diverse gestioni del trattamento di fine servizio e del trattamento di fine rapporto viene attestato nella Sezione 3, nei punti 24, 26, 28, 30 e 32. Il lavoratore dipendente può utilizzare la certificazione per consegnarla all'INPS Gestione Dipendenti Pubblici ai fini degli adempimenti istituzionali.

4.3 Altri Enti - Sezione 4
 La Sezione 4 è riservata alla certificazione dei redditi imponibili e dei contributi afferenti agli Enti previdenziali diversi da quelli riportati nelle precedenti sezioni. Nei relativi punti, l'iscritto alla Cassa può riscontrare il totale imponibile ai fini previdenziali e i relativi contributi dovuti e trattenuti nell'anno 2015. L'importo complessivo dei contributi effettivamente versati nell'anno di riferimento è attestato nella Sezione 4, punto 57. Nel punto 58 s attesta anche l'eventuale versamento di altri contributi obbligatori se presenti e, al punto 59, il loro importo.

3447-1.4639

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

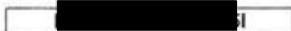


CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2015

| | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO | Codice Fiscale | | Cognome o Denominazione | | Nome | | |
| | [REDACTED] | | AZ. U.S.L. DELLA ROMAGNA | | [REDACTED] | | |
| | Comune | | Prov. | Cap | Indirizzo | | |
| | 4 RAVENNA | | 5 RA | 6 48121 | 7 VIA DE GASPERI N. 8 | | |
| Telefono, Fax | | Indirizzo di posta elettronica | | Cod. attività | Codice sede | | |
| 8 T 0541707741 F 0541707827 | | 9 seg.stipendi.m@auslromagna.it | | 10 841210 | 11 003 | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice Fiscale | | Cognome o Denominazione | | Nome | | |
| | [REDACTED] | | PESCI | | 3 PATRIZIA | | |
| | Sesso (M o F) | Data di nascita | Comune (o Stato estero) di nascita | Prov. nasc. (sigla) | Categorie particolari | Eventi eccezionali | Casi di esclusione dalla precompilata |
| | [REDACTED] | [REDACTED] | 6 MILANO | 7 MI | 8 | 9 | 10 |
| | Comune | | DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2015 | | | | |
| | 20 CATTOLICA | | | | 21 Provincia (sigla) RN | 22 Codice comune C357 | |
| Comune | | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016 | | | | | |
| 23 | | | | 24 Provincia (sigla) | 25 Codice comune | | |
| DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE | Codice Fiscale | | | | | | |
| | 30 | | | | | | |
| RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI | Codice di identificazione fiscale estero | | Località di residenza estera | | | | |
| | 40 | | 41 | | | | |
| | Via e numero civico | | Non residenti | | Codice Stato estero | | |
| 42 | | 43 | | 44 | | | |
| Data | | Firma del sostituto di imposta | | | | | |
| 09/02/2016 | | U.O. Gestione Economica Risorse Umane Sede Operativa di Rimini Dott.ssa Lorella Sternini | | | | | |

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|-----------|--|--------|--|--------|--|------------|
| DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | | 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 | |
| | | 1 | 28.656,83 | 2 | | 3 | | 4 | |
| REDDITI | | Assegni periodici composti dal coniuge | | Lavoro dipendente | | Pensione | | RAPPORTO DI LAVORO | |
| | | 5 | | 6 | 365 | 7 | | 8 | 05/08/1991 |
| RITENUTE | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | Acconto 2015 | | Saldo 2015 | |
| | | 21 | 6.255,38 | 22 | 463,73 | 26 | 17,24 | 27 | 40,39 |
| CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE | | Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | Acconto 2015 | | Saldo 2015 | |
| | | 30 | | 31 | | 33 | | 34 | |
| ACCONTI 2015 DICHIARANTE | | Credito Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | | Credito cedolare secca non rimborsato | |
| | | 64 | | 74 | | 84 | | 94 | |
| ACCONTI 2015 CONIUGE | | Credito Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | | Credito cedolare secca non rimborsato | |
| | | 264 | | 274 | | 284 | | 294 | |
| ONERI DETRAIBILI | | Primo acconto Irpef trattenuto | | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Acconto addizionale comunale | | Prima rata di acconto cedolare secca | |
| | | 121 | | 122 | | 124 | | 126 | |
| DETRAZIONI E CREDITI | | Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | |
| | | 131 | | 132 | | 133 | | 127 | |
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE | | Credito Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | | Credito cedolare secca non rimborsato | |
| | | 264 | | 274 | | 284 | | 294 | |
| ONERI DEDUCIBILI | | Primo acconto Irpef trattenuto | | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Acconto addizionale comunale | | Prima rata di acconto cedolare secca | |
| | | 321 | | 322 | | 324 | | 326 | |
| ONERI DEDUCIBILI | | Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | |
| | | 331 | | 332 | | 333 | | 327 | |
| ONERI DEDUCIBILI | | Codice onere | | Codice onere | | Codice onere | | Codice onere | |
| | | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 |
| ONERI DEDUCIBILI | | Codice onere | | Codice onere | | Codice onere | | Codice onere | |
| | | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 |
| ONERI DEDUCIBILI | | Imposta lorda | | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per famiglie numerose | | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | |
| | | 361 | 7.209,59 | 362 | | 363 | | 367 | 954,21 |
| ONERI DEDUCIBILI | | Credito riconosciuto per famiglie numerose | | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | | Credito per famiglie numerose recuperato | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | |
| | | 364 | | 365 | | 366 | | 374 | |
| ONERI DEDUCIBILI | | Totale detrazioni per oneri | | Detrazioni per canoni di locazione | | Credito riconosciuto per canoni di locazione | | Totale detrazioni | |
| | | 368 | | 369 | | 370 | | 373 | 954,21 |
| ONERI DEDUCIBILI | | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | Credito per canoni di locazione recuperato | | Totale detrazioni | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | |
| | | 371 | | 372 | | 373 | 954,21 | 374 | |
| ONERI DEDUCIBILI | | Codice stato estero | | Anno di percezione reddito estero | | Reddito prodotto all'estero | | Imposta estera definitiva | |
| | | 375 | | 376 | | 377 | | 378 | |
| ONERI DEDUCIBILI | | Codice bonus | | Bonus erogato | | Bonus non erogato | | Credito Bonus IRPEF | |
| | | 391 | 2 | 392 | | 393 | | 394 | |
| ONERI DEDUCIBILI | | 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 | | TFR destinato al fondo | |
| | | 411 | | 412 | | 413 | | 414 | |
| ONERI DEDUCIBILI | | Contributi previdenza complementare LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | Contributi previdenza complementare LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | Contributi previdenza complementare LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | Contributi previdenza complementare LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | |
| | | 416 | | 417 | | 418 | | 419 | |
| ONERI DEDUCIBILI | | Contributi previdenza complementare PER FAMILIARI A CARICO | | Contributi previdenza complementare PER FAMILIARI A CARICO | | Contributi previdenza complementare PER FAMILIARI A CARICO | | Contributi previdenza complementare PER FAMILIARI A CARICO | |
| | | 421 | | 422 | | 423 | | 424 | |
| ONERI DEDUCIBILI | | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e | | Codice onere | | Codice onere | | Codice onere | |
| | | 431 | | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 |
| ONERI DEDUCIBILI | | Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti | | Assicurazioni sanitarie | |
| | | 440 | | 441 | | 442 | | 444 | |



ALTRI DATI

| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ | | CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI | | REDDITO FRONTALIERI | |
|--|---|--------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Trattenuto | Sospeso | Reddito netto | Trattenuto | Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato |
| 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 |
| CAMPIONE D'ITALIA | | | | | |
| Lavoro dipendente contratto tempo | Lavoro dipendente contratto tempo determinato | Pensione | Codice | Ammontare | Codice |
| 457 | 458 | 459 | 466 | 467 | 468 |
| INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO | | | | | |
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | Applicazione maggiore ritenuta | Casi particolari | Quota TFR | |
| 472 | 474 | 475 | 476 | 477 | |

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 |
| 496 | 497 | 498 |
| Totale ritenute Irpef sospese | Totale addizionale regionale dell'Irpef | Addizionale regionale all'Irpef |
| 500 | 501 | 499 |

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 |

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 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 | | | | |
| 536 | | | | |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 |
| 538 | 539 | 540 | 541 | 542 |
| Ritenute | Addizionale regionale | Addizionale comunale acconto 2015 | Addizionale comunale saldo 2015 | |
| 543 | 544 | 545 | 546 | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | |
| Quota esente | Quota imponibile | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef | |
| 561 | 562 | 563 | 564 | |

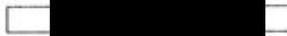
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

| 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 | | | |
| 2 F1 | Primo figlio D ³ | | | | |
| 3 F | A ² D | | | | |
| Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose | | | | | 0/0 |

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 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**

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | |
| 7-Tutti: <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| 8-Tutti con l'esclusione di: <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |

**SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI**
**SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE**

| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|----|-------------------|----|--|----|--------------------|
| 9 | Compensi corrisposti al collaboratore | 10 | Contributi dovuti | 11 | Contributi a carico del collaboratore trattenuti | 12 | Contributi versati |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | |
| 13-Tutti: <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| 14-Tutti con l'esclusione di: <input type="checkbox"/> | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|----|---------------------|----|---|----|-------|----|-------|----|-------|----|--------------|----|---------------------|
| 15 | Codice fiscale Amministrazione | 16 | Progressivo Azienda | 17 | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF | 18 | Pens. | 19 | Prev. | 20 | Cred. | 21 | Empdep /Enam | 22 | Anno di riferimento |
| | 02483810392 | | | | 0000000 | | 2 | | 6003 | | 9 | | | | 2015 |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33-Tutti: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34-Tutti con l'esclusione di: <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|---------------------------------|----|---------------------------------|----|----------------------------|----|-------------------------------|----|-------------------------------|
| 23 | Totale imponibile pensionistico | 24 | Totale contributi pensionistici | 25 | Totale imponibili TFS | 26 | Totale contributi TFS | 27 | Totale imponibile TFR |
| | 32.266,64 | | 10.535,10 | | 24.205,93 | | 1.476,59 | | |
| 28 | Totale contributi TFR | 29 | Totale imponibile Gestione | 30 | Totale contributo Gestione | 31 | Totale imponibile ENPDEP/ENAM | 32 | Totale contributi ENPDEP/ENAM |
| | | | 32.266,64 | | 112,97 | | | | |

**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 | C. | C. | 73 | Data inizio giorno mese | 74 | Data fine giorno mese | 75 | Codice comune | 76 | Personale viaggiante |
| | | 9 2 9 2 1 8 9 7 | | 1 | 1 | | | | | H274 | | | |



Annotazioni:

Nota AI
Informazioni relative al reddito certificato:
Il reddito di cui ai punti 1 e 2 e' composto da:
Reddito lavoro dipendente 28.656,83

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORIE E REDDITI DIVERSI

| DATI RELATIVI ALLE SOMME | | | | | | |
|---|--|---|------------------|---|--|---|
| TIPOLOGIA REDDITUALE | | | | | | |
| | | Causale | | | | |
| | | 1 | | | | |
| DATI FISCALI | | | | | | |
| | | Anno | Anticipazione | Ammontare lordo corrisposto | Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale | |
| | | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | | Altre somme non soggette a ritenuta | | | Ritenute a titolo d'acconto | |
| Codice | | 7 | | | 8 | 9 |
| 6 | | Ritenute a titolo d'imposta | | | Ritenute sospese | Adizionale regionale a titolo d'acconto |
| | | 10 | | | 11 | 12 |
| | | Addizionale regionale a titolo d'imposta | | | Addizionale regionale sospesa | Addizionale comunale a titolo d'acconto |
| | | 13 | | | 14 | 15 |
| | | Addizionale comunale a titolo d'imposta | | | Addizionale comunale sospesa | Imponibile anni precedenti |
| | | 16 | | | 17 | 18 |
| | | Ritenute operate anni precedenti | | | Spese rimborsate | Ritenute rimborsate |
| | | 19 | | | 20 | 21 |
| DATI PREVIDENZIALI | | | | | | |
| | | Codice fiscale Ente previdenziale | | Denominazione Ente previdenziale | | |
| 29 | | 30 | | 30 | | |
| | | Ente previdenziale | | Codice azienda | Categoria | |
| | | 31 | | 32 | 33 | |
| | | Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante | | Contributi previdenziali a carico del percipiente | Altri contributi | |
| | | 34 | | 35 | 36 | |
| | | Importo altri contributi | | Contributi dovuti | Contributi versati | |
| | | 37 | | 38 | 39 | |
| Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi | | | | | Ritenute non operate | |
| | | Codice fiscale debitore principale | | Somme erogate | 104 | |
| 10 | | 10 | | 10 | 10 | |
| Riservata al soggetto erogatore delle somme | | | | | | |
| 10 | | 10 | | 10 | 108 | |
| Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi | | | | | | |
| | | INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO | | ALTRE INDENNITA' E INTERESSI | | |
| | | Somme corrisposte | Ritenute operate | Somme corrisposte | Ritenute operate | |
| | | 13 | 13 | 13 | 13 | |
| | | INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO | | ALTRE INDENNITA' E INTERESSI | | |
| | | Somme corrisposte | Ritenute operate | Somme corrisposte | Ritenute operate | |
| | | 13 | 13 | 13 | 13 | |

Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per milleDa utilizzare **esclusivamen** nei casi di esonero dalla presentazione della
(per le modalità di presentazione **paragrafo**)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE
(obbligatorio)

[REDACTED]

CONTRIBUENTECODICE FISCALE
(obbligatorio)

[REDACTED]

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da

PESCI

NOME

PATRIZIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

[REDACTED]

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

MILANO

PROVINCIA (sigla)

MI

**LA SCELTA 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)

AVVERTENZ

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.

CODICE FISCALE

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 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).

FIRMA