

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

2019

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 GRRNGL67C29F839V		Cognome o Denominazione 2 GUARRIELLO			Nome 3 ANGELO	
	Comune 4 TRANI		Prov. 5 BT	Cap 6 76125	Indirizzo 7 VIA MALCANGI, 274		
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10 862209	Codice sede 11 001
	<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIPIENTE DELLE SOMME</b>		Codice fiscale 1 TLMTZN82M49L328T		Cognome o Denominazione 2 TOLOMEO		Nome 3 TIZIANA
Sesso (M o F) 4 F		Data di nascita 5 giorno mese anno 09   08   1982		Comune (o Stato estero) di nascita 6 TRANI		Provincia di nascita (sigla) 7 BT	Categorie particolari 8
						Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
						DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019	
		Comune 20 TRANI		Provincia (sigla) 21 BT	Codice comune 22 L328	Fusione comuni 23	
						DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020	
		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		Codice Stato estero 44		
		DATA giorno mese anno 13   03   2020		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Guarriello Angelo			

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

<b>DATI FISCALI</b> <b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>	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	7.451,47	2		3		4					
<b>REDDITI</b>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			In forza al 31/12	Periodi particolari			
	5		6	Lavoro dipendente 365	7	Pensione	Data di inizio 8 giorno mese anno 03   05   2013	9	Data di cessazione giorno mese anno	10	X	11
<b>RITENUTE</b>	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF							
	21		22		26	Acconto 2019	27	Saldo 2019	29	Acconto 2020		
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE</b>	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA							
	30		31		33	Acconto 2019	34	Saldo 2019				
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE</b>	Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2018 non trattenuto	Addizionale Regionale 2018 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto					
	53	54	55	63	73	83	93					
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>	Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale Regionale 2018 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato					
	64		74		84		94					
<b>ACCONTI 2019 DICHIARANTE</b>	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			
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>	Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi							
	131		132		133							
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE</b>	Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale regionale 2018 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto					
	263		273		283		293					
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>	Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale regionale 2018 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato					
	264		274		284		294					
<b>ACCONTI 2019 CONIUGE</b>	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					
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>	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					
<b>ONERI DETRAIBILI</b>	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo						
	341	342	343	344	345	346						
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose					
	361	1.713,84	362	875,42	363		364					
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri					
	365		366		367	1.880,00	368					
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato					
	369		370		371		372					
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero					
	373	1.713,84	374		375		376					
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva									
	377		378									
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	CREDITO IMPOSTA APE				COMPARTO SICUREZZA							
	Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita			
379		380		381		382		383				
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	CREDITO BONUS IRPEF											
	Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato									
391	2	392		393								

Conforme al provvedimento del 15/01/2020

Anno 2019  
Cognome e Nome TOLOMEO TIZIANA  
Codice Fiscale TLMTZN82M49L328T

Codice fiscale del percipiente **TLMTZNS2M49L328T**

Mod. N. **01**

<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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	anno
	<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>					
	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui	
416	417	418	419	420		
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>						
	Versati	Dedotti	Non dedotti			
	421	422	423			
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	<b>ONERI DEDUCIBILI</b>					
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere
	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	
<b>ALTRI DATI</b>	<b>REDDITO FRONTALIERI</b>			<b>REDDITI ESENTI</b>		
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice
	455	456	457	462	463	464
						465
<b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>						
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura		
469	471	472	473	474		
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>	<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>					
	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese			
	481	482	483			
	<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>					
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					
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>	<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>					
	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		
	<b>COMPARTO SICUREZZA</b>			<b>COMPARTO SICUREZZA 2018</b>		
Compenso erogato	Detrazione fruita	Compenso erogato	Detrazione fruita			
515	516	517	518			
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>	<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>					
	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 2019	Addizionale comunale saldo 2019			
	544	545	546			
	<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>					
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef			
561	562	563	564			
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>	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
	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	
	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
	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	
	<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>			<b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>		
	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 del 15/01/2020

Cognome e Nome TOLOMEO TIZIANA Anno 2019 Codice Fiscale TLMTZNS2M49L328T

Codice fiscale del percipiente TLMTZNS2M49L328T

Mod. N. 0 1

**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 DISABILITÀ

Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	<input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge	<sup>4</sup> FRTSVT81E30A285U	<sup>5</sup>			
2	F1	<input checked="" type="checkbox"/>	Primo figlio	D <sup>3</sup> TLMCRS06E13A285R	12	<sup>6</sup>	<sup>7</sup> 100,00	<sup>8</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					%		

**RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR**  
 SEZIONE 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	

Codice fiscale del percipiente TLMTZNS2M49L328T

Mod. N. 01

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1 0915627440	INPS 2 X	Altro 3	Imponibile previdenziale 4 8.166,00	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 750,46
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti con l'esclusione di					
<input checked="" type="checkbox"/> Tutti <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D					

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9	Progressivo Azienda 10	NoiPa dichiarante 11	Gestione			Anno di riferimento 17
			Pens. 12	Prev. 13	Cred. Enpdop Enam 14   15   16	
Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20	Imponibili TFS 21		Contributi TFS 22	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile Gestione Credito 26		Contributo Gestione Credito dovuti 27	
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28	Imponibile ENPDEP 29	Contributi ENPDEP dovuti 30	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31		Imponibile ENAM 32	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Tutti Singoli mesi						
<input type="checkbox"/> Tutti <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D						
Contributi ENAM dovuti 33	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34	Periodi retributivi soggetto denuncia 35 36			Codice fiscale conguaglio 39	
<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D						
Codice fiscale soggetto denuncia 37	Periodi retributivi per denuncia 42		Codice fiscale per denuncia 41			
<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D						

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 43	Contributi dovuti 44	Contributi a carico del lavoratore 45	Contributi versati 46
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti con l'esclusione di			
<input type="checkbox"/> Tutti <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D			
		Tipo rapporto 49	Codice fiscale PPA/Azienda 50

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 51	Denominazione Ente previdenziale 52		
Codice azienda 53	Categoria 54	Imponibile previdenziale 55	Contributi dovuti 56
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57	Contributi versati 58	Altri contributi 59	Importo altri contributi 60

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72 0   2   0   7   6   1   9   6   1   6   8	C. C. 73	Data inizio 74 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75 L328	Personale viaggiante 76 <input type="checkbox"/>
-----------------	---	-------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------	---

**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 3.629,53
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 sul TFR 920 9,29	

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Tipologia: Lavoro dipendente  
Importo: 7.451,47  
Data inizio: 01/01/2019 data fine: 31/12/2019

**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) **GRRNGL67C29F839V**

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) **TLMTZN82M49L328T**

**DATI ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile) **TOLOMEO** **NOME** **TIZIANA** **SESSO** (M o F) **F**

**DATA DI NASCITA** **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO **09 08 1982** **TRANI** **BT**

**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)			

(\*) 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 (SOGETTI 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.

***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**