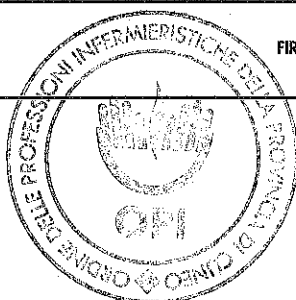


**CERTIFICAZIONE
UNICA 2022**Agenzia
Entrate**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO**

2021

| | | | | | |
|---|--|--|---|--------------------------------------|-------------------------------|
| DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Codice fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 | | | Nome 3 |
| | 80016430045 | ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROV. CUNEO | | | |
| | Comune 4 | Prov. 5 | Cap 6 | Indirizzo 7 | |
| | CUNEO | CN | 12100 | VIA ANTONIO BASSIGNANO 65 | |
| | Telefono, fax 8 prefisso numero | Indirizzo di posta elettronica 9 | | Codice attività 10 | Codice sede 11 |
| | T 0171674111/F 0171694663 | segreteria@opicuneo.org | | 941210 | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 | | | Nome 3 |
| | CRDGR190P24D205G | CARDONE | | | GABRIELE |
| | Sesso (M o F) 4 | Data di nascita 5 giorno mese anno | Comune (o Stato estero) di nascita 6 | Provincia di nascita (sigla) 7 | Categorie particolari 8 |
| | M | 24 09 1990 | CUNEO | CN | Eventi eccezionali 9 |
| | Casi di esclusione dalla precompilata 10 | | | | |
| | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021 | | | | |
| | Comune 20 | Provincia (sigla) 21 | | Codice comune 22 | Fusione comuni 23 |
| | CUNEO | CN | | D205 | |
| | 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 | |
| | | | | | |
| | giorno 15 | DATA mese 02 | anno 2022 | | |
| | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA GALAVERNA REMO | | | | |



Codice fiscale del percipiente

CRDGRL90P24D205G

Mod. N. 0 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| DATI FISCALI | | 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 | | |
|--|--|---|--|---|--|---|--|--|--|-----------------------|--|
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | | 1 | | 2 | | 3 | | | 4 | | |
| | | 846,40 | | | | | | | | | |
| REDDITI | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | | RAPPORTO DI LAVORO | | | In forza al 31/12 | | |
| 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | | 9 | | |
| | | 304 | | Lavoro dipendente Pensione | | Data di inizio Data di cessazione | | | 10 | | |
| | | | | | | g giorno mese anno | | | 11 | | |
| | | | | | | 01 01 2021 | | | X 2 | | |
| 12 | | Redditi erogati in franchi | | | | | | | | | |
| RITENUTE | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | Accanto 2022 | | |
| 21 | | 194,67 | | 13,71 | | 26 | | | 27 | | |
| | | | | | | Saldo 2021 | | | 29 | | |
| | | | | | | 5,92 | | | 1,77 | | |
| 30 | | Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | Saldo 2021 | | |
| | | | | | | 33 | | | 34 | | |
| | | | | | | Accanto 2021 | | | | | |
| ASSISTENZA FISCALE DICHIARANTE | | Presenza 730/4 Integrativo | | Saldo Irpef 2020 non trattenuto | | Addizionale Regionale 2020 non trattenuto | | | Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto | | |
| 54 | | 55 | | 63 | | 73 | | | 83 | | |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | | | | | | | | | | | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | Saldo Irpef 2020 non rimborsato | | Addizionale Regionale 2020 non rimborsato | | Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato | | | Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato | | |
| 64 | | 74 | | 84 | | 94 | | | | | |
| ACCONTI 2021 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 | | |
| 131 | | Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | | | | |
| | | 132 | | 133 | | | | | | | |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE | | Saldo Irpef 2020 non trattenuto | | Addizionale regionale 2020 non trattenuto | | Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto | | | Saldo cedolare secca 2020 non trattenuto | | |
| 263 | | 273 | | 283 | | 293 | | | | | |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | | | | | | | | | | | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | Saldo Irpef 2020 non rimborsato | | Addizionale regionale 2020 non rimborsato | | Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato | | | Saldo cedolare secca 2020 non rimborsato | | |
| 264 | | 274 | | 284 | | 294 | | | | | |
| ACCONTI 2021 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 | | | | | |
| 327 | | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | | Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | | Acconti cedolare secca sospesi | | |
| | | 331 | | 332 | | 333 | | | | | |
| ONERI DETRAIBILI | | Codice onere Importo | | Codice onere Importo | | 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 | | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per famiglie numerose | | Credito riconosciuto per famiglie numerose | | | |
| 361 | | 194,67 | | 362 | | 363 | | 364 | | | |
| 365 | | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | | Credito per famiglie numerose recuperato | | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | | Ulteriore detrazione | | | |
| | | | | 366 | | 367 | | 368 | | | |
| 369 | | Totale detrazioni per oneri | | Detrazioni per canoni di locazione | | Credito riconosciuto per canoni di locazione | | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | | |
| | | | | 370 | | 371 | | 372 | | | |
| 373 | | Credito per canoni di locazione recuperato | | Totale detrazioni | | Imposta netta | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | | | |
| | | | | 374 | | 375 | | 376 | | | |
| 377 | | Codice stato estero | | Anno di percezione reddito estero | | Reddito prodotto all'estero | | Imposta estera definitiva | | | |
| | | | | 378 | | 379 | | 380 | | | |
| | | CREDITO IMPOSTA APE | | Rimborsato | | COMPARTO SICUREZZA | | | | | |
| 381 | | Utilizzato | | 382 | | Compenso erogato | | Detrazione fruita | | Detrazione non fruita | |
| | | | | | | 383 | | 384 | | 385 | |
| | | TRATTAMENTO INTEGRATIVO | | | | | | | | | |
| 390 | | Codice trattamento | | Trattamento erogato | | Trattamento non erogato | | | | | |
| 2 | | 391 | | 392 | | | | | | | |

Codice fiscale del percipiente

CRDGRL90P24D205G

Mod. N. 0 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <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**

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|----|------------------------------------|----|--|----|--|----|-----------------------------------|----|----|----|----|---------------------|
| Gestione | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressiva Azienda | 11 | NoiPa dichiarante | 12 | Pens. | 13 | Prev. | 14 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <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 | | | | | | | | | | | |
| Periodi retributivi soggetto denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <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> | | | | | | | | | | | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | |
| G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | | | | | | | | | | | | |
| 37 | 38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periodi retributivi per denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <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> | | | | | | | | | | | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | |
| G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | | | | | | | | | | | | |
| 39 | Codice fiscale soggetto denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | Codice fiscale conguaglio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Imponibile conguaglio | 43 | Codice fiscale per denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | <table border="1"> <tr> <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> | | | | | | | | | | | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 920,00 | | 221,00 | | 73,60 | | 221,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>T</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>N</td><td>X</td> </tr> </table> | | | | | | | | T | X | X | X | X | X | X | X | X | N | X | | | | | | | | | | | | | |
| T | X | X | X | X | X | X | X | X | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | 50 | | | | | | 51 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periodo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Dal</td> <td colspan="2">Al</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>53</td> <td>54</td> <td>55</td> <td>56</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>mese</td> <td>anno</td> <td>mese</td> <td>anno</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table> | | | | | | | | Dal | | Al | | | | | | 53 | 54 | 55 | 56 | | | | | mese | anno | mese | anno | | | | |
| Dal | | Al | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | 54 | 55 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| mese | anno | mese | anno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo rapporto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale PPA/Azienda | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|------|------|--|--|--|--|-----|--|----|--|--|--|--|--|----|----|----|----|--|--|--|--|------|------|------|------|--|--|--|--|
| PERIODO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Dal</td> <td colspan="2">Al</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>53</td> <td>54</td> <td>55</td> <td>56</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>mese</td> <td>anno</td> <td>mese</td> <td>anno</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table> | | | | | | | | Dal | | Al | | | | | | 53 | 54 | 55 | 56 | | | | | mese | anno | mese | anno | | | | |
| Dal | | Al | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | 54 | 55 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| mese | anno | mese | anno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reddito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

| | | | | | | | |
|----|---|----|----------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 56 | Codice fiscale Ente previdenziale | 57 | Denominazione Ente previdenziale | | | | |
| 58 | Codice azienda | 59 | Categoria | 60 | Imponibile previdenziale | 61 | Contributi dovuti |
| 62 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | 63 | Contributi versati | 64 | Altri contributi | 65 | 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 |
| | | | | | | giorno mese | | giorno mese | | | | <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

| | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|--|-----|---|
| 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 | Ritenute operate in anni precedenti | 807 | Ritenute di anni precedenti sospese | 808 | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | 809 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | 810 | TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda |
| 811 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | 812 | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 813 | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo | 920 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR | | |

Conforme al Provvedimento del 14/10/2002 e successive modificazioni
 ZUCCHETTI S.p.A. - Via Sottoripa, 1 - 20090 Lodi

Codice fiscale del percipiente

CRDGRL90P24D205G

Mod. N. 0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

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

Tipologia di reddito : CO.CO.CO

Reddito pari a euro : 846,40

Periodo di lavoro : dal 01/01/2021 al 31/12/2021

Cod.AL: Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 1,77 da trattenere nell'anno successivo.

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2022****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) 80016430045**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) CRDGRL90P24D205G

| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | | | NOME | SESSO (M o F) |
|--------------------|--|---------|------|------------------------------------|-------------------|
| | | CARDONE | | | GABRIELE |
| | DATA DI NASCITA | | | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
| | GIORNO | MESE | ANNO | | |
| | 24 | 09 | 1990 | CUNEO | CN |

**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) | | | |

(*) 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 Assemblee 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 SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (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

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)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA