

# CERTIFICAZIONE UNICA 2021

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

2020



## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

1	Codice fiscale	2	Cognome o Denominazione	3	Nome			
	00137020871		Com. di CT Amministratori					
4	Comune	5	Prov.	6	Cap	7	Indirizzo	
	CATANIA		CT		95100		PIAZZA DUOMO	
8	Telefono, Fax prefisso	numero	9	Indirizzo di posta elettronica	10	Codice attività	11	Codice sede
	T095/7421111			paghe.730@comune.catania.it		841110		

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

1	Codice fiscale	2	Cognome o Denominazione	3	Nome								
			BALSAMO		LUDOVICO								
4	Sesso (M o F)	5	Data di nascita giorno mese anno	6	Comune (o Stato estero) di nascita	7	Provincia di nascita (sigla)	8	Categorie particolari	9	Eventi eccezionali	10	Casi di esclusione dalla precompilata
	M												

### DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020

20	Comune	21	Provincia (sigla)	22	Codice comune	23	Fusione comuni
	CATANIA		CT		C351		

### DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021

24	Comune	25	Provincia (sigla)	26	Codice comune	27	Fusione comuni

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

30	Codice fiscale

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

40	Codice di identificazione fiscale estero	41	Località di residenza estera		
42	Via e numero civico	43	Non residenti Schumacker	44	Codice Stato estero

DATA  
giorno mese anno

12 | 03 | 2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

F.to Dr Pietro Belfiore

## 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 <b>1</b>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato <b>2</b>	Redditi di pensione <b>3</b>	Altri redditi assimilati <b>4</b>
			53156,64

#### REDDITI

		<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>														
Assegni periodici corrisposti dal coniuge <b>5</b>	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Lavoro dipendente <b>6</b>			Pensione <b>7</b>			Data di inizio giorno mese anno <b>8</b>			Data di cessazione giorno mese anno <b>9</b>			In forza al 31/12 <b>10</b>	Periodi particolari <b>11</b>
		<b>GIORNI</b>														
		Primo semestre <b>13</b>					Secondo semestre <b>14</b>									
		Redditi erogati in franchi <b>12</b>														

#### RITENUTE

		<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>									
Ritenute Irpef <b>21</b>	Addizionale regionale all'Irpef <b>22</b>	Acconto 2020 <b>26</b>	Saldo 2020 <b>27</b>	Acconto 2021 <b>29</b>							
16060,62	653,83	127,58	297,67	127,58							
		<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA</b>									
Ritenute Irpef sospese <b>30</b>	Addizionale regionale all'Irpef sospesa <b>31</b>	Acconto 2020 <b>33</b>	Saldo 2020 <b>34</b>								

#### ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE

Presenza 730/4 integrativo <b>54</b>	Presenza 730/4 rettificativo <b>55</b>	Saldo Irpef 2019 non trattenuto <b>63</b>	Addizionale Regionale 2019 non trattenuto <b>73</b>	Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto <b>83</b>	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto <b>93</b>
---	---	--	--	---	---

#### IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019 non rimborsato <b>64</b>	Addizionale Regionale 2019 non rimborsato <b>74</b>	Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato <b>84</b>	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato <b>94</b>
--	--	---	---

#### ACCONTI 2020 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno <b>121</b>	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno <b>122</b>	Acconto addizionale comunale all'Irpef <b>124</b>	Prima rata di acconto cedolare secca <b>125</b>	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca <b>127</b>
Acconti Irpef sospesi <b>131</b>	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso <b>132</b>	Acconti cedolare secca sospesi <b>133</b>		

#### ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE

Saldo Irpef 2019 non trattenuto <b>263</b>	Addizionale regionale 2019 non trattenuto <b>273</b>	Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto <b>283</b>	Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto <b>293</b>
---	---	--	--

#### IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019 non rimborsato <b>264</b>	Addizionale regionale 2019 non rimborsato <b>274</b>	Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato <b>284</b>	Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato <b>294</b>
---	---	--	--

#### ACCONTI 2020 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno <b>321</b>	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno <b>322</b>	Acconto addizionale comunale all'Irpef <b>324</b>	Prima rata di acconto cedolare secca <b>326</b>
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca <b>327</b>	Acconti Irpef sospesi <b>331</b>	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso <b>332</b>	Acconti cedolare secca sospesi <b>333</b>

#### ONERI DETRAIBILI

Codice onere <b>341</b>	Importo <b>342</b>	Codice onere <b>343</b>	Importo <b>344</b>	Codice onere <b>345</b>	Importo <b>346</b>
Codice onere <b>347</b>	Importo <b>348</b>	Codice onere <b>349</b>	Importo <b>350</b>	Codice onere <b>351</b>	Importo <b>352</b>

#### DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda <b>361</b>	Detrazioni per carichi di famiglia <b>362</b>	Detrazioni per famiglie numerose <b>363</b>	Credito riconosciuto per famiglie numerose <b>364</b>
16519,52	418,38		
Credito non riconosciuto per famiglie numerose <b>365</b>	Credito per famiglie numerose recuperato <b>366</b>	Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati <b>367</b>	Ulteriore detrazione <b>368</b>
		40,52	
Totale detrazioni per oneri <b>369</b>	Detrazioni per canoni di locazione <b>370</b>	Credito riconosciuto per canoni di locazione <b>371</b>	Credito non riconosciuto per canoni di locazione <b>372</b>
Credito per canoni di locazione recuperato <b>373</b>	Totale detrazioni <b>374</b>	Imposta netta <b>375</b>	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero <b>376</b>
	458,90	16060,62	
Codice stato estero <b>377</b>	Anno di percezione reddito estero <b>378</b>	Reddito prodotto all'estero <b>379</b>	Imposta estera definitiva <b>380</b>

#### CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato <b>381</b>	Rimborsato <b>382</b>
--------------------------	--------------------------

#### CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus <b>391</b>	Bonus erogato <b>392</b>	Bonus non erogato <b>393</b>
----------------------------	-----------------------------	---------------------------------

#### COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato <b>383</b>	Detrazione fruita <b>384</b>	Detrazione non fruita <b>385</b>
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

#### TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento <b>400</b>	Trattamento erogato <b>401</b>	Trattamento non erogato <b>402</b>
----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

**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	414	415	giorno	mese	anno

**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	Differenziale	420	Anni residui

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti

**ONERI DEDUCIBILI****ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere	433	Importo	Codice onere	434	Importo	Codice onere	436	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						

**ALTRI DATI****REDDITO FRONTALIERI**

Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Pensione orfani non campione d'Italia		REDDITI ESENTI		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
455	456	457	458	459	460	461	462	463	464

**CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA**

471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	474	Erogazioni in natura	478	Sostegno reddito	479	Reddito percepito	480	Reddito contrattuale

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA****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	Addizionale regionale all'Irpef
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 è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese

**COMPARTO DI SICUREZZA**

515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI****REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale		538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		539		
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		541		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		542		
544	Addizionale regionale		545		Addizionale comunale acconto 2020		546		
543	Ritenute		547			Reddito conguagliato già compreso nel punto 5			

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef

**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	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	576	Imposta sostitutiva
577	Imposta sostitutiva sospesa		578		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		580		di cui sottoforma di riacconto di periodi non coperti da contribuzione		
591	Codice		592		Benefit		594		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		
597	Imposta sostitutiva sospesa		598		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		600		di cui sottoforma di riacconto di periodi non coperti da contribuzione		

**PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	631	Contributo alle forme pensionistiche complementari	632	Contributo di assistenza sanitaria

**DATI RELATIVI  
AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO**

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

	Relazioni 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> Coniuge	4	5			
2	F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D <sup>3</sup>		12	6	7 50,00	8
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  
COMPENSO LORDO  
CAMPIONE D'ITALIA

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
761	762	763	764
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
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	Tutti con l'esclusione di
7	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	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 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 ENDEP	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	Singoli mesi
37 -	38
T	G F M A M G L A S O N D

39	Codice fiscale soggetto denuncia
----	----------------------------------

40	Periodi retributivi soggetto denuncia
G	F M A M G L A S O N D

41	Codice fiscale conguaglio
----	---------------------------

42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale per denuncia	44	Periodi retributivi per denuncia
				G	F M A M G L A S O N D

**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	Tutti con l'esclusione di
49	50
T	G F M A M G L A S O N D

51	Tipo rapporto	52	Codice Fiscale PPAA/Azienda
----	---------------	----	-----------------------------

**SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE**

PERIODO		55	Reddito
53	Dal mese anno	54	Al mese anno

**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 giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	-------	----	-------------------------	----	-----------------------	----	---------------	----	----------------------

**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	Indennità, 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 indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dal 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 31/12/2005 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

AI Redditi di cui al punto 4 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 (53156,64).

AI Data inizio e data fine periodo di lavoro  
(01-01-2020 - 31-12-2020).

BB Saldo 2020 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 3.5**)

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

CODICE FISCALE (obbligatorio) 00137020871

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE (obbligatorio)

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)  
 BALSAMO LUDOVICO M

DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)  
 GIORNO MESE ANNO

**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 QUATTRO 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)			

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
 1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

**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 (SOGGETTI 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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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 3.5 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA