

CERTIFICAZIONE UNICA 2024



Cod.anagrafico:908

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

2023

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1	Cognome e Denominazione 2	Nome 3
	INTERMEDIA INSERVICE S.N.C. DI R. DE SALVO E M. DEL MEDICO	
Comune 4	Prov. 5	Cap. 6
FIRENZE	FI	50142
Indirizzo 7	VIA DEL SANSOVINO N. 196-198	
Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
prefisso numero		662202
		Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome e Denominazione 2	Nome 3
	DEL MEDICO	MARCO
Sesso 4 e 5	Data di nascita 6	Comune (o Stato estero) di nascita 7
M		
	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023	
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
I		Fusione comuni 23
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024	
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	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
Via e numero civico 42			

DATA
giorno mese anno
6 | 03 | 2024

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

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 1
 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2 **55.119,31** 3
 Redditi di pensione 4
 Altri redditi assimilati 5

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5
 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni
 Lavoro dipendente 6 **365** 7 Pensione 8
 Rapporto di lavoro
 Data di inizio 8 g giorno mese anno **13 | 01 | 2021**
 Data di cessazione 9 g giorno mese anno
 In forza al 31/12 10 **X**
 Periodi particolari 11

Redditi erogati in franchi 12

RITENUTE

Ritenute Irpef 21 **16.601,30** 22 Addizionale regionale all'Irpef **857,06** 26
 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF
 Acconto 2023 **33,08** 27 Saldo 2022 **77,16** 29 Acconto 2024 **33,07**
 Ritenute Irpef sospese 30 Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31
 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA
 Acconto 2023 33 Saldo 2023 34

ASSISTENZA FISCALE
730/2023
DICHIARANTE

Presenza 730/4 integrativo 54 Presenza 730/4 ratificativo 55 Saldo Irpef 2022 non trattenuto 63
 Addizionale Regionale 2022 non trattenuto 75 Saldo Addizionale comunale 2022 non trattenuto 83
 Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non trattenuto 93

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2022 non rimborsato 64 Saldo Irpef 2022 non rimborsato 74
 Addizionale Regionale 2022 non rimborsato 84 Saldo Addizionale comunale 2022 non rimborsato 94
 Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non rimborsato

ACCONTI 2023
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
 Secondo 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
730/2023
CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2022 non trattenuto 263 Saldo Irpef 2022 non trattenuto 273
 Addizionale regionale 2022 non trattenuto 283 Saldo addizionale comunale 2022 non trattenuto 293
 Saldo cedolare secca 2022 non trattenuto 294
 Saldo Irpef 2022 non rimborsato 264 Saldo Irpef 2022 non rimborsato 274
 Addizionale regionale 2022 non rimborsato 284 Saldo addizionale comunale 2022 non rimborsato 294
 Saldo cedolare secca 2022 non rimborsato

ACCONTI 2023
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322
 Acconto addizionale comunale all'Irpef 324
 Primo rata di acconto cedolare secca 326
 Secondo 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	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda 361 **16.601,30** 362 Detrazioni per carichi di famiglia 367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
 Totale detrazioni 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 **16.601,30** 376 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 377
 Codice stata estero 377 Anno di percezione reddito estero 378 Reddito prodotto all'estero 379 Imposta estera definitiva 380

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato 381 Rimborsato 382

COMPARTO SICUREZZA

Compense erogate 383 Detrazioni fruita 384 Detrazione non fruita 385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento 390 2
 Trattamento erogato 391 Trattamento non erogato 392

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

1

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno																
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE																				
416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale	419	Differenziale	420	Anni residui											
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO																				
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti															
ONERI DEDUCIBILI																				
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431			ONERI DEDUCIBILI																	
			432	Importo	434	Importo	435	Importo	436	Importo	437	Importo								
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442			Codice fiscale dagli enti o casse 443		Assicurazioni sanitarie 444									
			192,00																	
ALTRI DATI																				
REDDITO FRONTAUERI							REDDITI ESENTI													
Con contratto a tempo indeterminato 455			Con contratto a tempo determinato 456			Pensione erigiti non Compilone d'Italia 457			codice 462		ammontare 463		codice 464		ammontare 465		Irpef da trattare dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469			
EROGAZIONI IN NATURA																				
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471			Applicazione maggiore ritenuta 472			Casi particolari 473			Art. 51, comma 3 del Tuir 474		Con figli fiscalmente a carico 475		Bonus carburanti 476		Trattamento integrativo speciale erogato 479					
						250,00						200,00								
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA													
481			482			483			484			485			486			487		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI																				
496			497			498			499			500			501			502		
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI							COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)													
511			512			513			514			515			516			517		
COMPARTO SICUREZZA																				
518			519			520			521			522			523			524		
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI							REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI													
531			532			533			534			535			536			537		
538			539			540			541			542			543			544		
545			546			547			548			549			550			551		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI																				
552			553			554			555			556			557			558		

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
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 benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
577	578	579	580	581	582
di cui Bonus carburante					
583					
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 benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
597	598	599	600	601	602
di cui Bonus carburante					
603					

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	621	632

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Reddito settore turistico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655

MANCE EROGATE 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
656	657

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

1	Relazione di parentela			CODICE FISCALE		Mesi a carico	%	N mesi detrazioni per figli da 21 anni e più
	2	3	4	5	6			
	C ¹							
	F1		D ²					
	F	A ²	D					
	F	A	D					
	F	A	D					
	F	A	D					
	F	A	D					
	F	A	D					
	F	A	D					

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	

REDDITI LAVORO SPORTIVO

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
781	782	783	784	785	786

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altre	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																								
Tutti con l'esclusione di																								
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
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	Progressiva Azienda	11	Noi/o dichiarante	Gestione			17	Anno di riferimento															
						12	13	14	15	16															
								4	5	6															
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 Cred'ito	29	Contributo Gestione Cred'ito 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 Singol mesi																									
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D													
						39						Codice fiscale soggetto denuncia													
						40						Periodi retributivi soggetto denuncia													
						41						Codice fiscale conguaglio													
						42						Imponibile conguaglio													
						43						Codice fiscale per denuncia													
						44						Periodi retributivi per denuncia													
						45						<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	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													
	60.000,00		14.400,00		4.800,00		14.400,00													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																				
Tutti con l'esclusione di																				
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>X</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>								X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D								
					51		52	Codice fiscale PPAA/Azienda												
					51		1A													

**SEZIONE 3-BIS
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI
SPORTIVI
DILETTANTISTICI
E FIGURE ASSIMILATE**

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54	Imponibile contributivo	55	Imponibile IVS	56	Contributi dovuti	57	Contributi a carico del parasubordinato													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																						
Tutti con l'esclusione di																						
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>										T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D										
						60		61	62													
						60		Tipo rapporto	Altro tipo rapporto													

**SEZIONE 3-TER
INPS GESTIONE
SEPARATA MAGISTRATI
ONORARI CONFERMATI
NON ESCLUSIVISTI**

63	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	64	Imponibile contributivo	65	Imponibile IVS	66	Contributi totali dovuti	67	Contributi a carico del magistrato onorario													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																						
Tutti con l'esclusione di																						
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>										T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D										
						70		71	72													
						70		Iscritto Cassa Forense	Tipo rapporto													
73																						
Codice fiscale Amministrazione versante																						

DESCRIZIONE

ANNOTAZIONI AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Collaborazione coordinata e continuativa

Importo: euro 55.119,31

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.

Addizionale regionale IRPEF trattenuta relativa all'anno precedente: euro 857,40

Addizionale comunale IRPEF trattenute relativa all'anno precedente: euro 64,32

Acconto addizionale comunale IRPEF trattenuto relativo al 2023: euro 33,08

L'aliquota utilizzata per il calcolo dell'acconto di addizionale comunale 2024 e' 0,200%

CERTIFICAZIONE UNICA 2024

PERIODO D'IMPOSTA 2023

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)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) DEL MEDICO	NOME MARCO	SESSO (M o F) M
	DATA DI NASCITA GIORNO , MESE , ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)

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="text"/>	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 BUDDISTA 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 - Colamità; 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

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, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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, 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

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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