



DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	95006580161	ORDINE TSRM-PSTRP DI BERGAMO			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	
	CURNO	BG	24035	VIA DELL'AREONAUTICA, 18/A	
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11
		torrisi@associazioneprofessionisti-cr.it			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	MZZGDU64L29B137K	MUZZI		GUIDO	
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	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
	M	29 07 1964	BREMBATE	BG	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
	Comune 20			BG	B137
	BREMBATE			Fusione comuni 23	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021			Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
	Comune 24				
				Fusione comuni 27	
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41		Non residenti Schumacker 43	
	Via e numero civico 42			Codice Stato estero 44	
DATA giorno mese anno 27 02 2021			FIRMA DEL SOSTITUITO DI IMPOSTA 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		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		5651,73		2		3		4	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
5		6		7		8		9	
		Lavoro dipendente		Pensione		giorno Data di inizio mese anno		giorno Data di cessazione mese anno	
		365				01 01 2020		In forza al 31/12 <input checked="" type="checkbox"/> Particolari <input type="checkbox"/>	
12		Redditi erogati in franchi		GIORNI					
		13		14					
		Primo semestre		Secondo semestre					
		181		184					
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ACQUIZITIVA COMUNALE ALL'IRPEF			
21		1525,97		22		26		27	
				69,52		Acconto 2020		Saldo 2020	
30		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		33		34	
						Acconto 2020		Saldo 2020	
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI		54		55		63		73	
64		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		84		94	
ACCONTI 2020 DICHIARANTE		121		122		124		126	
		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	
131		Acconti Irpef sospesi		132		133		127	
				Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
263		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		273		283		293	
264		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		274		284		294	
321		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		322		324		326	
327		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		331		332		333	
				Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere 341		Importo		Codice onere 343		Importo	
		342				344			
		Codice onere 347		Importo		Codice onere 349		Importo	
		348				350			
		Codice onere 345		Importo		Codice onere 351		Importo	
		346				352			
DETRAZIONI E CREDITI		351		352		353		354	
		Imposta lorda		362		363		364	
		1525,97		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
365		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366		367		368	
				Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione	
369		Totale detrazioni per oneri		370		371		372	
				Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
373		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		374		375		376	
				Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta, per le imposte pagate all'estero	
377		Codice stato estero		378		379		380	
				Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
						1525,97			
381		Utilizzato		382		383		384	
				Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita	
								385	
								Detrazione non fruita	
391		Codice Bonus		392		393		400	
		Bonus erogato		393		Bonus non erogato		401	
						476,05		402	
								Trattamento erogato	
								Trattamento non erogato	
								600,00	

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	giorno mese anno 415
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
416		417	418	419
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	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				Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
	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		469
CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA									
	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	473	474	478	479	480		

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
496		497	498
	Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa	Addizionale regionale all'irpef
500		501	499

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				
	Compenso erogato	Detrazione fruita		
515		516		

DATI RELATIVI AGLI ANNI 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	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535	
	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
536			538	539	
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543		
	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2020	Addizionale comunale saldo 2020		
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	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI						
	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	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	581	582	583	584	585	586	
	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	582	
	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	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	597	598	599	600	601	602	
	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	602	
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI						
	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	611	612	631	632			

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

DATI RELATIVI AL
CONIUGE E AI
FAMILIARI A
CARICOBARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON
DISABILITÀ

Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	1	Coniuge	4	5			
2	F1		Primo figlio	D				
3	F	A	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 TUIRSEZIONE
SOSTITUITO
DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705			706

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766		

REDDITI DEI
PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI
COMPENSI DI
CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

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

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI 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					
							12	13	14	15	16	17
							Pens	Prev.	Cred.	Enpdep	Enam	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 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	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
	6143,00		1474,32		491,44		1474,32

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 X M X X G X A X X X X					03			

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE**

PERIODO											
Dal mese anno				Al mese anno				Reddito			
53				54				55			

**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												
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno			Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti			Detrazione			Ritenuta netta operata nell'anno		Ritenute sospese	
801			802			803			804		805	
Ritenute operate in anni precedenti			Ritenute di anni precedenti sospese			Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.			TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda		TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda	
806			807			808			809		810	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo			TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo			TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo			Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR			
811			812			813			920			

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

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Collaborazioni coordinate continuative (Co.Co.Co),
importo (5.651,73).

(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)

MZZGDU64L29B137K

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)	
		MUZZI			GUIDO	M
	DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO	BREMBATE		BG
	29	07	1964			

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 finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità 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' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA