

# CERTIFICAZIONE UNICA 2022

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

2021

Progr.Cert. 1

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice Fiscale 1 04701800650		Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO			Nome 3			
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4 SALERNO		Prov. 5 SA	Cap 6 84124	Indirizzo 7 VIA NIZZA, 146				
	Telefono, fax 8 T089 /691111		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10 862202	Codice sede 11		
	<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>		Codice Fiscale 1 DFLMNT64P42H703Z		Cognome o Denominazione 2 DI FILIPPO		Nome 3 MARIA ANTONIETTA		
Sesso (M o F) 4 F		Data di nascita 5 giorno 02   mese 09   anno 1964		Comune (o Stato estero) di nascita 6 SALERNO		Provincia di nascita (sigla) 7 SA	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021									
Comune 20 CAPACCIO PAESTUM		Provincia (sigla) 21 SA		Codice comune 22 B644	Fusione comuni 23				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022									
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				FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
giorno	mese	anno		IL DIRETTORE GENERALE DOTT. MARIO IERVOLINO					
16	03	2022							

Matr

11440

Sede:03001

P.O. S. LUCA - VALLO DELLA LUCANIA

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI 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 74.427,87	2 3	4	4.729,69
Assegni periodici corrisposti dal coniuge	RAPPORTO DI LAVORO		
5	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni	Data di inizio	Data di cessazione
	Lavoro dipendente	giorno	giorno
	Pensione	anno	anno
	6 365	8 02   04   2001	9
Redditi erogati in franchi			In forza al 31/12
12			10 X
			Periodi particolari
			11

## RITENUTE

Ritenute Irpef	21 27.207,75	22	23	24	25	26	27	28	29
21		22	23	24	25	26	27	28	29
Ritenute Irpef sospese	30	31	32	33	34	35	36	37	38
30		31	32	33	34	35	36	37	38

ASSISTENZA FISCALE  
730/2021 DICHIARANTE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2020 non trattenuto	Addizionale regionale 2020 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto	Saldo cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto
54	55	63	73	83	93

## CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020 non rimborsato	64	74	84	94
---------------------------------	----	----	----	----

ACCONTI 2021  
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	121 1.230,00	122	123	124	125	126	127
121		122	123	124	125	126	127
Acconti Irpef sospesi	131	132	133	134	135	136	137
131		132	133	134	135	136	137

ASSISTENZA FISCALE  
730/2021 CONIUGE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2020 non trattenuto	263	273	283	293
---------------------------------	-----	-----	-----	-----

## CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020 non rimborsato	264	274	284	294
---------------------------------	-----	-----	-----	-----

ACCONTI 2021  
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	321	322	323	324	325	326
321		322	323	324	325	326
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	327	331	332	333	334	335
327		331	332	333	334	335

## ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI  
E CREDITI

Imposta lorda	361 27.207,75	362	363	364
361		362	363	364
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	365	366	367	368
365		366	367	368
Totale detrazioni per oneri	369	370	371	372
369		370	371	372
Credito per canoni di locazione recuperato	373	374	375	376
373		374	375	376
Codice stato estero	377	378	379	380
377		378	379	380

## CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato	381	382	383	384	385
381		382	383	384	385

## COMPARTO SICUREZZA

## TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento	390	391	392
390		391	392

**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		
			giorno	mese	anno
411	412	413	415		

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5		Importo totale	Differenziale	Anni residui
	416	417			

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

Versati	Dedotti	Non dedotti

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5	ONERI DEDUCIBILI					
	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	432	433	434	435	436	437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie	
440	441		442		444	

**ALTRI DATI**

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI				Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	
455	456	457	462	463	464	465	469
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura				
471	472	473	474				

**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	LAVORI SOCIALMENTE UTILI	
481	482	483	Quota esente	Quota imponibile
			496	497
			Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
			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
			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 202 I	Addizionale comunale saldo 202 I		
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		Imposta sostitutiva
			Benefit di cui all'art 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di periodi non coperti da contribuzione		
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 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
			Benefit di cui all'art 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di periodi non coperti da contribuzione		
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 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		BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI			
				Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria	
611	612			631		632	

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	X	Coniuge	4	5	0	7	8
2	F1		Primo figlio	D <sup>3</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	

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI

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

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

		MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
		Tutti			Tutti con 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	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento
	04701800650	10	00000	Pens.	Prev.	Cred. Enpdep Enam	17
				125	6001	49 15 16	2021
18	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS		
	84.256,03	19	27.876,54	20	7.823,61	21	22
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi		
		24	57.967,00	25	3.536,00	26	27
28	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti		
	84.256,03	29	294,86	30	294,86	31	32
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore			
		34	35	36			

		MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
		Tutti			Singoli mesi									
37	X	38					39							
			G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
40	Periodi retributivi soggetto denuncia						41							
	G F M A M G L A S O N D													
42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale per denuncia				44							
			G F M A M G L A S O N D											

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

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

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

		PERIODO		Reddito	
53	Dal	54	Al		
	mese	anno	mese	anno	

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	Posizione assicurativa territoriale						C.	C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante							
	Z	72	0	9	2	8	9	3	3	0	8	2	2	73	giorno	74	giorno	75	L628	76

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	Ritenute operate in anni precedenti	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

	Di cui Punto 1	Di cui Punto 2	Di cui Punto 3
AI-Tipo reddito			
Lavoro Dip.t.i.	74.427,87	0,00	0,00
	Di cui Punto 4	Di cui Punto 5	
	4.729,69	0,00	
Addizionale Comunale pagata - Acconto 2021 .....			185,68

## CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI  
ALLE SOMME  
EROGATE

## TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale  
I

## DATI FISCALI

	Anno	Anticipazione	Ammontare lordo corrisposto	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
	2	3	4	5
Codice	Altre somme non soggette a ritenuta		Imponibile	Ritenute a titolo d'acconto
6	7		8	9
	Ritenute a titolo d'imposta		Ritenute sospese	Addizionale regionale a titolo d'acconto
	10		11	12
	Addizionale regionale a titolo d'imposta		Addizionale regionale sospesa	Addizionale comunale a titolo d'acconto
	13		14	15
	Addizionale comunale a titolo d'imposta		Addizionale comunale sospesa	Imponibile anni precedenti
	16		17	18
	Ritenute operate anni precedenti		Spese rimborsate	Ritenute rimborsate
	19		20	21

## DATI PREVIDENZIALI

29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale
32	Codice azienda	33	Categoria
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente
			Altri contributi
			36
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti
			Contributi versati
			39

Somme liquidate  
a seguito  
di pignoramento  
presso terzi

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non tassate
-----	------------------------------------	-----	---------------	-----	------------------	-----	---------------------------

Riservata al soggetto  
erogatore delle somme

105		106		107		108	
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--

Somme corrisposte  
a titolo di indennità  
di esproprio,  
altre indennità  
e interessi

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
Somme corrisposte		Ritenute operate		Somme corrisposte		Ritenute operate	
131		132		133		134	

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
Somme corrisposte		Ritenute operate		Somme corrisposte		Ritenute operate	
135		136		137		138	

# CERTIFICAZIONE UNICA 2022

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2021

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** 04701800650  
(obbligatorio)

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** DFLMNT64P42H703Z  
(obbligatorio)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	DI FILIPPO	MARIA ANTONIETTA	F
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 02 09 1964	SALERNO	SA

**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)

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

(\*) 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 REGISTRO UNICO NAZIONALE DEL TERZO SETTORE DI CUI ALL'ART. 46, COMMA 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA'**

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

**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 .....

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

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

