

CERTIFICAZIONE UNICA 2023



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2022

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 80002630541	Cognome o Denominazione 2 UNIVERSITA PER STRANIERI DI PERUGIA	Nome 3	
Comune 4 PERUGIA	Prov. 5 PG	Cap 6 06123	Indirizzo 7 PIAZZA FORTEBRACCIO 4
Telefono, fax 8 prefisso numero 0755746205	Indirizzo di posta elettronica 9 TRATTAMENTI.ECONOMICI@UNISTRAPG.IT	Codice attività 10 854200	Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 SCLFNC82P26D653M	Cognome o Denominazione 2 SCOLAstra	Nome 3 FRANCESCO				
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 26 09 1982	Comune (o Stato estero) di nascita 6 FOLIGNO	Provincia di nascita (sigla) 7 PG	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022

Comune 20 PANICALE	Provincia (sigla) 21 PG	Codice comune 22 G308	Fusione comuni 23
--------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023

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

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 30

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

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

DATA

giorno 14	mese 03	anno 2023
--------------	------------	--------------

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

F.to Il Rettore Valerio DE CESARIS

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

REDDITI

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 33404,04		2		3			4						
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO LAVORO			In forza al 31/12		Periodi particolari		
5		6 365		7		Data di inizio			Data di cessazione			10	11
						8 giorno mese anno			9 giorno mese anno			X	
						29 12 2008							
Redditi erogati in franchi													
12													

RITENUTE

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			Acconto 2022		Saldo 2022		Acconto 2023	
21 7085,70		22 485,35		26 80,09			27 187,14		29 80,17			
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2022			Saldo 2022					
30		31		33			34					

ASSISTENZA FISCALE

730/2022

DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2021 non trattenuto		Addizionale regionale 2021 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2021 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non trattenuto	
54		55		63		73		83		93	
Saldo Irpef 2021 non rimborsato		Addizionale Regionale 2021 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2021 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato					
64		74		84		94					

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2022

DICHIARANTE

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

ASSISTENZA FISCALE

730/2022

CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2021 non trattenuto		Addizionale regionale 2021 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2021 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2021 non trattenuto	
263		273		283		293	
Saldo Irpef 2021 non rimborsato		Addizionale regionale 2021 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2021 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2021 non rimborsato	
264		274		284		294	

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2022

CONIUGE

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

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI

E CREDITI

Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361 8591,41		362		363		364	
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati			
365		366		367 1505,71			
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
369		370		371		372	
Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
373		374 1505,71		375 7085,70		376	
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
377		378		379		380	

CREDITO IMPOSTA APE

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

COMPARTO SICUREZZA

TRATTAMENTO INTEGRATIVO					
Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato	
390 2		391		392	

**PREVIDENZA
COMPLEMENTARE**

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo		
411	412	413		415 giorno	416 mese	417 anno
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
Versati nell'anno		dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5		Importo totale		Differenziale
416	417	418		419		420
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO						
Versati		Dedotti		Non dedotti		
421	422	423				

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI					
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431		432	433	434	435
		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	
440		441	442	443	444
		Assicurazioni sanitarie			

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI				Irpef da trattene- re 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
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	Bonus carburanti		
471	472	473	474	150,00	475		

**REDDITI ASSOGGETTATI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

**COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI**

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali 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
1271,15		321,22	
COMPARTO SICUREZZA			
Compenso erogato	Detrazione fruita		
515	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	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
536				
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 2022	Addizionale comunale saldo 2022		
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 assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
571	572	573	574	575	576				
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		di cui Bonus carburante			
577	578	579	580	581	582				
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
591	592	593	594	595	596				
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		di cui Bonus carburante			
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						

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE

N. MESI DETRAZ. FIGLI

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

Relazione di parentela	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1 C <input type="checkbox"/> Coniuge	<input type="checkbox"/>			<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>					
2 F1 <input type="checkbox"/> Primo figlio D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="10"/>
3 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
4 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
5 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
6 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
7 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
8 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
9 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					<input type="text" value=""/>					

RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIRSEZIONE SOSTITUITO
DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
<input type="text" value="701"/>	<input type="text" value="702"/>	<input type="text" value="703"/>	<input type="text" value="704"/>
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
<input type="text" value="705"/>		<input type="text" value="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
<input type="text" value="761"/>	<input type="text" value="762"/>	<input type="text" value="763"/>	<input type="text" value="764"/>
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
<input type="text" value="765"/>	<input type="text" value="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	
<input type="text" value="771"/>	<input type="text" value="772"/>	<input type="text" value="773"/>	
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
<input type="text" value="774"/>	<input type="text" value="775"/>		

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

Matricola azienda 1	INPS 2	Altro 3	Imponibile previdenziale 4	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti con l'esclusione di					
7 T	8 G F M A M G L A S O N D				

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 80002630541	Progressivo Azienda 10 00000	NoiPa dichiarante 11	Gestione				Anno di riferimento 17 2022
			Pens. 12 1	Prev. 13 7	Cred. 14 1	Empdep 15 9	Enam 16
Imponibile pensionistico 18 38620,83	Contributi pensionistici dovuti 19 12729,93	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 3162,88	Imponibili TFS 21		Contributi TFS 22		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24 25906,68	Contributi TFR dovuti 25 2487,04	Imponibile TFR ulteriori elementi 26		Contributo TFR ulteriori elementi 27		
Imponibile Gestione Credito 28 38620,83	Contributo Gestione Credito dovuti 29 135,12	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30 135,12	Imponibile ENPDEP 31		Contributi ENPDEP dovuti 32		
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33	Imponibile ENAM 34	Contributi ENAM dovuti 35	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti Singoli mesi							
37 X	38 G F M A M G L A S O N D						Codice fiscale soggetto denuncia 39
Periodi retributivi soggetto denuncia							
40 G F M A M G L A S O N D						Codice fiscale conguaglio 41	
Imponibile conguaglio 42		Codice fiscale per denuncia 43		Periodi retributivi per denuncia 44 G F M A M G L A S O N D			

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 45	Contributi dovuti 46	Contributi a carico del lavoratore 47	Contributi versati 48
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti con l'esclusione di			
49 T	50 G F M A M G L A S O N D		
		Tipo rapporto 51	Codice fiscale PPAA/Azienda 52

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO		Reddito 55
Dal 53 mese anno	Al 54 mese anno	

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 56	Denominazione Ente previdenziale 57		
Codice azienda 58	Categoria 59	Imponibile previdenziale 60	Contributi dovuti 61
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 62	Contributi versati 63	Altri contributi 64	Importo altri contributi 65

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72	C. C.	Data inizio 73 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75	Personale viaggiante 76
-----------------	---	-------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------------

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

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) Informazioni relative al reddito certificato: lavoro dipendente, importo 33.404,04

(ZZ) Le addizionali comunali e regionali sono state determinate in base alle aliquote pubblicate sul sito internet ministeriale www.finanze.it. Invitiamo i contribuenti che non presentano la dichiarazione dei redditi a verificare le aliquote applicate.

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)

80002630541

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

SCLFNC82P26D653M

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SCOLAstra

NOME

FRANCESCO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

giorno mese anno
26 09 1982

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

FOLIGNO

PROVINCIA (sigla)

PG

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 TRE 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="text"/>	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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) 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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

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 GESTIONE 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.

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 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA