

**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2020**

|                                                                                                                                        |                                                 |                                                      |                                                                           |                                         |                                                |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>DATI ANAGRAFICI</b><br><br><b>DATI RELATIVI<br/>AL DATORE DI LAVORO,<br/>ENTE PENSIONISTICO<br/>O ALTRO SOSTITUTO<br/>D'IMPOSTA</b> | Codice fiscale<br>1 00366270031                 |                                                      | Cognome o Denominazione<br>2 COMUNE DI VARALLO POMBIA                     |                                         | Nome<br>3                                      |                            |
|                                                                                                                                        | Comune<br>4 VARALLO POMBIA                      |                                                      | Prov.<br>5 NO                                                             | Cap<br>6 28040                          | Indirizzo<br>7 VIA SIMONETTA 3                 |                            |
|                                                                                                                                        | Telefono, fax<br>8 prefisso numero<br>032195355 |                                                      | Indirizzo di posta elettronica<br>9 segreteria@comune.varallopombia.no.it |                                         | Codice attività<br>10 841110                   | Codice sede<br>11          |
| <b>DATI RELATIVI<br/>AL DIPENDENTE,<br/>PENSIONATO O<br/>ALTRO PERCETTORE<br/>DELLE SOMME</b>                                          | Codice fiscale<br>1 PRCFRC73M12F952Q            |                                                      | Cognome o Denominazione<br>2 PARACHINI                                    |                                         | Nome<br>3 FEDERICO                             |                            |
|                                                                                                                                        | Sesso<br>(M o F)<br>4 M                         | Data Nascita<br>5 giorno mese anno<br>12   08   1973 | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6 NOVARA                            | Provincia<br>di nascita (sigla)<br>7 NO | Categorie<br>particolari<br>8 T                | Eventi<br>eccezionali<br>9 |
|                                                                                                                                        |                                                 |                                                      |                                                                           |                                         | Casi di esclusione<br>dalla precompilata<br>10 |                            |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020                                                                                                        |                                                 |                                                      |                                                                           |                                         |                                                |                            |
|                                                                                                                                        | Comune<br>20 VARALLO POMBIA                     |                                                      | Provincia (sigla)<br>21 NO                                                | Codice comune<br>22 L670                | Fusione comuni<br>23                           |                            |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021                                                                                                        |                                                 |                                                      |                                                                           |                                         |                                                |                            |
|                                                                                                                                        | Comune<br>24                                    |                                                      | Provincia (sigla)<br>25                                                   | Codice comune<br>26                     | Fusione comuni<br>27                           |                            |
| <b>DATI RELATIVI<br/>AL RAPPRESENTANTE</b>                                                                                             | Codice fiscale<br>30                            |                                                      |                                                                           |                                         |                                                |                            |
| <b>RISERVATO<br/>AI PERCIPIENTI ESTERI</b>                                                                                             | Codice di identificazione fiscale estero<br>40  |                                                      | Località di residenza estera<br>41                                        |                                         |                                                |                            |
|                                                                                                                                        | Via e numero civico<br>42                       |                                                      | Non residenti<br>Schumacker<br>43                                         |                                         | Codice Stato estero<br>44                      |                            |

DATA  
giorno mese anno  
09 | 03 | 2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
**IL SINDACO (Alberto Pilone)**

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

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

113,89

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

6

Pensione

7

GIORNI

Primo semestre

13

Secondo semestre

14

Redditi erogati in franchi

12

Data di inizio

8

giorno

01

mese

01

anno

2019

Data di cessazione

9

giorno

31

mese

12

anno

2019

In forza al 31/12

10

Periodi particolari

11

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef

21

26,19

Addizionale regionale all'Irpef

22

1,85

Acconto 2020

26

Saldo 2020

27

0,68

Acconto 2021

29

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale all'Irpef sospesa

31

Acconto 2020

33

Saldo 2020

34

ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Presenza 730/4 integrativo

54

Presenza 730/4 integrativo

55

Saldo Irpef 2019 non trattenuto

63

Addizionale Regionale 2019 non trattenuto

73

Saldo Addizionale Comunale 2019 non trattenuto

83

Saldo Cedolare Secca locazioni 2019 non trattenuto

93

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2019 non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2019 non rimborsato

74

Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato

84

Saldo Cedolare Secca locazioni 2019 non rimborsato

94

ACCONTI 2020 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale comunale all'Irpef

124

Primo rata di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare secca sospesi

133

ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019 non trattenuto

263

Addizionale Regionale 2019 non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto

283

Saldo Cedolare Secca 2019 non trattenuto

293

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2019 non rimborsato

264

Addizionale Regionale 2019 non rimborsato

274

Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato

284

Saldo Cedolare Secca 2019 non rimborsato

294

ACCONTI 2020 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto cedolare secca

326

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere

341

Importo

342

Codice onere

343

Importo

344

Codice onere

345

Importo

346

Codice onere

347

Importo

348

Codice onere

349

Importo

350

Codice onere

351

Importo

352

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda

361

26,19

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

367

Ulteriore detrazione

368

Totale detrazione per oneri

369

Detrazioni per canoni di locazione

370

Credito riconosciuto per canoni di locazione

371

Credito non riconosciuto per canoni di locazione

372

Credito per canoni di locazione recuperato

373

Totale detrazioni

374

Imposta netta

375

26,19

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

376

Codice stato estero

377

Anno di percezione reddito estero

378

Reddito prodotto all'estero

379

Imposta estera definitiva

380

CREDITO D'IMPOSTA APE

Utilizzato

381

Rimborsato

382

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

383

Detrazione fruita

384

Detrazione non fruita

385

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus

391

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento

400

Trattamento erogato

401

Trattamento non erogato

402

Copia conforme al provvedimento del 15-01-2021 e successive modificazioni - PA Digitale S.p.a. - Pieve Fissiraga (LO)

Certificazione relativa a PARACHINI FEDERICO

Certificazione relativa a PARACHINI FEDERICO

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

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

| Relazioni di parentela |    |   |                | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|------------------------|----|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1                      | C  | 1 | Coniuge        | 4              | 5                |                    |                                     |                                   |
| 2                      | F1 |   | Primo figlio D | 3              |                  | 6                  | 7                                   | 8                                 |
| 3                      | F  | A | 2              | 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 TASSAZIONI - 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                                       |

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

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

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

|                                                                        |                                                      |    |                                    |    |                                                                |    |                                                    |    |                                   |    |      |    |        |    |      |    |                     |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----|------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------|----|-----------------------------------|----|------|----|--------|----|------|----|---------------------|
| 9                                                                      | Codice fiscale Amministrazione / Azienda             | 10 | Progressivo Azienda                | 11 | NoiPa dichiarante                                              | 12 | Pens.                                              | 13 | Prev.                             | 14 | Cred | 15 | Enpdep | 16 | Enam | 17 | Anno di riferimento |
| 18                                                                     | Imponibile pensionistico                             | 19 | Contributi pensionistici dovuti    | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti        | 21 | Imponibili TFS                                     | 22 | Contributi TFS                    |    |      |    |        |    |      |    |                     |
| 23                                                                     | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti        | 24 | Imponibile TFR                     | 25 | Contributi TFR dovuti                                          | 26 | Imponibile TFR ulteriori elementi                  | 27 | Contributo TFR ulteriori elementi |    |      |    |        |    |      |    |                     |
| 28                                                                     | Imponibile Gestione Credito                          | 29 | Contributo Gestione Credito dovuti | 30 | Contributo 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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens              |                                                      |    |                                    |    |                                                                |    |                                                    |    |                                   |    |      |    |        |    |      |    |                     |
| Tutti<br>37<br>T                                                       |                                                      |    |                                    |    |                                                                |    |                                                    |    |                                   |    |      |    |        |    |      |    |                     |
| Singoli mesi<br>38<br>G F M A M G L A S O N D                          |                                                      |    |                                    |    |                                                                |    |                                                    |    |                                   |    |      |    |        |    |      |    |                     |
| Periodi retributivi soggetto denuncia<br>40<br>G F M A M G L A S O N D |                                                      |    |                                    |    |                                                                |    |                                                    |    |                                   |    |      |    |        |    |      |    |                     |
| Codice fiscale soggetto denuncia<br>39                                 |                                                      |    |                                    |    |                                                                |    |                                                    |    |                                   |    |      |    |        |    |      |    |                     |
| Codice fiscale conguaglio<br>41                                        |                                                      |    |                                    |    |                                                                |    |                                                    |    |                                   |    |      |    |        |    |      |    |                     |
| Imponibile conguaglio<br>42                                            |                                                      |    |                                    |    |                                                                |    |                                                    |    |                                   |    |      |    |        |    |      |    |                     |
| Codice fiscale per denuncia<br>43                                      |                                                      |    |                                    |    |                                                                |    |                                                    |    |                                   |    |      |    |        |    |      |    |                     |
| Periodi retributivi per denuncia<br>44<br>G F M A M G L A S O N D      |                                                      |    |                                    |    |                                                                |    |                                                    |    |                                   |    |      |    |        |    |      |    |                     |

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

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

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

|         |               |    |               |         |         |
|---------|---------------|----|---------------|---------|---------|
| PERIODO |               |    |               | Reddito |         |
| 53      | Dal mese anno | 53 | Dal mese anno | 55      | Reddito |

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<br>giorno mese | 74 | Data fine<br>giorno mese | 75 | Codice comune | 76 | Personale viaggiante |
|----|-----------|----|-------------------------------------|----|----|----|----------------------------|----|--------------------------|----|---------------|----|----------------------|

TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITA'  
EQUIPOLLENTI,  
ALTRE INDENNITA'  
E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE  
SOGGETTE A  
TASSAZIONE SEPARATA

|                                                                                       |                                                             |     |                                                             |     |                                                               |     |                                                      |     |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------|
| TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA |                                                             |     |                                                             |     |                                                               |     |                                                      |     |                                                 |
| 801                                                                                   | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 802 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti         | 803 | Detrazione                                                    | 804 | Ritenuta netta operata nell'anno                     | 805 | Ritenute sospese                                |
| 806                                                                                   | Ritenute operate in anni precedenti                         | 807 | Ritenute di anni precedenti sospese                         | 808 | Quota spettante per indennità 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      |     |                                                 |

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

Nota AI: Redditi corrisposti ai sensi dell'art. 50 del T.U.I.R. cariche elettive

Nota AL: Cessazione del rapporto di lavoro. Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

**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** 00366270031  
(obbligatorio)

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** PRCFRC73M12F952Q  
(obbligatorio)

| DATI<br>ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)<br>PARACHINI | NOME<br>FEDERICO                             | SESSO (M o F)<br>M      |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
|                    | DATA DI NASCITA<br><small>Giorno Mese Anno</small><br>12-08-1973  | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA<br>NOVARA | PROVINCIA (sigla)<br>NO |

**LE SCELTE DELLA 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="text"/>                             | CHIESA CATTOLICA                      | UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE<br>DEL 7° GIORNO                             | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE<br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA<br>IN ITALIA          | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE<br>ITALIANE | SACRA ARCIDIOCESI<br>ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO<br>PER L'EUROPA MERIDIONALE |                            |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA                                            | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA<br>BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA             | UNIONE INDUISTA ITALIANA                                                        |                            |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO<br>SOKA GAKKAI (IBISG)                      |                                                  |                                       |                                                                                 |                            |

(\*) Per la scelta a favore dello Stato e' possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamita'; 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE    P | R | C | F | R | C | 7 | 3 | M | 1 | 2 | F | 9 | 5 | 2 | Q |

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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)    | | | | | | | | | |

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO DELLE 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)    | | | | | | | | | |

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE    |    FIRMA .....

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

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

AVVERTENZE

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

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (MOD. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA .....