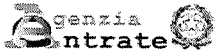


CERTIFICAZIONE UNICA 2023

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	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE, PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	00366270031	COMUNE DI VARALLO POMBIA	
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6
	VARALLO POMBIA	NO	28040
	Indirizzo 7	VIA SIMONETTA 3	
	Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
	032195355	segreteria@comune.varallopombia.no.it	841110
			Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	GRZDVD87P14B019E	GRAZIOLI	DAVIDE
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6
	M	14/09/1987	BORGOMANERO
		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
		NO	T
		Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022			
	Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
	VARALLO POMBIA	NO	L670
			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		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA	
giorno mese anno			
04/03/2023		Il Legale Rappresentante CARLOMAGNO JOSHUA	

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA
EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	2	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	3	Redditi di pensione	4	Altri redditi assimilati
							113,89
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni				RAPPORTO DI LAVORO			
5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6	Lavoro dipendente	7	Pensione	8	Data di inizio
						giorno	anno
						9	Data di cessazione
						giorno	anno
						10	In forza al 31/12
						11	Periodi particolari
12	Redditi erogati in franchi						

RITENUTE

RITENUTE				ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
21	Ritenute Irpef	22	Addizionale regionale all'Irpef	26	Acconto 2022	27	Saldo 2022
	26,20		1,85			29	Acconto 2023
							0,68
RITENUTE				ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
30	Ritenute Irpef sospese	31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33	Acconto 2022	34	Saldo 2022

ASSISTENZA
FISCALE 730/2022
DICHIANANTE
IMPORTI NON
TRATTENUTI

54	Presenza 730/4 integrativo	55	Presenza 730/4 rettificativo	63	Saldo Irpef 2021 non trattenuto	73	Addizionale Regionale 2021 non trattenuto	83	Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto	93	Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non trattenuto

CREDITI NON
RIMBORSATI

64	Saldo Irpef 2021 non rimborsato	74	Addizionale Regionale 2021 non rimborsato	84	Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato	94	Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato

ACCONTI 2022
DICHIANANTE

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

ASSISTENZA
FISCALE 730/2022
CONIUGE
IMPORTI NON
TRATTENUTI

263	Saldo Irpef 2021 non trattenuto	273	Addizionale Regionale 2021 non trattenuto	283	Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto	293	Saldo Cedolare secca 2021 non trattenuto

CREDITI NON
RIMBORSATI

264	Saldo Irpef 2021 non rimborsato	274	Addizionale Regionale 2021 non rimborsato	284	Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato	294	Saldo Cedolare secca 2021 non rimborsato

ACCONTI 2022
CONIUGE

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

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI
E CREDITI

361	Imposta lorda	362	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose	364	Credito riconosciuto per famiglie numerose
	26,19						
365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		
369	Totale detrazioni per oneri	370	Detrazioni per canoni di locazione	371	Credito riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
373	Credito per canoni di locazione recuperato	374	Totale detrazioni	375	Imposta netta	376	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
					26,19		
377	Codice stato estero	378	Anno di percezione reddito estero	379	Reddito prodotto all'estero	380	Imposta estera definitiva

CREDITO DI IMPOSTA APE

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

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

390	Codice trattamento	391	Trattamento erogato	392	Trattamento non erogato

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	415	giorno mese anno
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	Anni residui
	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
	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 trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	
	455	456	457	462	463
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	Bonus carburanti
	471	472	473	474	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	
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			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 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	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
	571	572	573	574	575
	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
	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
	591	592	593	594	595
	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
	597	598	599	600	601
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
	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		
	611	612	631		
BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI					
					Contributo di assistenza sanitaria
					632

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

CODICE FISCALE

N. MESI DETRAZ. FIGLI

Relazione di parentela

1

C¹

Coniuge

4

5

6

7

8

9

10

2

F1

Primo figlio

D³

6

7

8

9

10

3

F

A²

D

6

7

8

9

10

4

F

A

D

6

7

8

9

10

5

F

A

D

6

7

8

9

10

6

F

A

D

6

7

8

9

10

7

F

A

D

6

7

8

9

10

8

F

A

D

6

7

8

9

10

9

F

A

D

6

7

8

9

10

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 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

Pensione orfani

761

762

763

764

Altri redditi assimilati

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

765

766

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.artuinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 17/01/2023

00366270031

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
7	8
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	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	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
37	38
T	G F M A M G L A S O N D

Periodi retributivi soggetto denuncia

40
G F M A M G L A S O N D

Imponibile conguaglio

Codice fiscale per denuncia

42

Codice fiscale soggetto denuncia

39

Codice fiscale conguaglio

41

Periodi retributivi per denuncia

44
G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARA-
SUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
----	---	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
49	50
T	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

53	Dal	54	Al	55	Reddito
53	mese anno	54	mese anno	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	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
71		72			73	giorno mese	74	giorno mese	75		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

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

AI Il reddito di cui al punto 4 dei "Dati Fiscali" è riferito a:

AI Cariche Elettive, per un importo pari a Euro 113,89

Il conguaglio Irpef e/o Addizionali non è stato esaustivo. Lei dovrà presentare la dichiarazione dei redditi (mod. 730 o Unico) ai fini del saldo dell'irpef e/o dell'addizionale regionale e/o dell'addizionale comunale (se deliberata dal suo comune di residenza).

AL L'Addizionale Regionale redditi 2022 di cui al punto 22 dei "Dati Fiscali" è stata AL interamente trattenuta al lavoratore.

AL Il Saldo 2022 di Addizionale Comunale di cui al punto 27 dei "Dati Fiscali" è stato AL interamente trattenuto al lavoratore.

In sede di presentazione della dichiarazione dei redditi verificare l'eventuale diritto alle agevolazioni per l'Addizionale Regionale previste dalla sua Regione.

Indirizzo di posta elettronica del datore di lavoro:

segreteria@comune.varallopombia.no.it

CERTIFICAZIONE UNICA 2023

PERIODO D'IMPOSTA 2022

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) 00366270031

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) GRZDVD87P14B019E

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) GRAZIOLI NOME DAVIDE SESSO (M o F) M

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 14/09/1987 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA BORGOMANERO PROVINCIA (sigla) NO

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 *	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 Comunità 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 Buddhista 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, COMPRESSE 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 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, C. 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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA