



<b>DATI ANAGRAFICI</b> DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3		
	95006580161	ORDINE TSRM-PSTRP DI BERGAMO			
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	
	CURNO	BG	24035	VIA DELL'AREONAUTICA, 18/A	
Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11	
8 prefisso numero	torrisi@associazioneprofessionisti-cr.it				

<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3		
	BRMLCA92T62A794E	BRAMBILLA	ALICE		
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
	F	22 12 1992	BERGAMO	BG	
				Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
STEZZANO	BG	I951	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

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

<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30

<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41
	Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43

DATA	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
giorno mese anno	
27 02 2021	L.Rappr. (MUZZI GUIDO)

www.itworking.it CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 - ITWorking S.r.l.

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

**DATI FISCALI**  
DATI PER LA  
EVENTUALE COM-  
PILAZIONE DELLA  
DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	2	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	3	Redditi di pensione	4	Altri redditi assimilati
	4108,47						
5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente	7	Pensione	RAPPORTO DI LAVORO	
			365			8	Data di inizio giorno mese anno
						9	Data di cessazione giorno mese anno
						10	In forza al 31/12 X
						11	Periodi particolari
12	Redditi erogati in franchi	GIORNI					
		13	Primo semestre	14	Secondo semestre		
			181		184		

**RITENUTE**

21	Ritenute Irpef	22	Addizionale regionale all'Irpef	26	Acconto 2020	27	Saldo 2020	29	Acconto 2021
	1109,29		50,53						
30	Ritenute Irpef sospese	31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33	Acconto 2020	34	Saldo 2020		

**ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE**

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

**CREDITI NON RIMBORSATI**

64	Saldo Irpef 2019 non rimborsato	74	Addizionale Regionale 2019 non rimborsato	84	Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato	94	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato

**ACCONTI 2020 DICHIARANTE**

121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124	Acconto addizionale comunale all'Irpef	126	Prima rata di acconto cedolare secca	127	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
131	Acconti Irpef sospesi	132	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133	Acconti cedolare secca sospesi				

**ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE**

263	Saldo Irpef 2019 non trattenuto	273	Addizionale regionale 2019 non trattenuto	283	Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto	293	Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto

**CREDITI NON RIMBORSATI**

264	Saldo Irpef 2019 non rimborsato	274	Addizionale regionale 2019 non rimborsato	284	Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato	294	Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato

**ACCONTI 2020 CONIUGE**

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

**ONERI DETRAIBILI**

341	Codice onere	342	Importo	343	Codice onere	344	Importo	345	Codice onere	346	Importo
347	Codice onere	348	Importo	349	Codice onere	350	Importo	351	Codice onere	352	Importo

**DETRAZIONI E CREDITI**

361	Imposta lorda	362	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose	364	Credito riconosciuto per famiglie numerose
	1109,29						
365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	368	Ulteriore detrazione
369	Totale detrazioni per oneri	370	Detrazioni per canoni di locazione	371	Credito riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
373	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	374	Totale detrazioni	375	Imposta netta	376	Credito d'imposta, per le imposte pagate all'estero
					1109,29		
377	Codice stato estero	378	Anno di percezione reddito estero	379	Reddito prodotto all'estero	380	Imposta estera definitiva

**CREDITO D'IMPOSTA APE**

381	Utilizzato	382	Rimborsato	383	Compenso erogato	384	Detrazione fruita	385	Detrazione non fruita

**CREDITO BONUS IRPEF**

391	Codice Bonus	392	Bonus erogato	393	Bonus non erogato	400	Codice trattamento	401	Trattamento erogato	402	Trattamento non erogato
	2				476,05		2			600,00	

**COMPARTO SICUREZZA**

**TRATTAMENTO INTEGRATIVO**

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 - ITWorKing, S.r.l.

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				
	Previdenza complementare	412	413		giorno	mese	anno		
411					415				
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale	419	Differenziale		
416							Anni residui		
							420		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti				
421									
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	
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	Sostegno reddito	Reddito percepito	Reddito contrattuale	
471		472	X	473	474	478	479	480	
CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA									
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								
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef		
500	Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa						
		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 è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni			Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
	511		512		513		514		
	COMPARTO SICUREZZA								
515	Compenso erogato		Detrazione fruita						
		516							
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		
	531		532		533		534		
	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		
536						538	539		
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute		
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2020	546	Addizionale comunale saldo 2020				
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	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
	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			
	577	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			
		578	579	580	581				
591	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		
592	593	594	595	596					
597	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				
		598	599	600	601				
BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI									
611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria		
		612		631		632			

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>	Coniuge		4		5			
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								%

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

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR				
Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato	
701	702	703	704	
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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti						Tutti con l'esclusione di					
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			Anno di riferimento		
						12	13	14	15	16	17
						Pens	Prev.	Cred.	Enpdep	Enam	

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 ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti
----	-----------------------------	----	------------------------------------	----	--	----	-------------------	----	--------------------------

33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore
----	--	----	-----------------	----	------------------------	----	--

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
Tutti						Singoli mesi						39	Codice fiscale soggetto denuncia
T						G F M A M G L A S O N D							

Periodi retributivi soggetto denuncia												41	Codice fiscale conguaglio
G F M A M G L A S O N D													

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

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

45	Compensi composti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
	4466,00		1071,84		357,28		1071,84

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens															
Tutti						Tutti con l'esclusione di						51	Tipo rapporto	52	Codice fiscale PPAA/Azienda
T						X M X X G X A X X X							03		

**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, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ 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 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				

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 - ITWworking S.r.l. www.itworking.it

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Collaborazioni coordinate continuative (Co.Co.Co),  
importo (4.108,47).

(Cod.BB) Saldo 2020 dell'add. Comunale all'IRPEF non operata  
in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire  
interamente della fascia di esenzione deliberata

(Cod.BN) Acconto 2021 dell'add. 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)

95006580161

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**

(obbligatorio)

BRMLCA92T62A794E

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
	BRAMBILLA			ALICE	F
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	BERGAMO		BG
22	12	1992			

**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.

**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' 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.

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....  
Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie 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' SCLETTE 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