

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

DATI ANAGRAFICI			Codice fiscale 1 13391870154	Cognome o Denominazione 2 Denso Thermal Systems S.p.A.	Nome 3				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA			Comune 4 POIRINO	Prov. 5	Cap 6	TO 10046			
			Indirizzo 7 Frazione Massio 24	Telefono, fax 8 T 011 9417111 F 011 9417643	Codice attività 10	Codice sede 11			
			Indirizzo di posta elettronica 9 AMMINISTRAZIONE@PEC.DENSO-TS.IT		293209				
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME			Codice fiscale 1 NSPVCN87T30F839Q	Cognome o Denominazione 2 NIESPOLO	Nome 3 VINCENZO				
			Sesso (MoF) 4 M	Data di nascita 5 giorno 30 mese 12 anno 1987	Comune (o Stato estero) di nascita 6 NAPOLI	Prov. nasc. 7 (sigla) NA	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019									
			Comune 20 AVELLINO	Provincia (sigla) 21 AV	Codice comune 22 A509	Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020									
			Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE			Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPENTI 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			
					FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
					30 03 2020 AMELOTTI MARCO				

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALE									
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 40.897,67	2	3	4				
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
				6 Lavoro dipendente	7 Pensione	8 giorno	Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12
				365		18	09	2017	X
RITENUTE		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF							
		21 Ritenute Irpef	22 Addizionale regionale all'irpef	26	Acconto 2019	27 Saldo 2019	29	Acconto 2020	
		10.675,41	830,22		84,32	242,86		98,15	
		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA							
		30 Ritenute Irpef sospese	31 Addizionale regionale all'irpef sospesa		33	Acconto 2019	34	Saldo 2019	
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE		Vedere istruzioni	Presenza integrativo 730/4	Presenza 730/4 rettificativo	63 Saldo Irpef 2018 non trattenuto	73 Addizionale Regionale 2018 non trattenuto	83 Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	93 Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI				64 Saldo Irpef 2018 non rimborsato		74 Addizionale regionale 2018 non rimborsato	84 Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato	94 Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato	
CREDITI NON RIMBORSATI									
ACCONTI 2019 DICHIARANTE		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 730/2019 CONIUGE		263 Saldo Irpef 2018 non trattenuto		273 Addizionale regionale 2018 non trattenuto	283 Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	293 Saldo Cedolare secca 2018 non trattenuto			
IMPORTI NON TRATTENUTI									
CREDITI NON RIMBORSATI		264 Saldo Irpef 2018 non rimborsato		274 Addizionale regionale 2018 non rimborsato	284 Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato	294 Saldo Cedolare secca 2018 non rimborsato			
ACCONTI 2019 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		Codice onere	341 36	Importo	343 Codice onere	Importo	345 Codice onere	Importo	
		Codice onere	347	Importo	348 Codice onere	Importo	350 Codice onere	Importo	
DETRAZIONI E CREDITI		361 Imposta linda		362 Detrazioni per carichi di famiglia	363 Detrazioni per famiglie numerose	364 Credito riconosciuto per famiglie numerose			
		365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366 Credito per famiglie numerose recuperato	367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	368 Totale detrazioni per oneri 0,41			
		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 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	375 Codice stato estero	376 Anno di percezione reddito estero			
		377 Reddito prodotto all'estero		378 Imposta estera definitiva					
		CREDITO IMPOSTA APE							
		379 Utilizzato		380 Rimborsato	381 Compenso erogato	382 Detrazione frutta	383 Detrazione non frutta		
		CREDITO BONUS IRPEF							
		Codice bonus	391 2	Bonus erogato	392	Bonus non erogato	393		

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			
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			
	416	417	418	419			
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	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			
	420,00						
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
	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura		
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	473	474		
	469	471					
	255,00						
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 e' possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese			
	511	512	513	514			
	COMPARTO SICUREZZA		COMPARTO SICUREZZA 2018				
	Compenso erogato	Detrazione frutta	Compenso erogato	Detrazione frutta			
	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 accounto 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		di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari					
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit				
	571	572	573	574			
	1	1.083,92	405,00				
	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		
				255,00			
	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		
	Previ	Benefit	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva		
	591	592	593	594	595		
					596		
	611	612					
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 ad 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 <input checked="" type="checkbox"/>	1 X	Coniuge	4 DNHMRY93P45Z138Q	5 12	6	7	8
2 F1		Primo figlio	3 D				
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 TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

Anno Codice onere detraibile Codice onere deducibile Importo rimborsato

701 702 703 704

SEZIONE SOSTITUTO DICHiarante

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
8122487213	X					46.040,00				4.401,64	
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti						Tutti con l'esclusione di					
<input checked="" type="checkbox"/> G						<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D					

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI
GESTIONE PUBBLICA

Gestione																	
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. Enpdep Enam	15		16	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 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								
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35	Tutti	36	G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D	Singoli mesi									

37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia						39	Codice fiscale conguaglio					
			<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D	
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia						42	Periodi retributivi per denuncia					
			<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D	

SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA
PARASUBORDINATI

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

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	giorno	74	giorno	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			09314690000									

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	Indennita', 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 indennita' 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		7,68		

ANNOTAZIONI

COD.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito	Periodo di lavoro		Reddito EURO
	dal	al	
-Lavoro dipendente	01/01/2019	31/12/2019	40.897,67

COD.AU: Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.

Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

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 modalita' di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) 13391870154

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) NSPVCN87T30F839Q

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	NIESPOLO	VINCENZO	M
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 30 12 1987	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA NAPOLI	PROVINCIA (sigla) NA

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.**

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDHISTA ITALIANO 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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' 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 RICONOSCUTE 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
(SOGGETTI 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 RICONOSCUTE
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 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.

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 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA