

# 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	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	80004130292	ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI ROVIGO					
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	ROVIGO	RO	45100	VIALE PORTA ADIGE, 56/B			
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11			
	0425484337		941210				
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	FRLNNL67C51L219S	FURLAN	ANTONELLA				
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	F	11 03 1967	TORINO	TO			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
	Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23			
	VILLADOSE	RO	L939				
	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				
giorno DATA mese anno		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
27 03 2020		CONTRO MARCO					

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

<b>DATI FISCALI</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	
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>	1	2	3	4				
		96,60						
<b>REDDITI</b>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
	5	6	7	8	9	10	11	
				13	11	2017	X	2
<b>RITENUTE</b>	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
	21	22	26	27	29			
	36,71	1,19						
	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
	30	31	33	34				
<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	
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>	53	54	55	63	73	83	93	
<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>	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			
	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				
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>	263	273	283	293				
<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>	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	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
	321	322	324	326				
	327	331	332	333				
<b>ONERI DETRAIBILI</b>	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
	341	342	343	344	345	346		
	347	348	349	350	351	352		
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose				
	361	362	363	364				
	22,22							
	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	368				
	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				
	Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero				
	373	374	375	376				
	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva						
	377	378						
	CREDITO IMPOSTA APE			COMPARTO SICUREZZA				
	Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita			
	379	380	381	382	383			
	CREDITO BONUS IRPEF							
	Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato					
	391	392	393					
	2							

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	mes	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						
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		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						
	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	
	IRCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO				Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Erogazioni in natura		
	Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		472	X	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						
	481		482		483						
	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				COMPARTO SICUREZZA 2018						
	Compenso erogato		Detrazione fruita		Compenso erogato		Detrazione fruita				
	515		516		517		518				
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 2019		Addizionale comunale saldo 2019						
	544		545		546						
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI										
	Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef				
	561		562		563		564				
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	PREMI DI RISULTATO ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA										
	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			
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria				
	611		612		631		632				

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

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 <sup>1</sup>	Coniuge		4	5			
2	F1	Primo figlio		D <sup>3</sup>		6	7	8
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 ASSISTENZIALISEZIONE 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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
7	Tutti		Tutti con l'esclusione di										
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Gestione			Anno di riferimento																																																																
9		10		11		Pens.	Prev.	Cred. Enpdep Enam	14	15	16	17																																																													
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 Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti																																																																
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM																																																																
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																																																																					
				35	Tutti		Singoli mesi																																																																		
					T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																																																								
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38						Periodi retributivi soggetto denuncia						39	Codice fiscale conguaglio																																																										
		G						F						M						A						M						G						L						A						S						O						N						D					
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia																																																																				
					G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																																																									

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	105,00	44	Contributi dovuti	25,20	45	Contributi a carico del lavoratore	8,40	46	Contributi versati	25,20				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens															
47	Tutti		Tutti con l'esclusione di									49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPA/Azienda
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	03	

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale				
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	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
						giorno	giorno	giorno	giorno			<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									
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 Informazioni relative ai redditi certificati:

Collaborazione coordinata e continuativa

Importo: euro 96,60

AN La detrazione minima e' stata raggugliata al periodo di lavoro. Il percipiente puo' fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreche' non sia stata gia' attribuita da un altro datore di lavoro e risulti effettivamente spettante.

BB Saldo 2019 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata

BN Acconto 2020 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata

Addizionale regionale IRPEF trattenuta relativa al 2019: euro 1,19

L'addizionale comunale IRPEF 2019 non e' dovuta in quanto l'imponibile fiscale e' inferiore

al limite di esenzione previsto dal comune di domicilio fiscale all' 1/01/2019 (euro 10.000,00)

L'acconto di addizionale comunale IRPEF 2020 non e' dovuto in quanto l'imponibile fiscale e' inferiore

al limite di esenzione previsto dal comune di domicilio fiscale all'01/01/2020 (euro 10.000,00)

**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) **80004130292**

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) **FRLNNL67C51L219S**

**DATI  
ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

FURLAN

ANTONELLA

F

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

11

03

1967

TORINO

TO

**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)**

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

(\*) 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 destinatarie 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**