

COMUNE DI BUDRIO

| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---|
| DATI ANAGRAFICI <small>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</small> | Codice fiscale 1 00469720379 | | Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI BUDRIO | | Nome 3 | |
| | Comune BUDRIO | | Prov. 5 BO | Cap 6 40054 | Indirizzo 7 PIAZZA FILOPANTI N. 11 | |
| | Telefono o Fax 8 Tel T=0516928251 Fax F=051808106 | | Indirizzo di posta elettronica 9 personale@comune.budrio.bo.it | | Codice attività 10 841110 | Codice sede 11 |
| <small>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</small> | Codice fiscale 1 DRALRA75H66B249F | | Cognome o Denominazione 2 DA RE | | Nome 3 LAURA | |
| | Sesso (M o F) 4 F | Data di nascita 5 giorno 26 mese 06 anno 1975 | | Comune (o Stato estero) di nascita 6 BUDRIO | Provincia di nascita (sigla) 7 BO | Categorie particolari 8 |
| | | | | | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022 | | | | | | |
| Comune 20 CASTENASO | | Provincia (sigla) 21 BO | Codice comune 22 C292 | Fusione comuni 23 | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023 | | | | | | |
| Comune 24 | | Provincia (sigla) 25 | Codice comune 26 | Fusione comuni 27 | | |
| <small>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</small> | Codice fiscale 30 | | | | | |
| <small>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</small> | Codice di identificazione fiscale estero 40 | | Località di residenza estera 41 | | | |
| | Via e numero civico 42 | | Non residenti Schumacker 43 | Codice Stato estero 44 | | |
| | DATA giorno 01 mese 03 anno 2023 | | FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA LA SINDACA BADIALI DEBORA | | | |

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 22.829,12 | | 2 | | 3 | | 4 | |
| REDDITI | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente | | Pensione | | RAPPORTO DI LAVORO | |
| 5 | | 6 365 | | 7 | | 8 Data di inizio anno 01/04/2007 | | 9 Data di cessazione anno | |
| 12 | | Redditi erogati in franchi | | 10 | | 11 | | In forza al 31/12 X | |
| 12 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | |
| RITENUTE | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | Acconto 2022 | | Saldo 2022 | |
| 21 | | 2.963,88 | | 350,60 | | 30,93 | | 79,63 | |
| 29 | | 30 | | 31 | | 32 | | 33 | |
| 30 | | Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | Acconto 2022 | | Saldo 2022 | |
| 33 | | 34 | | 35 | | 36 | | 37 | |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE | | Presenza 730/4 integrativo | | Presenza 730/4 rettificativo | | Saldo Irpef 2021 non trattenuto | | Addizionale Regionale 2021 non trattenuto | |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | | 54 | | 55 | | 63 | | 73 | |
| 64 | | 74 | | 84 | | 94 | | 93 | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | Saldo Irpef 2021 non rimborsato | | Addizionale Regionale 2021 non rimborsato | | Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato | | Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato | |
| 64 | | 74 | | 84 | | 94 | | 93 | |
| ACCONTI 2022 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 | | 122 | | 124 | | 126 | | 127 | |
| 131 | | 132 | | 133 | | 134 | | 135 | |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE | | Saldo Irpef 2021 non trattenuto | | Addizionale Regionale 2021 non trattenuto | | Saldo addizionale comunale 2021 non trattenuto | | Saldo cedolare secca 2021 non trattenuto | |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | | 263 | | 273 | | 283 | | 293 | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | 264 | | 274 | | 284 | | 294 | |
| ACCONTI 2022 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 | | 327 | |
| 327 | | 331 | | 332 | | 333 | | 334 | |
| ONERI DETRAIBILI | | Codice onere 341 | | Importo 342 | | Codice onere 343 | | Importo 344 | |
| 341 | | 342 | | 343 | | 344 | | 345 | |
| 347 | | 348 | | 349 | | 350 | | 351 | |
| DETRAZIONI E CREDITI | | Imposta lorda | | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per famiglie numerose | | Credito riconosciuto per famiglie numerose | |
| 361 | | 5.407,28 | | 60,14 | | 363 | | 364 | |
| 365 | | 366 | | 367 | | 2.383,26 | | 368 | |
| 369 | | 370 | | 371 | | 372 | | 373 | |
| 373 | | 374 | | 375 | | 2.963,88 | | 376 | |
| 377 | | 378 | | 379 | | 380 | | 381 | |
| CREDITO D'IMPOSTA APE | | Utilizzato | | Rimborsato | | Compenso erogato | | Detrazione fruita | |
| 381 | | 382 | | 383 | | 384 | | 385 | |
| TRATTAMENTO INTEGRATIVO | | Codice trattamento | | Trattamento erogato | | Trattamento non erogato | | Detrazione non fruita | |
| 390 | | 391 | | 392 | | 393 | | 394 | |
| 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | |

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 | Anni residui 420 |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | | | | |
| Versati 421 | Dedotti 422 | Non dedotti 423 | | |

ONERI DEDUCIBILI

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------|----------------|
| ONERI DEDUCIBILI | | | | |
| Totale 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 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 | | | | | REDDITO ESENTI | | | | |
| Con contratto a tempo indeterminato 455 | Con contratto a tempo determinato 456 | Pensione orfani non Campione d'Italia 457 | 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 | Bonus carburanti 475 | | | | | |

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

| | | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|--|
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | |
| Totale redditi 481 | Totale ritenute Irpef 482 | Totale ritenute Irpef sospese 483 | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | |
| Quota esente 496 | Quota imponibile 497 | Ritenute Irpef 498 | Addizionale regionale all'Irpef 499 | |
| Totale ritenute Irpef sospese 500 | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 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 511 | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512 | Totale ritenute operate 513 | Totale ritenute sospese 514 | |
| 823,02 | | 194,32 | | |
| COMPARTO SICUREZZA | | | | |
| Compenso erogato 515 | Detrazione fruita 516 | | | |

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | |
| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534 | Totale 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 2022 545 | Addizionale comunale saldo 2022 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 all'art. 51, comma 4 del Tuir 579 | di cui sottoforma di erogazioni in natura 580 | di cui sottoforma di periodo non coperti da contribuzione 581 | di cui Bonus carburante 582 |
| Codice 591 | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592 | Benefit 583 | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594 | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595 | Imposta sostitutiva 596 |
| Imposta sostitutiva sospesa 597 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599 | di cui sottoforma di erogazioni in natura 600 | di cui sottoforma di periodo non coperti da contribuzione 601 | di cui Bonus carburante 602 |
| SOMME GIÀ ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA DA ASSOGGETTARE A TASSAZIONE ORDINARIA 611 | | | SOMME GIÀ ASSOGGETTATE A TASSAZIONE ORDINARIA DA ASSOGGETTARE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA 612 | | |
| | | | BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI | | |
| | | | Contributo alle forme pensionistiche complementari 631 | | Contributo di assistenza sanitaria 632 |

DATI RELATIVI AL
CONIUGE E AI
FAMILIARI A CARICOBARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'

| 1 | C | 1 | Relazione di parentela | 4 | CODICE FISCALE | N. mesi a carico | Minore di tre anni (gen/feb) | % | Detrazione 100% affidamento figli | N.MESI DETRAZ. FIGLI | |
|----|---|---|------------------------|---|------------------|---------------------|------------------------------------|---|--------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| | | | | | | | | | | gennaio/ febbraio | da marzo 2022 da 21 anni o più |
| 2 | F1 | X | Primo figlio | D | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| | | | | | BNOLRA12C54A944U | 12 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 3 | F | | A | 2 | | | | | | | |
| 4 | F | | A | | | | | | | | |
| 5 | F | | A | | | | | | | | |
| 6 | F | | A | | | | | | | | |
| 7 | F | | A | | | | | | | | |
| 8 | F | | A | | | | | | | | |
| 9 | F | | A | | | | | | | | |
| 10 | Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose % | | | | | | | | | | |

RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON
SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART. 51
TUIRSEZIONE SOSTITUTO
DICHIARANTE

| Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
|--|-------------------------|---|--------------------|
| 701 | 702 | 703 | 704 |
| Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata | | Spesa rimborsata riferita al dipendente | |
| 705 | | 706 | |

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

| Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione | Pensione orfani |
|--|--|--|-----------------|
| 761 | 762 | 763 | 764 |
| Altri redditi assimilati | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | |
| 765 | | 766 | |

REDDITI DEI PUNTI DA
1 A 5 AL NETTO DEI
COMPENSI DI
CAMPIONE D'ITALIA

| Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione |
|--|--|--|
| 771 | 772 | 773 |
| Altri redditi assimilati | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge |
| 774 | | 775 |

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| 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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | |
| Tutti 7 | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di 8 | | | | | |
| T G F M A M G L A S O N D | | | | | |
| Gestione | | | | | |
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 | Progressivo Azienda 10 | NoiPa dichiarante 11 | Pens 12 | Prev. 13 | Cred Enpdep 14 |
| 00469720379 | 00000 | | 2 | 6/001 | 9 |
| Enam 15 | Enam 16 | Enam 17 | Anno di riferimento 17 | | |
| | | | 2022 | | |
| Imponibile pensionistico 18 | Contributi pensionistici dovuti 19 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 | Imponibili TFS 21 | Contributi TFS 22 | |
| 26.244,06 | 8.568,67 | 2.322,32 | | | |
| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 | Imponibile TFR 24 | Contributi TFR dovuti 25 | Imponibile TFR ulteriori elementi 26 | Contributo TFR ulteriori elementi 27 | |
| | 19.569,16 | 1.193,71 | | | |
| Imponibile Gestione Credito 28 | Contributo Gestione Credito dovuti 29 | Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore 30 | Imponibile ENPDEP 31 | Contributi ENPDEP dovuti 32 | |
| 26.244,06 | 91,88 | 91,88 | | | |
| Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33 | Imponibile ENAM 34 | Contributi ENAM dovuti 35 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36 | | |
| | | | | | |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | |
| Tutti 37 | | | | | |
| Singoli mesi 38 | | | | | |
| X 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 45 | Contributi dovuti 46 | Contributi a carico del lavoratore 47 | Contributi versati 48 |
| | | | |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | |
| Tutti 49 | | | |
| Tutti con l'esclusione di 50 | | | |
| T G F M A M G L A S O N D | | | |
| Tipo rapporto 51 | | Codice fiscale PPA/Azienda 52 | |
| | | | |

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

| | | | |
|----------------|------|---------------|---------------|
| PERIODO | | | Reddito 55 |
| Dal 53 mese | anno | Al 54 mese | anno |
| | | | |

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

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

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. 21 22 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 al reddito certificato:
01/01/2022-31/12/2022 Imponibile: 22.829,12 giorni lavorati: 365
Rapporto di lavoro a tempo indeterminato. Periodo Soggetto a TFR INPDAP.

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 la modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO

CODICE FISCALE (obbligatorio) **00469720379**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **DRALRA75H66B249F**

DATI ANAGRAFICI

| | | |
|---|------------------------------------|-------------------|
| COGNOM (per le donne indicare il cognome da DA RE | NOME LAURA | SESSO (M o F) F |
| DATA DI NASCITA | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
| GIORNO 26 MESE 6 ANNO 1975 | BUDRIO | BO |

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 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) | ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA | | |

(*) 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 SOCIETÀ, NONCHÈ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario
(eventuale)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario
(eventuale)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario
(eventuale)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA PROMOZIONI E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESSAGGISTICI

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario
(eventuale)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE

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 istituzioni beneficiarie 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 in UNO degli spazi sottostanti)

PARTITO POLITICO

CODI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 all'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE È 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