

CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	Sesso (M o F) 4	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' 1/1/2016						
	Comune 20				Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017						
Comune 23				Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 26	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	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 DATA mese anno		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				

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	C1 colonna 3	2	C1 colonna 3	3	C1 colonna 3	4	C6 colonna 2
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	C6 colonna 2	6	C5 col. 1	7	C5 col. 2	8	9
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
		21	C 9	22	C 10	26	C 11	27	C 12
						ACCONTO 2016		Saldo 2016	
								ACCONTO 2017	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
		30		31		ACCONTO 2016		Saldo 2016	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
		53		54		64		74	
ACCONTI 2016 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	
		121	F 1 col. 1	122	F 1 col. 2	124	F 1 col. 3	126	F 1 col. 4
								Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
								127	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
		131		132		133			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 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	
ACCONTI 2016 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	F 1 col. 1	322	F 1 col. 2	324	F 1 col. 3	326	F 1 col. 4
								Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
								327	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
		327	F 1 col. 5	331		332		333	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		341		342		343		344	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		347		348		349		350	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		351		352		353		354	
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 BONUS IRPEF	
		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
		391	c14 col.1	392	c14 col.2	393	da non indicare nel 730		
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		TFR destinato al fondo	
		411		412		413		414	
								Data iscrizione al fondo	
								415	
								giorno	anno
								mes	
								CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	
		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	
		416		417		418		419	
								Anni residui	
								420	
								CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO	
		Versati		Dedotti		Non dedotti			
		421		422		423			
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere	
		431		432		433		434	
		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 dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie	
		440		441	da non indicare nel 730	442		443	
								444	
								ma concorre al limite di € 3.615 rigo E 26 cod.6	

compilazione righe da E27 a E31

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		
		C 15 col. 2							
		CAMPIONE D'ITALIA				REDDITI ESENTI			
		Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare	
		457	458	459	466	467	468	469	
					C 14 col. 3	C 14 col. 4			
		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO				Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	
		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		476	477	478	C 14 col. 5	
		473	475						
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			
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 2016	Addizionale comunale saldo 2016					
		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		Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		
		571	572	573	574	575	576		
		C4 col. 1	C 4 col. 3	C4 col. 5	C 4 col.4		C4 col.2		
		Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		
		577	578	579	580	581	582		
		C4 col. 1							
		Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva					
		583		584					
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		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			
		2	F1	Primo figlio	D ³		6	7	8
		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		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				

compilazione rigo C4

non può essere detratta nel 730 la parte di onere rimborsata dal datore di lavoro

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1	INPS 2	Altro 3	Imponibile previdenziale 4	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6														
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																			
Tutti																			
Tutti con l'esclusione di																			
<table border="1"> <tr> <td>7</td> <td>T</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>						7	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
7	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D						

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9	Progressivo Azienda 10	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 11	Gestione			Anno di riferimento 17													
		Pens.		Prev.	Cred.	Empdep Enam													
		12		13	14	15 16													
Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20	Imponibili TFS 21		Contributi TFS 22														
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile Gestione Credito 26		Contributo Gestione Credito dovuti 27														
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28	Imponibile ENPDEP 29	Contributi ENPDEP dovuti 30	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31		Imponibile ENAM 32														
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																			
Tutti																			
Tutti con l'esclusione di																			
<table border="1"> <tr> <td>35</td> <td>T</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>						35	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
35	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D						
Contributi ENAM dovuti 33	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34	Periodi retributivi soggetto denuncia 38			Codice fiscale conguaglio 39														
<table border="1"> <tr> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>						G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D								
Codice fiscale soggetto denuncia 37					Imponibile conguaglio 40														

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 41	Contributi dovuti 42	Contributi a carico del lavoratore 43	Contributi versati 44														
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
Tutti																	
Tutti con l'esclusione di																	
<table border="1"> <tr> <td>45</td> <td>T</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>				45	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
45	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D				
		Tipo rapporto 47	Codice fiscale PPAA/Azienda 48														

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 49	Denominazione Ente previdenziale 50		
Codice azienda 52	Categoria 53	Imponibile previdenziale 54	Contributi dovuti 55
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56	Contributi versati 57	Altri contributi 58	Importo altri contributi 59

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72	C.	C.	Data inizio 73 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75	Personale viaggiante 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 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920	

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

--	--

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORIE E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE			
TIPOLOGIA REDDITUALE			
DATI FISCALI			
Causale 1 <input type="text"/>			
2 Anno <input type="text"/>	3 Anticipazione <input type="checkbox"/>	4 Ammontare lordo corrisposto <input type="text"/>	5 Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale <input type="text"/>
6 Codice <input type="text"/>	7 Altre somme non soggette a ritenuta <input type="text"/>	8 Imponibile <input type="text"/>	9 Ritenute a titolo d'acconto <input type="text"/>
10 Ritenute a titolo d'imposta <input type="text"/>	11 Ritenute sospese <input type="text"/>	12 Addizionale regionale a titolo d'acconto <input type="text"/>	
13 Addizionale regionale a titolo d'imposta <input type="text"/>	14 Addizionale regionale sospesa <input type="text"/>	15 Addizionale comunale a titolo d'acconto <input type="text"/>	
16 Addizionale comunale a titolo d'imposta <input type="text"/>	17 Addizionale comunale sospesa <input type="text"/>	18 Imponibile anni precedenti <input type="text"/>	
19 Ritenute operate anni precedenti <input type="text"/>	20 Spese rimborsate <input type="text"/>	21 Ritenute rimborsate <input type="text"/>	
DATI PREVIDENZIALI			
29 Codice fiscale Ente previdenziale <input type="text"/>	30 Denominazione Ente previdenziale <input type="text"/>		
32 Codice azienda <input type="text"/>	33 Categoria <input type="text"/>		
34 Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante <input type="text"/>	35 Contributi previdenziali a carico del percipiente <input type="text"/>	36 Altri contributi <input type="text"/>	
37 Importo altri contributi <input type="text"/>	38 Contributi dovuti <input type="text"/>	39 Contributi versati <input type="text"/>	
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi			
101 Codice fiscale debitore principale <input type="text"/>	102 Somme erogate <input type="text"/>	103 Ritenute operate <input type="text"/>	104 Somme erogate non tassate <input type="text"/>
105 Riservata al soggetto erogatore delle somme <input type="text"/>	106 <input type="text"/>	107 <input type="text"/>	108 <input type="text"/>
Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi			
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI	
131 Somme corrisposte <input type="text"/>	132 Ritenute operate <input type="text"/>	133 Somme corrisposte <input type="text"/>	134 Ritenute operate <input type="text"/>
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI	
135 Somme corrisposte <input type="text"/>	136 Ritenute operate <input type="text"/>	137 Somme corrisposte <input type="text"/>	138 Ritenute operate <input type="text"/>

**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)

CONTRIBUENTE

 CODICE FISCALE
(obbligatorio)

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

**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 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)

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.

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 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)

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 UNICO - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA