

CERTIFICAZIONE UNICA 2022



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

2021

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 01203820053		Cognome o Denominazione 2 CASA DEGLI ALFIERI SOCIETA COOPERATIVA			Nome 3			
	Comune 4 CASTAGNOLE MONFERRATO		Prov. 5 AT	Cap 6 14030	Indirizzo 7 LOCALITA' BERTOLINA 1				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero 0141292583		Indirizzo di posta elettronica 9 amministrazione@casadeglialfieri.it			Codice attività 10 900101	Codice sede 11		
	Codice fiscale 1 ZMBLNZ55S66G224I		Cognome o Denominazione 2 ZAMBON			Nome 3 LORENZA			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Sesso 4 (M o F) F	Data di nascita 5 giorno mese anno 26 11 1955		Comune (o Stato estero) di nascita 6 PADOVA	Provincia di nascita (sigla) 7 PD	Categorie particolari 8 M	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021					Provincia (sigla) 21 AT	Codice comune 22 C047	Fusione comuni 23	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022					Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27	
	Comune 20 CASTAGNOLE MONFERRATO		Comune (o Stato estero) di nascita 6 PADOVA		Provincia di nascita (sigla) 7 PD	Categorie particolari 8 M	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10	
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 15		DATA mese 03	anno 2022	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA BARBERO MASSIMO					

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 6.862,44		3		4	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5		6 71		7		Data di inizio		Data di cessazione	
8 giorno mese anno		9 giorno mese anno		10		11		12	
12		13		14		15		16	
17		18		19		20		21	
22		23		24		25		26	
27		28		29		30		31	
32		33		34		35		36	
37		38		39		40		41	
42		43		44		45		46	
47		48		49		50		51	
52		53		54		55		56	
57		58		59		60		61	
62		63		64		65		66	
67		68		69		70		71	
72		73		74		75		76	
77		78		79		80		81	
82		83		84		85		86	
87		88		89		90		91	
92		93		94		95		96	
97		98		99		100		101	
102		103		104		105		106	
107		108		109		110		111	
112		113		114		115		116	
117		118		119		120		121	
122		123		124		125		126	
127		128		129		130		131	
132		133		134		135		136	
137		138		139		140		141	
142		143		144		145		146	
147		148		149		150		151	
152		153		154		155		156	
157		158		159		160		161	
162		163		164		165		166	
167		168		169		170		171	
172		173		174		175		176	
177		178		179		180		181	
182		183		184		185		186	
187		188		189		190		191	
192		193		194		195		196	
197		198		199		200		201	
202		203		204		205		206	
207		208		209		210		211	
212		213		214		215		216	
217		218		219		220		221	
222		223		224		225		226	
227		228		229		230		231	
232		233		234		235		236	
237		238		239		240		241	
242		243		244		245		246	
247		248		249		250		251	
252		253		254		255		256	
257		258		259		260		261	
262		263		264		265		266	
267		268		269		270		271	
272		273		274		275		276	
277		278		279		280		281	
282		283		284		285		286	
287		288		289		290		291	
292		293		294		295		296	
297		298		299		300		301	
302		303		304		305		306	
307		308		309		310		311	
312		313		314		315		316	
317		318		319		320		321	
322		323		324		325		326	
327		328		329		330		331	
332		333		334		335		336	
337		338		339		340		341	
342		343		344		345		346	
347		348		349		350		351	
352		353		354		355		356	
357		358		359		360		361	
362		363		364		365		366	
367		368		369		370		371	
372		373		374		375		376	
377		378		379		380		381	
382		383		384		385		386	
387		388		389		390		391	
392		393		394		395		396	
397		398		399		400		401	
402		403		404		405		406	
407		408		409		410		411	
412		413		414		415		416	
417		418		419		420		421	
422		423		424		425		426	
427		428		429		430		431	
432		433		434		435		436	
437		438		439		440		441	
442		443		444		445		446	
447		448		449		450		451	
452		453		454		455		456	
457		458		459		460		461	
462		463		464		465		466	
467		468		469		470		471	
472		473		474		475		476	
477		478		479		480		481	
482		483		484		485		486	
487		488		489		490		491	
492		493		494		495		496	
497		498		499		500		501	
502		503		504		505		506	
507		508		509		510		511	
512		513		514		515		516	
517		518		519		520		521	
522		523		524		525		526	
527		528		529		530		531	
532		533		534		535		536	
537		538		539		540		541	
542		543		544		545		546	
547		548		549		550		551	
552		553		554		555		556	
557		558		559		560		561	
562		563		564		565		566	
567		568		569		570		571	
572		573		574		575		576	
577		578		579		580		581	
582		583		584		585		586	
587		588		589		590		591	
592		593		594		595		596	
597		598		599		600		601	
602		603		604		605		606	
607		608		609		610		611	
612		613		614		615		616	
617		618		619		620		621	
622		623		624		625		626	
627		628		629		630		631	
632		633		634		635		636	
637		638		639		640		641	
642		643		644		645		646	
647		648		649		650		651	
652		653		654		655		656	
657		658		659		660		661	
662		663		664		665		666	
667		668		669		670		671	
672		673		674		675		676	
677		678		679		680		681	
682		683		684		685		686	
687		688		689		690		691	
692		693		694		695		696	
697		698		699		700		701	
702		703		704		705		706	
707		708		709		710		711	
712		713		714		715		716	
717		718		719		720		721	
722		723		724		725		726	
727		728		729		730		731	
732		733		734		735		736	
737		738		739		740		741	
742		743		744		745		746	
747		748		749		750		751	
752		753		754		755		756	
757		758		759		760		761	
762		763		764		765		766	
767		768		769		770		771	
772		773		774		775		776	
777		778		779		780		781	
782		783		784		785		786	
787		788		789		790		791	
792		793		794		795		796	
797		798		799		800		801	
802		803		804		805		806	
807		808		809		810		811	
812		813		814		815		816	
817		818		819		820		821	
822		823		824		825		826	
827		828		829		830		831	
832		833		834		835		836	
837		838		839		840		841	
842		843		844		845		846	
847		848		849		850		851	
852		853		854		855		856	
857		858		859		860		861	
862		863		864		865		866	
867		868		869		870		871	
872		873		874		875		876	
877		878		879		880		881	
882		883		884		885		886	
887		888		889		890		891	
892		893							

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	mes	anno		
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	420		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO										
	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	
	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	469	
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura					
	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										
	Compenso erogato		Detrazione fruita							
	515		516							
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 2021		Addizionale comunale saldo 2021					
	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 ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA									
	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	1	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	
			964,82							
	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 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
SEZIONE SOSTITUITO
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	

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 **0701908977** 2 3 **X** 4 **7.575,00** 5 6 **16,42**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

Gestione

Codice fiscale Amministrazione/Azienda Progressivo Azienda NoiPa dichiarante Pens. Prev. Cred. Enpdop Enam Anno di riferimento

9 10 11 12 13 14 15 16 17

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 TFR ulteriori elementi Contributo TFR ulteriori elementi

23 24 25 26 27

Imponibile Gestione Credito Contributo Gestione Credito dovuti Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore Imponibile ENPDEP Contributi ENPDEP dovuti

28 29 30 31 32

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti Imponibile ENAM Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore

33 34 35 36

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 37 **T** Singoli mesi 38 **G** **F** **M** **A** **M** **G** **L** **A** **S** **O** **N** **D**

Codice fiscale soggetto denuncia

39

Periodi retributivi soggetto denuncia

40 **G** **F** **M** **A** **M** **G** **L** **A** **S** **O** **N** **D**

Codice fiscale conguaglio

41

Imponibile conguaglio

42

Codice fiscale per denuncia

43

Periodi retributivi per denuncia

44 **G** **F** **M** **A** **M** **G** **L** **A** **S** **O** **N** **D**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato Contributi dovuti Contributi a carico del lavoratore Contributi versati

45 46 47 48

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 49 **T** Tutti con l'esclusione di 50 **G** **F** **M** **A** **M** **G** **L** **A** **S** **O** **N** **D**

Tipo rapporto

51

Codice fiscale PPAA/Azienda

52

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO

Dal Al Reddito

53 mese anno 54 mese anno 55

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale Denominazione Ente previdenziale

56 57

Codice azienda Categoria Imponibile previdenziale Contributi dovuti

58 59 60 61

Contributi a carico del lavoratore trattenuti Contributi versati Altri contributi Importo altri contributi

62 63 64 65

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica 71 **E** Posizione assicurativa territoriale 72 **00801971647** C. C. Data inizio 73 giorno mese **26 03** Data fine 74 giorno mese **23 12** Codice comune 75 **C047** Personale viaggiante 76

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 AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Lavoro dipendente e assimilato

Data inizio: 26/03/2021 Data fine: 26/03/2021 Importo: euro 81,53

Data inizio: 18/05/2021 Data fine: 21/06/2021 Importo: euro 1.956,82

Data inizio: 16/07/2021 Data fine: 29/08/2021 Importo: euro 1.576,32

Data inizio: 3/09/2021 Data fine: 9/10/2021 Importo: euro 1.304,55

Data inizio: 9/12/2021 Data fine: 23/12/2021 Importo: euro 1.943,22

AL Cessazione del rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

Addizionale regionale IRPEF trattenuta relativa al 2021: euro 111,17

Saldo addizionale comunale IRPEF trattenuta relativa al 2021: euro 27,45

La presente certificazione comprende i dati fiscali, le indennita' di fine rapporto, altre indennita' ed i dati previdenziali di tutti i rapporti intercorsi nell'anno con codesto sostituto.

**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) 01203820053

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) ZMBLNZ55S66G224I

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

ZAMBON

LORENZA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO
26

MESE
11

ANNO
1955

PADOVA

PD

**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="text"/>	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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 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