

CERTIFICAZIONE UNICA 2023



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

2022

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	04219070234		Ospedale P. Pederzoli		Casa di Cura Privata	
	Comune 4				Prov. 5	Cap 6
	PESCHIERA DEL GARDA				VR	37019
Indirizzo 7			Telefono, fax 8			
Via Monte Baldo 24			T 045 6449111			
Indirizzo di posta elettronica 9					Codice attività' 10	Codice sede 11
ufficiopaghe@ospedaledederzoli.it					861020	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
			TORTELLA		FABIO	
	Sesso (MoF) 4	Data di nascita giorno mese anno 5		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Prov. nasc. (sigla) 7
	M	06 11 1996		VERONA		VR
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2022						
Comune 2			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23	
			VR	I821		
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2023						
Comune 24			Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27	
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	
DATA giorno mese anno 4			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
16 03 2023			Ospedale P. Pederzoli Casa di Cura Privata S.p.A.			

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 24.777,88			2			3			4						
REDDITI															
RAPPORTO DI LAVORO															
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari				
5		6 365		7		8 16 11 2020		9		10 X	11				
Redditi erogati in franchi															
12															
RITENUTE															
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF															
Ritenute Irpef			Addizionale regionale all'Irpef			Acconto 2022			Saldo 2022			Acconto 2023			
21 3.689,59			22 304,77			26 58,20			27 140,02			29 59,47			
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA															
Ritenute Irpef sospese			Addizionale regionale all'Irpef sospesa			Acconto 2022			Saldo 2022						
30			31			33			34						
ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE															
Presenza integrativo		Presenza rettificativo		Saldo Irpef 2021 non trattenuto			Addizionale Regionale 2021 non trattenuto			Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto			Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non trattenuto		
54		55		63			73			83			93		
IMPORTI NON TRATTENUTI															
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						
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			Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
121			122			124			126			127			
Acconti Irpef sospesi			Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso			Acconti cedolare secca sospesi									
131			132			133									
ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE															
Saldo Irpef 2021 non trattenuto			Addizionale regionale 2021 non trattenuto			Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto			Saldo Cedolare secca 2021 non trattenuto						
263			273			283			293						
IMPORTI NON TRATTENUTI															
Saldo Irpef 2021 non rimborsato			Addizionale regionale 2021 non rimborsato			Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato			Saldo Cedolare secca 2021 non rimborsato						
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						
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			Acconti Irpef sospesi			Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso			Acconti cedolare secca sospesi						
327			331			332			333						
ONERI DETRAIBILI															
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345		346		347		348	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
347		348		349		350		351		352		353		354	
DETRAZIONI E CREDITI															
Imposta lorda			Detrazioni per carichi di famiglia			Detrazioni per famiglie numerose			Credito riconosciuto per famiglie numerose						
361 5.894,47			362			363			364						
Credito non riconosciuto per famiglie numerose			Credito per famiglie numerose recuperato			Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati			Credito riconosciuto per canoni di locazione			Credito non riconosciuto per canoni di locazione			
365			366			367 2.204,88			371			372			
Totale detrazioni per oneri			Detrazioni per canoni di locazione			Credito riconosciuto per canoni di locazione			Credito non riconosciuto per canoni di locazione						
369			370			371			372						
Credito per canoni di locazione recuperato			Totale detrazioni			Imposta netta			Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero						
373			374 2.204,88			375 3.689,59			376						
Codice stato estero			Anno di percezione reddito estero			Reddito prodotto all'estero			Imposta estera definitiva						
377			378			379			380						
CREDITO IMPOSTA APE						COMPARTO SICUREZZA									
Utilizzato			Rimborsato			Compenso erogato			Detrazione fruita			Detrazione non fruita			
381			382			383			384			385			
TRATTAMENTO INTEGRATIVO															
Codice trattamento		Trattamento erogato			Trattamento non erogato										
390 2		391			392										

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 14/01/2023 e successive modificazioni

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 giorno mese anno		
411	Previdenza complementare	412	413	415		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5	418	Importo totale	419
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO						
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti	420
ONERI DEDUCIBILI						
ONERI DEDUCIBILI						
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432	Codice onere	433	Importo	434
435		436	Codice onere	437	Importo	438
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	444
ALTRI DATI						
REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI			
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Campione d'Italia	458
459	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473
469		474	Casi particolari	475	Erogazioni in natura	476
				350,00	Bonus carburanti	
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499
500	Totale ritenute irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa			
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI						
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)						
511	Totale compensi arretrati per i quali e' possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514
COMPARTO SICUREZZA						
515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI						
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
531	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3	534
536		535		536		537
540	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5	543
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2022	546	Addizionale comunale saldo 2022	547
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI						
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI						
611	Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	613	Contributo alle forme pensionistiche complementari	614
				615	Contributo di assistenza sanitaria	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	CODICE FISCALE				Mesi a carico 5	Minore di tre anni (Gennaio/ Febbraio)	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZ. FIGLI	
	1	C 1	4						Gennaio/ Febbraio	Da Marzo 2022 se 21 anni o più
BARRARE LA CASELLA: C =CONIUGE F1=PRIMO FIGLIO F =FIGLIO A =ALTRO FAMILIARE D =FIGLIO CON DISABILITA'	2	F1	Primo figlio D 3			6	7	8	9	10
	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						
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE	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 ASSISTENZIALI**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	INPS	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	9011835236	X			26.579,00				2.134,38
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens									
Tutti					Tutti con l'esclusione di				
7	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI
GESTIONE
PUBBLICA**

										Gestione						
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. Enpdep	15	Enam	16	17	Anno di riferimento
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22								
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi							
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti							
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore									
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																
Tutti																
37	Singoli mesi															
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
Codice fiscale soggetto denuncia																
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
Periodi retributivi soggetto denuncia																
40	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
Codice fiscale conguaglio																
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
Periodi retributivi per denuncia																
42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale per denuncia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
49	Tutti con l'esclusione di						
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
51	Tipo rapporto	Codice fiscale PPAA/Azienda					
52							

**SEZIONE 4
INPS SOCI
COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO								
53	Dal	anno	54	Al	anno	55		Reddito

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			02193685930			giorno mese		giorno mese		G489	<input type="checkbox"/>	

**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITA'
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE
SEPARATA****TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

801	Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennita' erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	4.173,96	
							35,41		

ANNOTAZIONI

COD.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito	Periodo di lavoro		Reddito EURO
	dal	al	
-Lavoro dipendente	01/01/2022	31/12/2022	24.777,88

**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 modalita' di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) 04219070234

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) TXXXXXXXXXXK

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **NOME** **SESSO** (M o F)
TORTELLA FABIO M

DATA DI NASCITA **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)
GIORNO MESE ANNO VERONA VR
06 11 1996

**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="checkbox"/>	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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) Per la scelta a favore dello Stato e' possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1-Fame nel mondo; 2-Calamita'; 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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' 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 (SOGGETTI 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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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 finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 sottoscrittodichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA