

CERTIFICAZIONE UNICA 2025



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

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

Codice fiscale 1	2	Cognome o Denominazione 3	Nome 4
Comune 5	Prov. 6	Cap 7	Indirizzo 8
Telefono, fax 9	Indirizzo di posta elettronica 10	Codice attività 11	Codice sede 12

0 prefisso numero
9 indirizzo di posta elettronica
10 Piazza Municipio - Palazzo San Giacomo
11
12

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	2	Cognome o Denominazione 3	Nome 4
Sesso (M o F) 5	Data di nascita 6	Comune (o Stato estero) di nascita 7	Provincia di nascita (sigla) 8
Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10	Categorie particolari 11	Eventi eccezionali 12

5 giorno mese anno
6 NAPOLI
7 NA
8
9
10
11
12

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
NAPOLI	NA	F839	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025

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	Lugo di affinenza 42
Via e numero civico 43	Non residenti Schumacker 44	Codice Stato estero 45
		Frontaliere 46

DATA
giorno mese anno
10 03 2025

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Costantino Manfredi

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

1

2

3

4

15.431,36

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniuge

Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

Pensione

Data di inizio

Data di cessazione

In forza
al 31/12

Periodi
particolari

5

6

7

8 giorno

9 giorno

10

11

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

Acconto 2024

Saldo 2024

Acconto 2025

21

22

26

27

29

2.571,88

272,27

35,77

118,54

46,29

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

Acconto 2024

Saldo 2024

30

31

33

34

ASSISTENZA FISCALE
730/2024
DICHIARANTE

Presenza
730/4
integrativo

Presenza
730/4
rettificativo

Saldo Irpef 2023
non trattenuto

Addizionale Regionale 2023
non trattenuto

Saldo Addizionale
comunale 2023
non trattenuto

Saldo Cedolare secca
locazioni 2023
non trattenuto

54

55

63

73

83

93

IMPORTI NON TRATTENUTI

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

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

121

122

124

126

127

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

131

132

133

134

135

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

263

273

283

293

IMPORTI NON TRATTENUTI

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

ACCONTI 2024
CONIUGE

Seconda 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

Codice onere

Importo

341

342

343

344

345

346

ONERI DETRAIBILI

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

347

348

349

350

351

352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

Detrazioni per carichi di famiglia

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

361

362

367

3.549,21

977,33

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

DETRAZIONI
E CREDITI

Credito per canoni
di locazione recuperato

Totale detrazioni

Imposta netta

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

373

374

375

376

977,33

2.571,88

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

377

378

379

380

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato

Rimborsato

381

382

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

Detrazione fruita

Detrazione non fruita

383

384

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice
trattamento

Trattamento erogato

Trattamento non erogato

390

391

392

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

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					
	Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO						
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423			
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI					
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436
	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 degli enti o casse 443	Assicurazioni sanitarie 444	
ALTRI DATI	FRONTALIERI SVIZZERI					
	Ritenute 451	Addizionale regionale all'Irpef 2024 452	Addizionale comunale all'Irpef 2024 453	Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025 454	REDDITO FRONTALIERI Con contratto a tempo indeterminato 455	
	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	REDDITI ESENTI codice ammontare 462 463		codice ammontare 464 465	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469	
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Benefit base 474	Con figli fiscalmente a carico 475	Trattamento integrativo speciale erogato 479
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
	Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483			
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
	Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498		Addizionale regionale all'Irpef 499	
	Totale ritenute irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa 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 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514		
	COMPARTO SICUREZZA					
	Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516				
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535	
	Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543		
	Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2024 545	Addizionale comunale saldo 2024 546			
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
	Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563		Addizionale regionale all'Irpef 564	

SOMME EROGATE
PER PREMI DI
RISULTATO IN FORZA
DI CONTRATTI COLLETTIVI
AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
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 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
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 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 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	

SOMME ASSOGGETTATE
AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

MANCE

Reddito settore turistico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva			
656	657			

MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI

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				Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
Relazione di parentela							
1 C ¹ Coniuge				5			
2 F1 Primo figlio D ³					7	8	10
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							

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀRIMBORSI 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		

INDENNITÀ TREDICESIMA
MENSILITÀ

Redditi di lavoro dipendente	Indennità erogata	Indennità non erogata	Giorni lavoro dipendente
721	723	724	726

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 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												
Tutti												
Tutti con l'esclusione di												
7	8											
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		17
						12	13		14	15	16	

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 Credito	29	Contributo Gestione Credito 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												Codice fiscale soggetto denuncia			
Tutti												39			
Singoli mesi															
37	38														
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D			

Periodi retributivi soggetto denuncia												Codice fiscale conguaglio			
40												41			
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D				

Imponibile conguaglio												Codice fiscale per denuncia		Periodi retributivi per denuncia	
42												43		44	
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 Uniemens												Tipo rapporto		Codice fiscale PPAA/Azienda	
Tutti												51		52	
Tutti con l'esclusione di															
49	50														
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 Uniemens												Tipo rapporto		Altro tipo rapporto	
Tutti												61		62	
Tutti con l'esclusione di															
59	60														
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 Uniemens												Iscritto Cassa Forense		Tipo rapporto	
Tutti												71		72	
Tutti con l'esclusione di															
69	70														
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D			

73	Codice fiscale Amministrazione versante
----	-----------------------------------------

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 01

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO

Dal	Al
74 mese	75 mese
anno	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	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI
INAIL

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

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 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920	

**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)

NOME

SESSO (M o F)

KESLER

TERESA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

2 00 1975

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)

STATO

* ☐

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 COMUNITÀ' 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)

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 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

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.

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, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE È 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