



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

2024

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3		
	COMUNE DI NAPOLI								
	Comune 4		Prov. 5	Cap. 6	Indirizzo 7				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	NAPOLI		NA	80131		Piazza Municipio - Palazzo San Giacomo			
	Telefono, fax 8 prefisso		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10		Codice sede 11		
	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3		
	ROLLO						IRMA		
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	Categoria particolari 8	Eventi nazionali 9	Casi di esclusione dallo precompilato 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024								
	Comune 20		NAPOLI				Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Frazione comuni 23
							NA	F839	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025								
	Comune 24						Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Frazione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30								
RISERVATO AI PEROPONENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41				Luogo di affiliazione 42		
	Via e numero civico 43		Non residenti Schumacker 44		Codice Stato estero 45		Frontaliere 46		
giorno 10		DATA mese 03		anno 2025		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Gaetano Manfredi			

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2025

Mod. N. 01

## CERTIFICAZIONE LAVORO.DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPLAZIONE E DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con controllo a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con controllo a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati		
	1		2		3		4		
							15 338,40		
	Assogno periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza di 31/12		
REDDITI	5		6		7		8		
Redditi erogati in franchi		12							
RITENUTE									
21		22		23		24		25	
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2024		Saldo 2024		Acconto 2025	
6.595,52		269,52		35,77		117,61		46,02	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2024		Saldo 2024			
30		31		32		33		34	
ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE		Premessa 730/4 integrativo		Premessa 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2023 non trattenuto		Addizionale Regionale 2023 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTE NUII		54		55		63		73	
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2023 non rimborsato		Addizionale Regionale 2023 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato	
64		74		84		94			
ACCONTI 2024 DICHIARANTE		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	
121		122		124		126		127	
ACCONTI Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
131		132		133					
ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE		Saldo Irpef 2023 non trattenuto		Addizionale regionale 2023 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI		263		273		283		293	
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2023 non rimborsato		Addizionale regionale 2023 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato	
264		274		284		294			
ACCONTI 2024 CONIUGE		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	
321		322		324		326			
Secondo o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
327		331		332		333			
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere	
347		348		349		350		351	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati			
361		362		367					
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione			
369		370		371		372			
Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero			
373		374		375		376			
Codice stato estero		Anno di percezione redditi estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva			
377		378		379		380			
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA			
381		382				Campione erogato		Detrazione fruita	
						383		384	
								Detrazione non fruita	
								385	
TRATTAMENTO INTEGRATIVO		Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato			
390		391		392					

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025



Mod. N. 01

<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	<b>Previdenza complementare</b> 411	<b>Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5</b> 412	<b>Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5</b> 413	<b>Data iscrizione al fondo</b> 415 giorno mese anno	
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>					
Versati nell'anno 416		Importi accreditati andati dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417		Importo totale 418	Differenziale 419
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>					
Versati 421		Dedotti 422		Non dedotti 423	
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	<b>ONERI DEDUCIBILI</b>				
<b>Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5</b> 431	<b>Codice onere</b> 432	<b>Importo</b> 433	<b>Codice onere</b> 434	<b>Importo</b> 435	<b>Codice onere</b> 436
<b>Spese costituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5</b> 440	<b>Contributi versati a enti e casse comuni esclusivamente fini previdenziali che concorrono al reddito</b> 441	<b>Contributi versati a enti e casse comuni esclusivamente fini previdenziali che concorrono al reddito</b> 442	<b>Codice fiscale degli enti o casse</b> 443	<b>Assicurazioni sanitarie</b> 444	
<b>ALTRI DATI</b>	<b>FRONTALIERI SVIZZERI</b>				
<b>Ritenute</b> 451	<b>Addizionale regionale all'Irpef 2024</b> 452	<b>Addizionale comunale all'Irpef 2024</b> 453	<b>Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025</b> 454	<b>REDDITO FRONTALIERI</b>	
				<b>Con contratto a tempo indeterminato</b> 455	<b>Con contratto a tempo determinato</b> 456
<b>Pensione originarie non Compensazione d'Italia</b> 457	<b>REDDITI ESENTI</b>			<b>Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio</b> 469	
	<b>codice</b> 462	<b>ammontare</b> 463	<b>codice</b> 464	<b>ammontare</b> 465	
<b>Irpef da versare all'ente da parte del dipendente</b> 471	<b>Applicazione maggiorata ritenuta</b> 472	<b>Casi particolari</b> 473	<b>Benefiti base</b> 474	<b>Con figli fiscalmente a carico</b> 475	<b>Trattamento integrativo speciale erogato</b> 479
<b>REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>					
<b>REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>					
<b>Totale redditi</b> 481	<b>Totale ritenute Irpef</b> 482		<b>Totale ritenute Irpef sospese</b> 483		
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>					
<b>Quota esente</b> 496	<b>Quota imponibile</b> 497	<b>Ritenute Irpef</b> 498	<b>Addizionale regionale all'Irpef</b> 499		
<b>Totale ritenute Irpef sospese</b> 500	<b>Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa</b> 501				
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>	<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>				
<b>Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni</b> 511	<b>Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni</b> 512	<b>Totale ritenute operate</b> 513	<b>Totale ritenute sospese</b> 514		
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>					
<b>Compensazione erogata</b> 515	<b>Detrazione fruita</b> 516				
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>	<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>				
<b>Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1</b> 531	<b>Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2</b> 532	<b>Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3</b> 533	<b>Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4</b> 534	<b>Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5</b> 535	
	<b>Codice fiscale</b> 536		<b>Reddito conguagliato già compreso nel punto 1</b> 538	<b>Reddito conguagliato già compreso nel punto 2</b> 539	
<b>Reddito conguagliato già compreso nel punto 3</b> 540	<b>Reddito conguagliato già compreso nel punto 4</b> 541	<b>Reddito conguagliato già compreso nel punto 5</b> 542	<b>Ritenute</b> 543		
<b>Addizionale regionale</b> 544	<b>Addizionale comunale acconto 2024</b> 545	<b>Addizionale comunale saldo 2024</b> 546			
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>					
<b>Quota esente</b> 561	<b>Quota imponibile</b> 562	<b>Ritenute Irpef</b> 563	<b>Addizionale regionale all'Irpef</b> 564		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 0 1

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 Tur	di cui benefit base	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				
SOMME ASSOGGETTATE 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				
	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 Tur	di cui benefit base	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				
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI							
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva o assoggettate 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					
MANCIE	Reddito settore Istituzioni	Mancie assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mancie assoggettate ad imposta ordinaria					
	651	652	653	654	655					
	MANCIE 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								
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO	Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa							
	671	672	673							
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	CODICE FISCALE									
	Relazione di parentela				Mesi a carico	X	N. mesi deduzione per figli da 21 anni o più			
	1	C	Coniuge	4	5	7	8	10		
	2	FI	Primo figlio	D						
	3	F	A	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							
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE-ART. 51 TUR	Anno	Codice onere deducibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato						
	701	702	703	704						
	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce lo spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente							
	705		706							
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE										
INDENNITÀ TREDICESIMA MENSILE	Redditi di lavoro dipendente	Indennità erogata	Indennità non erogata	Giorni lavoro dipendente						
	721	723	724	726						
COMPENSO LORO 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				

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025



Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 01

**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 trattatisi			
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimem														
Tutti														
Tutti con l'esclusione di														
7	T	8	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		Nota dichiarante		12				Gestione		13		14		15		16		17		Anno di riferimento																																																																																																																																											
18		Imponibile pensionistico		19		Contributi pensionistici dovuti		20		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattatisi		21		Imponibile TFS		22		Contributi TFS		23		Contributi TFS a carico lavoratore trattatisi		24		Imponibile TFR		25		Contributi TFR dovuti		26		Imponibile TFR ulteriori elementi		27		Contributi TFR ulteriori elementi																																																																																																																																	
28		Imponibile Gestione Credito		29		Contributo Gestione Credito dovuti		30		Contributi Gestione credito trattatisi a carico del lavoratore		31		Imponibile ENIDEP		32		Contributi ENIDEP dovuti		33		Contributi ENIDEP a carico del lavoratore trattatisi		34		Imponibile ENAM		35		Contributi ENAM dovuti		36		Contributi ENAM trattatisi a carico del lavoratore																																																																																																																																					
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimem												Codice fiscale soggetto denuncia																																																																																																																																																											
Tutti												Soggetti mesi										39																																																																																																																																																	
37												T												G												F												M												A												M												G												L												A												S												O												N												D											
40												Periodi retributivi soggetto denuncia												Codice fiscale conguaglio																																																																																																																																															
41												G												F												M												A												M												G												L												A												S												O												N												D																							
42												Imponibile conguaglio												43												Codice fiscale per denuncia												44												Periodi retributivi per denuncia																																																																																																											
45												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																																																																																																																																																																																					
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimem														49		Tipo rapporto		50		Codice fiscale PPA/Azienda																																																																																																																																																																															
Tutti														51		52		53																																																																																																																																																																																	
49														T														G														F														M														A														M														G														L														A														S														O														N														D													

**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 Unimem																		59		Tipo rapporto		60		Altro tipo rapporto																																																																																																																																																																																																																																			
Tutti																		61		62		63																																																																																																																																																																																																																																					
58																		T																		G																		F																		M																		A																		M																		G																		L																		A																		S																		O																		N																		D																	

**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 Unimem																		69		Tipo rapporto		70		Iscritto Circolo Forense		71		Tipo rapporto																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Tutti																		72		73		74		75																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
68																		T																		G																		F																		M																		A																		M																		G																		L																		A																		S																		O																		N																		D																																																																																																																																																																																																																																																																																															
73																		Codice fiscale Amministrazione versante																		74																		75																		76																		77																		78																		79																		80																		81																		82																		83																		84																		85																		86																		87																		88																		89																		90																		91																		92																		93																		94																		95																		96																		97																		98																		99																		100																	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 01

**SEZIONE 4**  
**INPS SOG. COOPERATIVE**  
**ARTIGIANE**

**PERIODO**

Dal	74 mese	anno	Ai	75 mese	anno

76 Reddito

**SEZIONE 5**  
**ALTRI ENTI**

77	Codice fiscale Ente previdenziale	78	Denominazione Ente previdenziale				
79	Codice azienda	80	Categoria	81	Imponibile previdenziale	82	Contributi dovuti
83	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	84	Contributi versati	85	Altri contributi	86	Imponibile altri contributi

**DATI ASSICURATIVI**  
**INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
91	92			93 giorno mese anno	94 giorno mese anno	95	96 <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**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	
811	812	813	929	



\_\_\_\_\_

Mod. N. 

0	1
---	---

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025

PERIODO D'IMPOSTA 2024

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

80014890638

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

RLLRMI83M69F839Z

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

**NOME**

SESSO (Mo.5)

**DATI ANAGRAFICI**

ROLLO

IRMA

F

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

PROVINCIA (sigla)

GIORNO . MESE . ANNO

NAPOLI

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)

## 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.



#### SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

**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.