

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020

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

2019



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3		
	80186470581		FED.NE NAZ.LE ORDINI PROF. INFERMIERIST.						
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7				
	ROMA		RM	00100	VIA AGOSTINO DEPRETIS 70				
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attivita' 10		Codice sede 11		
06 46200101				941210					
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3		
	RNFSDR61L31D704Y		ARNOFI				SANDRO		
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
M		31/07/1961		FORLI'		FC			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019									
Comune 20		Provincia (sigla) 21			Codice comune 22		Fusione comuni 23		
FERRARA		FE			D548				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020									
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		Localita' di residenza estera 41						
Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44					
giorno		DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
23		03 2020		MANGIACAVALLI BARBARA					

## 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		
1			2	18.695,04		3			4		
REDDITI											
Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO						
5			6	365	7	Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	
					8	giorno	06	9	giorno	10	
					mese		02	anno		11	
					anno		2018			X	
RITENUTE											
Ritenute Irpef			Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF						
21	7.104,12		22	270,81		Acconto 2019		Saldo 2019		Acconto 2020	
					26	35,66		27	80,21		
							29		44,87		
Ritenute Irpef sospese			Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA						
30			31			Acconto 2019		Saldo 2019			
					33			34			
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE											
Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale Regionale 2018 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	
53			54			55			63		
										73	
										83	
										93	
CREDITI NON RIMBORSATI											
Saldo Irpef 2018 non rimborsato			Addizionale Regionale 2018 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato				
64			74			84			94		
ACCONTI 2019 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 730/2019 CONIUGE											
Saldo Irpef 2018 non trattenuto			Addizionale regionale 2018 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto				
263			273			283			293		
CREDITI NON RIMBORSATI											
Saldo Irpef 2018 non rimborsato			Addizionale regionale 2018 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato				
264			274			284			294		
ACCONTI 2019 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	
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	
341			342			343			345		
										346	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
347			348			349			351		
										352	
DETRAZIONI E CREDITI											
Imposta lorda			Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose				
361	7.104,12		362			363			364		
									365		
Credito non riconosciuto per famiglie numerose			Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri				
			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				
			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 D'IMPOSTA APE											
Utilizzato			Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA						
379			380		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita		
					381		382		383		
CREDITO BONUS IRPEF											
Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato							
391	2		392			393					

<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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	416	417	418	
	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	Anni residui	
	416	417	418	419	420			
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
	Versati	Dedotti		Non dedotti				
	421	422	423					
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	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	Importo	
	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	443	444			
<b>ALTRI DATI</b>	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	
	INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO							
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura			
	469	471	472	473	474			
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>	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						
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
	Totale compensi arretrati per i quali e' possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
	511	512	513	514				
	COMPARTO SICUREZZA				COMPARTO SICUREZZA 2018			
	Compenso erogato	Detrazione fruita	Compenso erogato	Detrazione fruita				
	515	516	517	518				
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4	
	531	532	533	534	535			
	Codice fiscale				Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2	
	536			538	539			
	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5		Ritenute	
	540	541	542	543				
	Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2019		Addizionale comunale saldo 2019			
	544	545	546					
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef			
	561	562	563	564				
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>	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	
	571	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				
	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	
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 gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria	
	611	612	631	632				

Codice fiscale del percipiente

RNFSDR61L31D704Y

Mod. N.

0 1

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 <sup>1</sup>						
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITA'	2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>				
	3	F	A <sup>2</sup>	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  
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 ASSISTENZIALI**

1 Matricola azienda 2 INPS 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

**SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

**SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo Azienda 11 NoiPa dichiarante

Gestione

12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. 15 Enpdep 16 Enam 17 Anno di riferimento

18 Imponibile pensionistico 19 Contributi pensionistici dovuti 20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 21 Imponibili TFS 22 Contributi TFS

23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 24 Imponibile TFR 25 Contributi TFR dovuti 26 Imponibile Gestione Credito 27 Contributo Gestione Credito dovuti

28 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 29 Imponibile ENPDEP 30 Contributi ENPDEP dovuti 31 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 32 Imponibile ENAM

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 35 T Singoli mesi 36 T G F M A M G L A S O N D

37 Codice fiscale soggetto denuncia 38 Periodi retributivi soggetto denuncia G F M A M G L A S O N D 39 Codice fiscale conguaglio

40 Imponibile conguaglio 41 Codice fiscale per denuncia 42 Periodi retributivi per denuncia G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI**

43 Compensi corrisposti al parasubordinato 20.360,00 44 Contributi dovuti 4.886,40 45 Contributi a carico del lavoratore 1.628,80 46 Contributi versati 4.886,40

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 47 T Tutti con l'esclusione di 48 T F X M A M B L A S U N D Tipo rapporto 49 1C Codice fiscale PPAA/Azienda 50

**SEZIONE 4 ALTRI ENTI**

51 Codice fiscale Ente previdenziale 52 Denominazione Ente previdenziale

53 Codice azienda 54 Categoria 55 Imponibile previdenziale 56 Contributi dovuti

57 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 58 Contributi versati 59 Altri contributi 60 Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale 0 0 8 2 9 9 0 7 6 7 5 C. C. 73 Data inizio giorno mese 74 Data fine giorno mese 75 Codice comune H501 76 Personale viaggiante

**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

Codice fiscale del percipiente

RNFSDR61L31D704Y

Mod. N.

0 1

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI - Con riferimento al reddito certificato, si precisa che Euro 18.695,04 derivano da un rapporto di collaborazione, intercorso dal 01/01/2019 al 31/12/2019.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020

PERIODO D'IMPOSTA 2019

## 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) **80186470581**

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) **RNFSDR61L31D704Y**

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
	<b>ARNOFI</b>				<b>SANDRO</b>
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO		
	<b>31/07/1961</b>			<b>FORLI'</b>	<b>FC</b>

**LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE  
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E 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
<input type="text"/>			
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 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.

CODICE FISCALE

R N F S D R 6 1 L 3 1 D 7 0 4 Y

**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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**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 sottoscritto dichiara, 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