

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 attività 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		
	SPSFST64B15A053R		SPOSATO				FAUSTO		
	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	15/02/1964		ACRI		CS			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019									
	Comune 20					Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23	
	ACRI					CS	A053		
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				Località di residenza estera 41				
	Via e numero civico 42						Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44	
	DATA			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
	giorno	mese	anno						
	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			3			4				
			19.118,67										
RAPPORTO DI LAVORO													
Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio			Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari		
5			Lavoro dipendente		Pensione		8 giorno mese anno			9 giorno mese anno		10	11
			365				06 02 2018					X	
RITENUTE													
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF													
Ritenute Irpef			Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2019			Saldo 2019		Acconto 2020			
21			22		26			27		29			
7.265,10			388,11		35,66			117,29		45,89			
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA													
Ritenute Irpef sospese			Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2019			Saldo 2019					
30			31		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		Saldo Cedolare secca locazioni 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				
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		344		345		346			
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo			
347		348		349		350		351		352			
DETRAZIONI E CREDITI													
Imposta lorda			Detrazioni per carichi di famiglia			Detrazioni per famiglie numerose			Credito riconosciuto per famiglie numerose				
361			362			363			364				
7.265,10													
Credito non riconosciuto per famiglie numerose			Credito per famiglie numerose recuperato			Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati			Totale detrazioni per oneri				
365			366			367			368				
Detrazioni per canoni di locazione			Credito riconosciuto per canoni di locazione			Credito non riconosciuto per canoni di locazione			Credito per canoni di locazione recuperato				
369			370			371			372				
Totale detrazioni			Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero			Codice stato estero			Anno di percezione reddito estero				
373			374			375			376				
Reddito prodotto all'estero			Imposta estera definitiva										
377			378										
CREDITO D'IMPOSTA APE													
Utilizzato			Rimborsato			Compenso erogato			Detrazione fruita		Detrazione non fruita		
379			380			381			382		383		
CREDITO BONUS IRPEF													
Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato									
391		392		393									
2													

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo		
	411	412		413		415	giorno mese 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	Anni residui		
	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	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		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		
INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO								
Irpef da trattene 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				
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 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				
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	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	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5			
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			
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	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	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		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 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

SPSFST64B15A053R

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 ¹	2	3	4	5	6	7	8
1	C ¹	Coniuge	D ³					
2	F1	Primo figlio	D ³					
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 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	

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 15/01/2020 - Dyleg Italia S.p.a.

Codice fiscale del percipiente

SPSFST64B15A053R

Mod. N. **0 1**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

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

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

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

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

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

Gestione

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

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

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

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

Contributi ENAM dovuti 33 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 35 Singoli mesi 36

T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia 37 Periodi retributivi soggetto denuncia 38

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

Codice fiscale conguaglio 39

Imponibile conguaglio 40 Codice fiscale per denuncia 41

Periodi retributivi per denuncia 42

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

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato 43 **20.820,00** Contributi dovuti 44 **4.996,80** Contributi a carico del lavoratore 45 **1.665,60** Contributi versati 46 **4.996,80**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 47 Tutti con l'esclusione di 48

T B F M A M B L A S G N D

Tipo rapporto 49 **1C**

Codice fiscale PPA/Azienda 50

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 51 Denominazione Ente previdenziale 52

Codice azienda 53 Categoria 54 Imponibile previdenziale 55 Contributi dovuti 56

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71

Posizione assicurativa territoriale 72 **0 0 8 2 9 9 0 7 6 7 5**

C. C. 73

Data inizio 73 giorno mese

Data fine 74 giorno mese

Codice comune 75 **H501**

Personale viaggiante 76

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennita', 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 indennita' 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

Codice fiscale del percipiente

SPSFST64B15A053R

Mod. N.

0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI - Con riferimento al reddito certificato, si precisa che Euro 19.118,67 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) **SPSFST64B15A053R**

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
	SPOSATO			FAUSTO	M
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO			
15/02/1964			ACRI		CS

**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

S P S F S T 6 4 B 1 5 A 0 5 3 R

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' destinarie 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