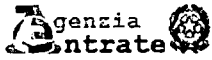


CERTIFICAZIONE UNICA 2022



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

2021

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 00114930670	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI GIULIANOVA	Nome 3
Comune 4 GIULIANOVA	Prov. 5 TE	Cap. 6 43100
Indirizzo 7 CORSO G. GARIBALDI, 109	Indirizzo di posta elettronica 9 c.pirocchi@comune.giulianova.te.it	Codice attività 10 841110
Telefono, fax 8 prezzo numero		Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 COSTANTINI	Nome 3 JWAN
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno	Provincia di nascita (sigla) 7 TE
Comune (o Stato estero) di nascita 6 GIULIANOVA	Categoria particolari 8 T	Eventi eccezionali 9
Casi di esclusione dalla precompilata 10		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021		
Comune 20 GIULIANOVA	Provincia (sigla) 21 TE	Codice comune 22 E058
Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022		
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

Via e numero civico
42

Non residenti
Schumacker
43

Codice Stato estero
44

DATA
giorno mese anno
28 | 06 | 2022

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
Dott. Corinto Pirocchi

Codice fiscale del percipiente

CSTJWN83S01E0580

Mod. N.

1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

36.812,88

REDDITI

Assegni periodici
composti dal coniuge

5

Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni
Lavoro dipendente

6

Pensione

7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio

8

giorno

mezzo

anno

Data di cessazione

9

giorno

mezzo

anno

In forza
al 31/12

10

Periodi
particolari

11

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

Ritenuta Irpef

21

10.308,89

Addizionale regionale all'Irpef

22

636,86

Acconto 2021

26

88,35

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2021

27

206,15

Acconto 2022

29

Ritenuta Irpef sospesa

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2021

33

Saldo 2021

34

ASSISTENZA FISCALE
730/2021
DICHIARANTEPresenza
730/4
integrativa

54

Presenza
730/4
rettificativa

55

Saldo Irpef 2020
non trattenuto

63

Addizionale Regionale 2020
non trattenuto

73

Saldo Addizionale
comunale 2020
non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca
locazioni 2020
non trattenuto

93

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2020
non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2020
non rimborsato

74

Saldo Addizionale
comunale 2020
non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca
locazioni 2020
non rimborsato

94

ACCONTI 2021
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

124

Prima rata
di acconto cedolare secca

126

Seconda 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
730/2021
CONIUGESaldo Irpef 2020
non trattenuto

263

Addizionale regionale 2020
non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale
2020 non trattenuto

283

Saldo cedolare secca 2020
non trattenuto

293

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2020
non rimborsato

264

Addizionale regionale 2020
non rimborsato

274

Saldo addizionale comunale
2020 non rimborsato

284

Saldo cedolare secca 2020
non rimborsato

294

ACCONTI 2021
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto
cedolare secca

326

Seconda 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

341

Importo

342

Codice onere

343

Importo

344

Codice onere

345

Importo

346

Codice onere

347

Importo

348

Codice onere

349

Importo

350

Codice onere

351

Importo

352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

361

10.308,89

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensionati e redditi assimilati

367

Ulteriore detrazione

368

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

10.308,89

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

376

Codice stato 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

Compensato erogato

383

Detrazione fruita

384

Detrazione non fruita

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice
trattamento

390

Trattamento erogato

391

Trattamento non erogato

392

Codice fiscale del percipiente _____

Mod. N. _____ 1

PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Data iscrizione al fondo	
411	412	413	415 giorno 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
					Anni residui
				420	
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		ONERI DEDUCIBILI			
431		Codice onere	432	Importo	Codice onere
			433		434
				435	Importo
				436	Codice onere
				437	Importo
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito
				443	Assicurazioni sanitarie
ALTRI DATI					
REDDITO FRONTALIERI					
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Campione d'Italia
REDDITI ESENTI					
462	codice	463	ammontare	464	codice
				465	ammontare
469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio				
471	Irpef da versare all'anagrafe da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari
				474	Erogazioni in natura
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef
				499	Addizionale regionale all'Irpef
500	Totale ritenute Irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate
				514	Totale ritenute sospese
COMPARTO SICUREZZA					
515	Compensato erogato	516	Detrazione fruita		
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI					
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3
				534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4
				535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale			538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1
				539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
				543	Ritenute
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2021	546	Addizionale comunale saldo 2021
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef
				564	Addizionale regionale all'Irpef
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI					
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefiti
				574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
				575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
				576	Imposta sostitutiva
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir
				580	di cui sotto forma di erogazioni in natura
				581	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefiti
				594	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
				595	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
				596	Imposta sostitutiva
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599	Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir
				600	di cui sotto forma di erogazioni in natura
				601	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
611	Somma già assoggettata ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somma già assoggettata a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	631	Contributo alla forma pensionistiche complementari
				632	Contributo di assistenza sanitaria

Codice fiscale del percipiente _____

Mod. N. _____ 1

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

BARRELLA 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 5	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	1	Coniuge	2	3	4	5	6
2	F1	Primo figlio	D	3				
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					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglia numerosa				%			

RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUITO
DICHARANTE

Anno	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704
701			
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	

Codice fiscale del percipiente _____

Mod. N. _____ 1

**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
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti _____ tutti con l'esclusione di _____											
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 </div>											

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoTa dichiarante	12	Pens.	13	Prov.	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 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									
Tutti _____ Singoli mesi _____															
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 </div>															
Periodi retributivi soggetto denuncia _____															
Periodi retributivi per denuncia _____															
Codice fiscale soggetto denuncia _____															
Codice fiscale conguaglio _____															
Codice fiscale per denuncia _____															

**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							
Tutti _____ tutti con l'esclusione di _____							
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 49 50 51 52 53 54 55 56 </div>							
Tipo rapporto _____							
Codice fiscale PPA/Azienda _____							

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO		55	Reddito
53	Dal _____ mese _____ anno _____	54	Al _____ mese _____ anno _____

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

56	Codice fiscale Enta previdenziale	57	Denominazione Enta previdenziale
58 <th>Codice azienda</th> <td>59 <th>Categoria</th> </td>	Codice azienda	59 <th>Categoria</th>	Categoria
60 <th>Imponibile previdenziale</th> <td>61 <th>Contributi dovuti</th> </td>	Imponibile previdenziale	61 <th>Contributi dovuti</th>	Contributi dovuti
62 <th>Contributi a carico del lavoratore trattenuti</th> <td>63 <th>Contributi versati</th> </td>	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63 <th>Contributi versati</th>	Contributi versati
64 <th>Altri contributi</th> <td>65 <th>Importo altri contributi</th> </td>	Altri contributi	65 <th>Importo altri contributi</th>	Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 71 72 73 74 75 76 </div>												

**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITÀ
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA****TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806 <th>Ritenuta operata in anni precedenti</th> <td>807 <th>Ritenute di anni precedenti sospese</th> <td>808 <th>Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.</th> <td>809 <th>TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda</th> <td>810 <th>TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda</th> </td></td></td></td>	Ritenuta operata in anni precedenti	807 <th>Ritenute di anni precedenti sospese</th> <td>808 <th>Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.</th> <td>809 <th>TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda</th> <td>810 <th>TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda</th> </td></td></td>	Ritenute di anni precedenti sospese	808 <th>Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.</th> <td>809 <th>TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda</th> <td>810 <th>TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda</th> </td></td>	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809 <th>TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda</th> <td>810 <th>TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda</th> </td>	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810 <th>TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda</th>	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
811 <th>TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo</th> <td>812 <th>TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo</th> <td>813 <th>TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo</th> <td>920 <th>Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR</th> <td colspan="2"></td> </td></td></td>	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812 <th>TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo</th> <td>813 <th>TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo</th> <td>920 <th>Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR</th> <td colspan="2"></td> </td></td>	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813 <th>TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo</th> <td>920 <th>Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR</th> <td colspan="2"></td> </td>	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920 <th>Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR</th> <td colspan="2"></td>	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

Codice fiscale del percipiente _____

Mod. N.

1

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

Al Informazioni relative al reddito : Punto 4) Indennita` percepite per cariche elettive importo= 36.812,88

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2022**

PERIODO D'IMPOSTA 2021

**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) 00114930670**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio)

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

**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 ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANESACRA 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)

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle 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, COMPRESE 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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