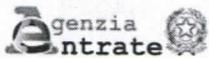


# CERTIFICAZIONE UNICA 2015



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

2014

|  |  |                    |                                |                           |                          |                       |  |    |
|--|--|--------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------|--|----|
| DATI ANAGRAFICI<br>DATI RELATIVI<br>AL DATORE DI LAVORO,<br>ENTE PENSIONISTICO<br>O ALTRO SOSTITUTO<br>D'IMPOSTA | Codice fiscale                           | 00137020871        | Cognome o Denominazione        | Com. di CT Amministratori |                          | Nome                  |  |    |
|  | Comune                                   | CATANIA            | Prov.                          | Cap                       | Indirizzo                |                       |  |    |
|  | Telefono, Fax                            | T095/7421111       | Indirizzo di posta elettronica | CT                        | 95100                    | PIAZZA DUOMO          |  |    |
|  |  |                    |                                |                           |                          | Codice attività       | Codice sede                              |    |
|  |  |                    |                                |                           |                          | 841110                |  |    |
| DATI RELATIVI<br>AL DIPENDENTE,<br>PENSIONATO O<br>ALTRO PERCETTORE<br>DELLE SOMME                               | Codice Fiscale                           | FLCMGR72P47C351A   | Cognome o Denominazione        | FELICIOI                  |                          | Nome                  | MARIA GRAZIA                             |    |
|  | Sesso<br>(M o F)                         | Data di nascita    | Comune di Nascita              | Prov. Nasc.               | Categorie<br>particolari | Eventi<br>eccezionali | Casi di esclusione<br>dalla precompilata |    |
|  | 4  | 5 giorno mese anno | 6                              | 7 (sigla)                 | 8                        | 9                     | 10                                       |    |
|  | F  | 07   09   1972     | CATANIA                        | CT                        |                          |                       |  |    |
| DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2014   |  |                    |                                |                           |                          |                       |  |    |
|  | Comune                                   | CATANIA            |                                |                           | Provincia (sigla)        | Codice comune         |  |    |
|  | 20                                       |                    |                                |                           | 21                       | 22                    |  |    |
|  |  |                    |                                |                           | CT                       | C351                  |  |    |
| DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015   |  |                    |                                |                           |                          |                       |  |    |
|  | Comune                                   |                    |                                |                           | Provincia (sigla)        | Codice comune         |  |    |
|  | 23                                       |                    |                                |                           | 24                       | 25                    |  |    |
|  |  |                    |                                |                           |                          |                       |  |    |
| DATI RELATIVI<br>AL RAPPRESENTANTE   | Codice fiscale                           | 30                 |                                |                           |                          |                       |  |    |
| RISERVATO<br>AI PERCIPIENTI ESTERI   | Codice di identificazione fiscale estero | 40                 |                                |                           |                          |                       |  |    |
|  | Località di residenza estera             | 41                 |                                |                           |                          |                       |  |    |
|  | Via e numero civico                      | 42                 |                                |                           |                          |                       | Codice Stato estero                      | 43 |
|  |  |                    |                                |                           |                          |                       |  |    |
|  | DATA                                     | giorno mese anno   |                                |                           |                          |                       |  |    |
|  |  | 27   02   2015     | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA |                           |                          |                       |  |    |
|  |  |                    | F.to Dr Roberto Politano       |                           |                          |                       |  |    |

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

|   |   |                               |   |   |                     |   |                          |         |
|---|---|-------------------------------|---|---|---------------------|---|--------------------------|---------|
| 1 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati | determinato/<br>indeterminato | 2 | 3 | Redditi di pensione | 4 | Altri redditi assimilati | 7938,48 |
|---|---|-------------------------------|---|---|---------------------|---|--------------------------|---------|

## REDDITI

|   |   |   |                   |   |          |   |                                    |   |  |    |                  |
|---|---|---|-------------------|---|----------|---|------------------------------------|---|--|----|------------------|
| 5 | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | 6 | Lavoro dipendente | 7 | Pensione | 8 | Data di inizio<br>giorno mese anno | 9 | Data di cessazione<br>giorno mese anno | 10 | Con interruzione |
|   |   |   |                   |   |          |   | 25   07   2013                     |   |  |    |                  |

## RITENUTE

|  |                        |    |   |    |              |    |            |    |              |
|--|------------------------|----|---|----|--------------|----|------------|----|--------------|
| RAPPORTO DI LAVORO                     |                        |    |   |    |              |    |            |    |              |
| ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF         |                        |    |   |    |              |    |            |    |              |
| 11                                     | Ritenute Irpef         | 12 | Addizionale regionale all'Irpef         | 16 | Acconto 2014 | 17 | Saldo 2014 | 19 | Acconto 2015 |
|  | 1825,85                |    | 137,33                                  |    | 1,34         |    | 62,17      |    | 19,05        |
| ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA |                        |    |   |    |              |    |            |    |              |
| 20                                     | Ritenute Irpef sospese | 21 | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | 23 | Acconto 2014 | 24 | Saldo 2014 |    |              |

ACCONTI 2014  
DICHIARANTE

|    |  |    |  |    |  |    |                                      |    |  |
|----|--|----|--|----|--|----|--------------------------------------|----|--|
| 31 | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | 32 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | 33 | Acconto addizionale comunale all'Irpef | 34 | Prima rata di acconto cedolare secca | 35 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
| 36 | Acconti di Irpef sospesi                 | 37 | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso     | 38 | Acconti cedolare secca sospesi         |    |                                      |    |  |

ACCONTI 2014  
CONIUGE

|    |  |    |  |    |  |    |                                      |    |  |
|----|--|----|--|----|--|----|--------------------------------------|----|--|
| 51 | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | 52 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | 53 | Acconto addizionale comunale all'Irpef | 54 | Prima rata di acconto cedolare secca | 55 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
| 56 | Acconti Irpef sospesi                    | 57 | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso     | 58 | Acconti cedolare secca sospesi         |    |                                      |    |  |

CREDITI NON RIMBORSATI  
DICHIARANTE

|    |                              |    |   |    |  |    |                                       |  |  |
|----|------------------------------|----|---|----|--|----|---------------------------------------|--|--|
| 61 | Credito Irpef non rimborsato | 62 | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | 63 | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | 64 | Credito cedolare secca non rimborsato |  |  |
|----|------------------------------|----|---|----|--|----|---------------------------------------|--|--|

CREDITI NON RIMBORSATI  
CONIUGE

|    |                              |    |   |    |  |    |                                       |  |  |
|----|------------------------------|----|---|----|--|----|---------------------------------------|--|--|
| 65 | Credito Irpef non rimborsato | 66 | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | 67 | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | 68 | Credito cedolare secca non rimborsato |  |  |
|----|------------------------------|----|---|----|--|----|---------------------------------------|--|--|

## ONERI DETRAIBILI

|    |              |    |         |    |              |    |         |    |              |    |         |
|----|--------------|----|---------|----|--------------|----|---------|----|--------------|----|---------|
| 71 | Codice onere | 72 | Importo | 73 | Codice onere | 74 | Importo | 75 | Codice onere | 76 | Importo |
| 77 | Codice onere | 78 | Importo | 79 | Codice onere | 80 | Importo | 81 | Codice onere | 82 | Importo |

DETRAZIONI  
E CREDITI

|     |  |     |  |     |  |     |   |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|---|
| 101 | Imposta lorda                                    | 102 | Detrazioni per carichi di famiglia             | 103 | Detrazioni per famiglie numerose             |     |   |
|     | 1825,85  |     |  |     |  |     |   |
| 104 | Credito riconosciuto per famiglie numerose       | 105 | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | 106 | Credito per famiglie numerose recuperato     | 107 | Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati |
| 108 | Totale detrazioni per oneri                      | 109 | Detrazioni per canoni di locazione             | 110 | Credito riconosciuto per canoni di locazione |     |   |
| 111 | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | 112 | Credito per canoni di locazione recuperato     | 113 | Totale detrazioni                            | 114 | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero              |
| 115 | Codice stato estero                              | 116 | Anno di percezione reddito estero              | 117 | Reddito prodotto all'estero                  | 118 | Imposta estera definitiva                                       |

## CREDITO BONUS IRPEF

|     |              |     |               |     |                   |  |  |
|-----|--------------|-----|---------------|-----|-------------------|--|--|
| 119 | Codice Bonus | 120 | Bonus erogato | 121 | Bonus non erogato |  |  |
|-----|--------------|-----|---------------|-----|-------------------|--|--|

PREVIDENZA  
E CREDITI

|     |                          |     |   |     |   |     |                        |     |   |
|-----|--------------------------|-----|---|-----|---|-----|------------------------|-----|---|
| 141 | Previdenza complementare | 142 | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5 | 143 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5 | 144 | TFR destinato al fondo | 145 | Data di iscrizione al fondo<br>giorno mese anno |
|-----|--------------------------|-----|---|-----|---|-----|------------------------|-----|---|

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

|     |                   |     |   |     |                |     |               |     |              |
|-----|-------------------|-----|---|-----|----------------|-----|---------------|-----|--------------|
| 146 | Versati nell'anno | 147 | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5 | 148 | Importo totale | 149 | Differenziale | 150 | Anni residui |
|-----|-------------------|-----|---|-----|----------------|-----|---------------|-----|--------------|

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

|     |         |     |         |     |             |  |  |  |  |
|-----|---------|-----|---------|-----|-------------|--|--|--|--|
| 151 | Versati | 152 | Dedotti | 153 | Non dedotti |  |  |  |  |
|-----|---------|-----|---------|-----|-------------|--|--|--|--|

## ONERI DEDUCIBILI

|     |  |     |  |     |  |     |  |     |                         |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|-------------------------|
| 161 | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,3,4 e 5 | 162 | Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1,3,4 e 5 | 163 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti | 164 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti | 166 | Assicurazioni sanitarie |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|-------------------------|

## ALTRI DATI

|                                  |  |     |   |     |                                |     |                  |     |                  |
|----------------------------------|--|-----|---|-----|--------------------------------|-----|------------------|-----|------------------|
| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'       |  |     | CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI                |     |                                |     |                  |     |                  |
| 171                              | Trattenuto   | 172 | Sospeso   | 173 | Reddito netto                  | 174 | Trattenuto       | 175 | Reddito frontale |
|                                  |  |     |   |     |                                |     |                  |     |                  |
| INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO |  |     |   |     |                                |     |                  |     |                  |
| 184                              | Irpef da trattenere da sostituire successivamente al 28 febbraio | 186 | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | 191 | Applicazione maggiore ritenuta | 192 | Casi particolari |     |                  |

| SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO | SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO |                         |                  |                   |  |
|---|---|-------------------------|------------------|-------------------|--|
|   | Totale redditi 2014   | Totale ritenute operate | Ritenute sospese | Opzione ordinaria | Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir |
| 201   | 202   | 203                     | 204              | 205               |  |

| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA DI IMPOSTA |                       |                               |
|---|--|-----------------------|-------------------------------|
|   | Totale redditi                             | Totale ritenute Irpef | Totale ritenute Irpef sospese |
| 221   | 222  | 223                   |                               |

| LAVORI SOCIALMENTE UTILI          |                  |   |                                 |  |
|-----------------------------------|------------------|---|---------------------------------|--|
| Quota esente                      | Quota imponibile | Ritenute Irpef                                      | Addizionale regionale all'Irpef |  |
| 241                               | 242              | 243   | 244                             |  |
| 245 Totale ritenute irpef sospese |                  | 246 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) |   |                         |                         |
| 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 |
| 261   | 262   | 263                     | 264                     |

| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA          |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
|   | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 3 | Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 4 | Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 5 |
| 301   | 302  | 303  | 304  |  |
| Codice Fiscale 305  |  |  |  |  |
| 308   | 309  | 310  | 311  |  |
| 312   | 313  | 314  |  |  |
| 315   | 316  | 317  |  |  |

| SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO | SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO |                  |                   |  |
|---|---|------------------|-------------------|--|
|   | Redditi   | Ritenute operate | Opzione ordinaria | Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir |
| 323   | 324   | 326              | 327               |  |

| LAVORI SOCIALMENTE UTILI |                  |                |                                 |  |
|--------------------------|------------------|----------------|---------------------------------|--|
| Quota esente             | Quota imponibile | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef |  |
| 328                      | 329              | 330            | 331                             |  |

| TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA |   |            |                                  |                  |
|---|---|------------|----------------------------------|------------------|
| Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno                           | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | Detrazione | Ritenuta netta operata nell'anno | Ritenute sospese |
| 401   | 402   | 403        | 404                              | 405              |
| 406   | 407   | 408        | 409                              | 410              |
| 411   | 412   | 413        |                                  |                  |

| DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO | Relazioni di parentela                                    |              | Codice Fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione affidamento figli |
|--|---|--------------|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------------------|
|  | 1   | 2            |                |                  |                    |                                     |                              |
|  | C 1   | Coniuge      | 4              | 5                | 6                  | 7                                   | 8                            |
|  | F1  | Primo figlio | D 3            |                  |                    |                                     |                              |
|  | F   | A 2          | D              |                  |                    |                                     |                              |
|  | F   | A            | D              |                  |                    |                                     |                              |
|  | F   | A            | D              |                  |                    |                                     |                              |
|  | F   | A            | D              |                  |                    |                                     |                              |
|  | F   | A            | D              |                  |                    |                                     |                              |
|  | F   | A            | D              |                  |                    |                                     |                              |
|  | F   | A            | D              |                  |                    |                                     |                              |
| 10   | Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose |              |                | %                |                    |                                     |                              |

BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

Copia conforme allo schema di Certificazione Unica 2015 approvata con provvedimento Direttoriale Agenzia Entrate del 15/01/2015

Data di stampa: 27/02/2015 - Ora di stampa: 20:52

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 |
|   | 2101030520        |   | X    |   |       |   |                          |   |                        |   |   |

## INPS

SEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

|   |       |   |                           |
|---|-------|---|---------------------------|
| 7 | Tutti | 8 | Tutti con l'esclusione di |
|   | X     |   | G F M A M G L A S O N D   |

SEZIONE 2  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVE

|   |                                       |    |                   |    |  |    |                    |
|---|---------------------------------------|----|-------------------|----|--|----|--------------------|
| 9 | Compensi corrisposti al collaboratore | 10 | Contributi dovuti | 11 | Contributi a carico del collaboratore trattenuti | 12 | Contributi versati |
|   |                                       |    |                   |    |  |    |                    |

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

|    |       |    |                           |
|----|-------|----|---------------------------|
| 13 | Tutti | 14 | Tutti con l'esclusione di |
|    | T     |    | G F M A M G L A S O N D   |

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
DIPENDENTI PUBBLICI  
(EX INPDAP)

|    |                                |    |                     |    |   |    |       |    |                |    |                   |    |                     |
|----|--------------------------------|----|---------------------|----|---|----|-------|----|----------------|----|-------------------|----|---------------------|
| 15 | Codice fiscale Amministrazione | 16 | Progressivo Azienda | 17 | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF | 18 | Pens. | 19 | Gestione Prev. | 20 | Cred. ENPdep/ENAM | 21 | Anno di riferimento |
|    |                                |    |                     |    |   |    |       |    |                |    |                   |    |                     |

|    |                                 |    |                                 |    |                       |    |                       |    |                       |
|----|---------------------------------|----|---------------------------------|----|-----------------------|----|-----------------------|----|-----------------------|
| 23 | Totale imponibile pensionistico | 24 | Totale contributi pensionistici | 25 | Totale imponibili TFS | 26 | Totale contributi TFS | 27 | Totale imponibile TFR |
|    |                                 |    |                                 |    |                       |    |                       |    |                       |

|    |                       |    |                                    |    |                                    |    |                               |    |                               |
|----|-----------------------|----|------------------------------------|----|------------------------------------|----|-------------------------------|----|-------------------------------|
| 28 | Totale contributi TFR | 29 | Totale imponibile Gestione Credito | 30 | Totale contributo Gestione Credito | 31 | Totale imponibile ENPDEP/ENAM | 32 | Totale contributi ENPDEP/ENAM |
|    |                       |    |                                    |    |                                    |    |                               |    |                               |

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

|    |       |    |                           |
|----|-------|----|---------------------------|
| 33 | Tutti | 34 | Tutti con l'esclusione di |
|    | T     |    | G F M A M G L A S O N D   |

DATI  
ASSICURATIVI  
INAIL

|    |           |    |                                     |       |    |             |             |           |    |               |                          |                      |
|----|-----------|----|-------------------------------------|-------|----|-------------|-------------|-----------|----|---------------|--------------------------|----------------------|
| 35 | Qualifica | 36 | Posizione assicurativa territoriale | C. C. | 37 | Data inizio | 38          | Data fine | 39 | Codice comune | 40                       | Personale viaggiante |
|    |           |    |                                     |       |    | giorno mese | giorno mese |           |    |               | <input type="checkbox"/> |                      |

## ANNOTAZIONI

AI Redditi di cui al punto 2 per ind.tà, gettoni presenza e compensi corrisp. da Stato, Reg., Prov., Comuni (Art.50, c.1, lett. f Tuir) rapporto a tempo (Determinato), importo (7938,48).

BB Saldo 2014 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

**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) 00137020871

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) FL CMGR72P47C351A

|                            |   |   |                          |
|----------------------------|---|---|--------------------------|
| <b>DATI<br/>ANAGRAFICI</b> | <b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile) | <b>NOME</b>                               | <b>SESSO</b> (M o F)     |
|                            | FELICIOLI   | MARIA GRAZIA                              | F                        |
|                            | <b>DATA DI NASCITA</b>                                      | <b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b> | <b>PROVINCIA</b> (sigla) |
|                            | GIORNO MESE ANNO<br>07 09 1972                              | CATANIA                                   | CT                       |

**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<br>DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA  |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE<br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA<br>IN ITALIA          | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE<br>ITALIANE               | SACRA ARCIDIOCESI<br>ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO<br>PER L'EUROPA MERIDIONALE |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA  | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA<br>BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA                           | UNIONE INDUISTA ITALIANA  |

**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 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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA .....

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) | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 UNICO - Persone fisiche).

Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA