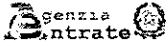


# CERTIFICAZIONE UNICA 2021



## CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2020

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 00181760455	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI MASSA	Nome 3				
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, PENSIONATO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4 MASSA	Prov. 5 MS	Cap 6 54100	Indirizzo 7 VIA PORTA FABBRICA 1	Indirizzo di posta elettronica 9 comune.massa@postacert.toscana.it	Codice attività 10 841110	Codice sede 11 000
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 LBRSFN62B18Z126G	Cognome o Denominazione 2 ALBERTI	Nome 3 STEFANO				
	Sesso (M o F) 4 M	Data Nascita 5 giorno mese anno 18   02   1962	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ALMELOO	Provincia di nascita (sigla) 7 EE	Categorie particolari 8 S	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10 1
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020							
	Comune 20 MASSA	Provincia (sigla) 21 MS	Codice comune 22 F023	Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021							
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27			
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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 10   03   2021	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA DIRIGENTE MAURIZIO TONARELLI					

## 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	
REDDITI		5		6		7		8	
REDDITI		12		13		14		9	
Assaggi periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
								Data di inizio	
								Data di cessazione	
								In forza al 31/12	
								Periodi particolari	
								10 X 11 4	
								12   07   2018	
Redditi erogati in franchi		Primo semestre		Secondo semestre					
12		13		14					
RITENUTE		21		22		26		29	
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2020		Saldo 2020		Acconto 2021	
1.874,02		98,56							
Ritenute Irpef sospesa		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2020		Saldo 2020			
30		31		33		34			
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 Integrativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto		Saldo Addizionale Comunale 2019 non trattenuto	
54		55		63		73		83	
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo Cedolare Secca locazioni 2019 non rimborsato	
64		74		84		94			
ACCONTI 2020 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Primo rata di acconto cedolare secca	
121		122		124		125		127	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
131		132		133					
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo Cedolare Secca 2019 non trattenuto	
263		273		283		293			
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo Cedolare Secca 2019 non rimborsato	
264		274		284		294			
ACCONTI 2020 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			
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		Codice onere Importo	
341 342		343 344		345 346		347 348		349 350	
347 348		349 350		351 352		353 354		355 356	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		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			
365		366		367		368			
Totale detrazione 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			
		1.874,02							
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva			
377		378		379		380			
CREDITO D'IMPOSTA APE		Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita	
381		382		383		384		385	
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato		Codice trattamento	
391 392		393		400 401		402		403 404	
TRATTAMENTO INTEGRATIVO		Trattamento erogato		Trattamento non erogato					
400 401		402							

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	mes	anno
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>								
416	Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		importo totale		Differenziale	Anni residui
			417		418		419	420
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>								
421	Versati		Dedotti		Non dedotti			
			422		423			
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>								
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5			ONERI DEDUCIBILI					
431	Codice onere		importo		Codice onere		importo	
	432		433		434		435	
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie	
	441		442		444			
<b>ALTRI DATI</b>								
REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI					
455	Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Pensione di fine non Campione d'Italia		Irfpe da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
			456		457		469	
471	Irfpe da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Erogazioni in natura	
			472 X		473		474	
<b>CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA</b>								
	Sostegno reddito		Reddito percepito		Reddito contrattuale			
	478		479		480			
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>								
481	Totale redditi		Totale ritenute Irfpe		Totale ritenute Irfpe sospese			
			482		483			
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>								
496	Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irfpe		Addizionale regionale all'Irfpe	
			497		498		499	
500	Totale ritenute Irfpe sospese		Totale addizionale regionale all'Irfpe sospesa					
			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>								
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
			512		513		514	
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>								
515	Compenso erogato		Detrazione fruita					
			516					
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>								
<b>REDDITI EROGATI AD ALTRI SOGGETTI</b>								
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	
			532		533		534	
535	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2			
					538			
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute	
			541		542		543	
544	Addizionale regionale		Addizionale comunale sconto 2020		Addizionale comunale saldo 2020			
			545		546			
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>								
561	Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irfpe		Addizionale regionale all'Irfpe	
			562		563		564	
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>								
571	Codice		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
	572		573		574		575	
577	Imposta sostitutiva sospesa		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura		di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
			578		579		580	
581	Codice		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
	582		583		584		585	
587	Imposta sostitutiva sospesa		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura		di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
			588		589		600	
601	Codice		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
	592		593		594		595	
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>								
611	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	
			612		631		632	

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA  
C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARE  
D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazioni di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C <sup>1</sup> Coniuge		5			
2 F1 Primo figlio D <sup>3</sup>			6	7	8
3 F A <sup>2</sup> 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 famiglie numerose %

RIMBORSI DI BENI  
E SERVIZI NON SOGGETTI  
A TASSAZIONI - ART.51 TUIR  
SEZIONE SOSTITUITO  
DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto e 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	

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti												
2	3	4	5	6	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
				Tutti		Tutti con fessclusione di												
				7	8													
						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione / Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione				Anno di riferimento	
10	11	12	13	Pens.	Prev.	Cred	Enpdep	Enam	17
18	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS		
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi		
28	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributo Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti		
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore				

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens		39	Codice fiscale soggetto denuncia
Tutti	Singoli mesi	40	Periodi retributivi soggetto denuncia
37	38	41	Codice fiscale conguaglio
T	G	G	F
F	M	A	M
M	G	L	A
A	S	O	N
N	D		
D			
		42	Imponibile conguaglio
		43	Codice fiscale per denuncia
		44	Periodi retributivi per denuncia
		G	F
		F	M
		M	A
		A	M
		M	G
		G	L
		L	A
		A	S
		S	O
		O	N
		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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens		Tipo rapporto		Codice fiscale PPAA / Azienda			
Tutti	Tutti con fessclusione di	51	52				
49	50						
T	G						
G	F						
F	M						
M	A						
A	M						
M	G						
G	L						
L	A						
A	S						
S	O						
O	N						
N	D						

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

PERIODO		Reddito	
Dal	Dal		
53	53		
mese	mese		
anno	anno		
		55	

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 giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante

TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITA'  
EQUIPOLLENTI,  
ALTRE INDENNITA'  
E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE  
SOGGETTE A  
TASSAZIONE SEPARATA

## TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' 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 sospesa
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti scopose	808	Quota spettante per indennità erogata 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		

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

Nota AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Periodo di lavoro come Amministratore (1004): Redditi corrisposti per indennita' di carica ai sensi dell'art.50 lett. g) del T.U.I.R. dal 01-01-2020 al 31-12-2020 euro 6.940,80

Nota BB: Saldo 2020 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

Nota ZZ: Annotazione aggiuntiva, le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

Nota ZZ: Erogazioni liberali a favore di partiti politici Euro 361,50

**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 00181760455  
(obbligatorio)**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE LBRSFN62B18Z126G  
(obbligatorio)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile) ALBERTI	<b>NOME</b> STEFANO	<b>SESSO</b> (M o F) M
	<b>DATA DI NASCITA</b> 18-02-1962	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b> ALMELOO	<b>PROVINCIA</b> (sigla) EE

**LE SCELTE DELLA 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 QUATTRO 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 e' possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamita'; 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.

CODICE FISCALE [ L | B | R | S | F | N | 6 | 2 | B | 1 | 8 | Z | 1 | 2 | 6 | G ]

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART.16, C.1, LETT A), DEL D.LGS. N.460 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO DELLE 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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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 3.5 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA .....



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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
01128630454	SMERALDA S.A.S. DI ORSINI ROBERTO & C.	
Comune 4	Prov. 5	Cap 6
CARRARA	MS	54031
Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo 7	Indirizzo di posta elettronica 9
	MS 54031 VIA PROVINCIALE CARRARA AVENZ	Codice attività 10
	STEFANO.ALBERTIMS@LIBERO.IT	Codice sede 11
		813000

**DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME**

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
LBRSFN62B18Z126G	ALBERTI	STEFANO
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
M	18 02 1962	PAESI BASSI
		Provincia di nascita (sigla) 7
		EE
		Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
MASSA	MS	F023	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

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	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
08 03 2021	*ROBERTO ORSINI

\* RAPPRE LEGALE, SOCIO AMM RE

## 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					
1	13.515,90	2		3		4							
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO							
5		6	Lavoro dipendente	7	Pensione	8	Data di inizio mese	9	Data di cessazione mese	10	In forza al 31/12	11	Periodi particolari
			365			03	07	2008		X			
REDDITI		Redditi erogati in franchi		GIORNI									
12		13	Primo semestre	14	Secondo semestre								
			181		184								
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ACCONTO 2020		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF					
21	1.477,43	22	191,93	26	31,59	27	Saldo 2020	29	56,26	ACCONTO 2021		26,36	
RITENUTE		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ACCONTO 2020		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
30		31		33		34	Saldo 2020						
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto	
54		55		63		73		83		93			
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato					
64		74		84		94							
ACCONTI 2020 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		125		127					
131		132		133									
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale regionale 2019 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto					
263		273		283		293							
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale regionale 2019 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato					
264		274		284		294							
ACCONTI 2020 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		331		332		333							
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere			
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	3.108,66	362		363		364							
365		366		367		368							
369		370		371		372							
373		374		375		376							
377		378		379		380							
CREDITO D'IMPOSTA APE		Utilizzato		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA							
381		382		383		384		385					
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato			
391	1	392	476,05	393		400	1	401	600,00	402			

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	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	413	413	415	giorno	mese	anno				
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>													
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					
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>													
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti								
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>													
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431			ONERI DEDUCIBILI										
			Codice onere 432	433	Importo	Codice onere 434	435	Importo	Codice onere 436	437	Importo		
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442			Assicurazioni sanitarie 444				
<b>ALTRI DATI</b>													
<b>REDDITO FRONTALIERI</b>					<b>REDDITI ESENTI</b>								
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Campione d'Italia	462	463	ammontare	464	465	ammontare	469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
<b>CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA</b>													
471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	474	Erogazioni in natura	478	Sostegno reddito	479	Reddito percepito	480	Reddito contrattuale
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>													
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese								
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>													
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										
<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>													
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						
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>													
515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita										
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>													
<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>													
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	537	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 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute	544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2020				
546	Addizionale comunale saldo 2020	547	Addizionale comunale saldo 2020	548	Addizionale comunale saldo 2020	549	Addizionale comunale saldo 2020	550	Addizionale comunale saldo 2020				
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>													
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef						
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>													
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	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	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580	di cui sottoforma di erogazioni in natura	581	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione				
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	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	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600	di cui sottoforma di erogazioni in natura	601	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione				
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>													
611	Somma già assoggettata ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somma già assoggettata a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	<b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>									
						Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria					
						631		632					

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela			Codice fiscale	N. mesi a carico 5	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	1	C <sup>1</sup>	Coniuge					
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITA'	2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>				
	3	F	A <sup>2</sup>	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 famiglie numerose					%	

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TURR	Anno	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE	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
	781	782	783	784
	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
	785	786		

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 **LBRSFN62B18Z126G** 65 4

PROT. 21032217340125378 - 000066  
Mod. N. **011**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

1 Matricola azienda **4602810423** 2 INPS **X** 3 Altro 4 Imponibile previdenziale **14.243,00** 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti **1.308,93**

**SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7  Tutti con l'esclusione di 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 NoiPa dichiarante

12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. 15 Enpdep 16 Enam 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 37 Singoli mesi 38  T  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D 39 Codice fiscale soggetto denuncia

40 Periodi retributivi soggetto denuncia 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  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

Tutti 49 Tutti con l'esclusione di 50  T  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D 51 Tipo rapporto 52 Codice fiscale PPAA/Azienda

**SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE**

53 Dal PERIODO mese anno 54 Al mese anno 55 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 **92030806** 72 Posizione assicurativa territoriale **25** 73 Data inizio giorno mese 74 Data fine giorno mese **B832** 75 Codice comune  76 Personale viaggiante

**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	<b>12.923,81</b>
				<b>29,91</b>

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i: reddito da lavoro dipendente dal 01/01/2020 al 31/12/2020; importo 13515,90 EU.

(Cod.ZZ) L'importo dell'addizionale comunale è stato trattenuto nella misura di 31,59 EU.

(Cod.ZZ) In caso di erogazioni dirette di CIG o altri ammortizzatori sociali da parte dell'Inps o altri enti, nel corso del 2020, si ricorda che occorre scaricare la CU 2021 dal sito dell'ente erogante la prestazione a sostegno del reddito percepita e provvedere alla presentazione della dichiarazione dei redditi

**CERTIFICAZIONE  
UNICA**

PERIODO D'IMPOSTA 2020

**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 3.5)**SOSTITUTO D'IMPOSTA****CODICE FISCALE**

(obbligatorio) 0 1 1 2 8 6 3 0 4 5 4

**CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE**

(obbligatorio) L B R S F N 6 2 B 1 8 Z 1 2 6 G

DATI ANAGRAFICI		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
		ALBERTI	STEFANO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
18	02	1962		EE

**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 QUATTRO 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="checkbox"/>	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 ARCI DiOCESI 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.

Codice fiscale 

L	B	R	S	F	N	6	2	B	1	8	Z	1	2	6	G
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta **FIRMARE** in UNO degli spazi sottostanti)

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

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

FIRMA .....

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 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.

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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 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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA



**DATI ANAGRAFICI**

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

Codice Fiscale (1) 91009730598

Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. MS )

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00198 Indirizzo(7) PIAZZA DALMAZIA, 1

Telefono, Fax (8) \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica (9) \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME**

Codice Fiscale (1) <u>BCTSMN64A54D612T</u>	Cognome (2) <u>BECATTINI</u>	Nome (3) <u>SIMONA</u>
Sesso (M o F) (4) <u>F</u>	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>14/01/1964</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>FIRENZE</u>
	Prov. nasc. (sigla) (7) <u>FI</u>	Categorie particolari (8)
	Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020		DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) <u>MASSA MS F023</u>	Fusione Comuni (23)	Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) Fusione Comuni (27)

**RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI**

Località di residenza estera (41) \_\_\_\_\_ Via e numero civico (42) \_\_\_\_\_ Codice stato estero (44) \_\_\_\_\_

DATA

06/03/2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE****DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI****REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 17.642,15 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) \_\_\_\_\_ Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_

**GIORNI**

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365 Primo semestre (13) 181 Secondo semestre (14) 184

**RITENUTE**

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese) (21) <u>2.718,23</u>	Addizionale comunale all'Irpef		Acconto 2020	Saldo 2020	Acconto 2021
Addizionale regionale all'Irpef (22) <u>250,78</u>	(26) <u>36,27</u>	(27) <u>79,72</u>	(29) <u>34,80</u>		

**ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE****IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2019 (63) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2019 (73) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2019 (83) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca locazioni 2019 (93) \_\_\_\_\_

**CREDITI NON RIMBORSATI**

Saldo Irpef 2019 (64) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2019 (74) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2019 (84) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca locazioni 2019 (94) \_\_\_\_\_

**ACCONTI 2020 DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) \_\_\_\_\_

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (131) \_\_\_\_\_

Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) \_\_\_\_\_

Prima rata di acconto cedolare secca (126) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) \_\_\_\_\_

**ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE****IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2019 (263) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2019 (273) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2019 (283) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca locazioni 2019 (293) \_\_\_\_\_

**CREDITI NON RIMBORSATI**

Saldo Irpef 2019 (264) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2019 (274) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2019 (284) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca locazioni 2019 (294) \_\_\_\_\_

**ACCONTI 2020 CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) \_\_\_\_\_

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (331) \_\_\_\_\_

Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) \_\_\_\_\_

Prima rata di acconto cedolare secca (326) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) \_\_\_\_\_

**ONERI DETRAIBILI**

Codice onere (341) \_\_\_\_\_ Importo (342) \_\_\_\_\_ Codice onere (343) \_\_\_\_\_ Importo (344) \_\_\_\_\_ Codice onere (345) \_\_\_\_\_ Importo (346) \_\_\_\_\_

**DETRAZIONI E CREDITI**

Imposta lorda (361) 4.163,38 Detrazione per carichi di famiglia (362) \_\_\_\_\_

Detrazioni per famiglie numerose (363) \_\_\_\_\_ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) \_\_\_\_\_

Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 1.445,15 Ulteriore detrazione (368) \_\_\_\_\_

Totale detrazioni per oneri (369) \_\_\_\_\_ Detrazioni per canoni di locazione (370) \_\_\_\_\_

Credito non riconosciuto per canoni di locazione (372) \_\_\_\_\_ Totale detrazioni (374) 1.445,15

Imposta netta (375) 2.718,23

**COMPARTO SICUREZZA**

Compenso erogato (383) \_\_\_\_\_ Detrazione fruita (384) \_\_\_\_\_ Detrazione non fruita (385) \_\_\_\_\_

**CREDITO BONUS IRPEF****TRATTAMENTO INTEGRATIVO**

Codice Bonus (391) <u>1</u>	Bonus erogato (392) <u>476,05</u>	Bonus non erogato (393) _____	Codice trattamento (400) <u>1</u>	Trattamento erogato (401) <u>600,00</u>	Trattamento non erogato (402) _____
-----------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	---	-------------------------------------



Codice fiscale del percipiente **BCTSMN64A54D612T**

**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)

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431)	ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI	
	Codice onere (432)	Importo (433)	Codice onere (434)	Importo (435)	Codice onere (436)	Importo (437)
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)			
Assicurazioni sanitarie (444)						

**ALTRI DATI**

REDDITI ESENTI		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Codice (462)	Ammontare (463)	Codice (464)	Ammontare (465)

CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA		
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471)	Applicazione maggiore ritenuta (472)	Casi particolari (473)

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

Totale redditi (481) Totale ritenute Irpef (482)

**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 Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513)

**COMPARTO SICUREZZA**

Compenso erogato (515) Detrazione fruita (516)

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

Codice (571) Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva (572) Imposta sostitutiva (576)

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

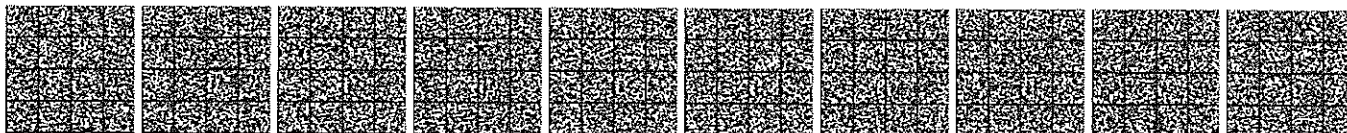
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C (1) Coniuge (4)		(5)			
2 F1 Primo figlio D (2)			(6)	(7)	(8)
3 F A 2 D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%

**COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (761) Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (762) Altri redditi assimilati (765) Assegni periodici corrisposti dal coniuge (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 (771) Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (772) Altri redditi assimilati (774) Assegni periodici corrisposti dal coniuge (775)



Codice fiscale del percipiente **BCTSMN64A54D612T**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

Matricola azienda (1) \_\_\_\_\_ INPS (2) \_\_\_\_\_ Altro (3) \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale (4) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) \_\_\_\_\_

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 \_\_\_\_\_ Tutti con l'esclusione di 8 \_\_\_\_\_  
**T G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti
(9)	(11)	(12)Pens.	(13)Prev.	(14)Cred.	(15)Enpdep	(17)	(18)	(19)
80001320458	X	1	7001	9	0	2020	20.406,28	6.734,22
Imponibile TFS (21) _____		Contributi TFS (22) _____		Imponibile TFR (24) _____		Contributi TFR dovuti (25) _____		Imponibile TFR ulteriori elementi (26) _____
Contributi TFR ulteriori elementi (27) _____		Imponibile Gestione Credito (28) _____		Contributo Gestione Credito dovuto (29) _____		Imponibile ENPDEP (31) _____		Contributi ENPDEP dovuti (32) _____

**SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
(45)	(46)	(47)	(48)	Tutti 49 _____ Tutti con l'esclusione di 50 _____
				<b>T G F M A M G L A S O N D</b>

**SEZIONE 5 - ALTRI ENTI**

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(58)	(59)	(60)	(61)	(62)	(63)

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801) _____	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802) _____	Detrazioni (803) _____
Ritenuta netta operata nell'anno (804) _____	Ritenute operate in anni precedenti (805) _____	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809) _____
TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810) _____	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811) _____	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920) _____

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

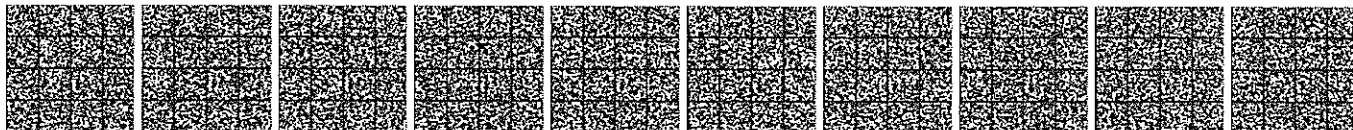
**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORIE E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE \_\_\_\_\_ Causale (1) \_\_\_\_\_

**DATI FISCALI**

Ammontare lordo corrisposto (4) _____	Imponibile (8) _____	Ritenute a titolo d'acconto (9) _____
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi (101) _____	Codice fiscale debitore principale (102) _____	Somme erogate (103) _____
Riservata al soggetto erogatore delle somme (105) _____	(106) _____	Ritenute operate (107) _____
		Somme erogate non tassate (108) _____



**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 3.5**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		BCTSMN64A54D612T
DATI ANAGRAFICI		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
		BECATTINI	SIMONA	F
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	FIRENZE	FI
14	01	1964		

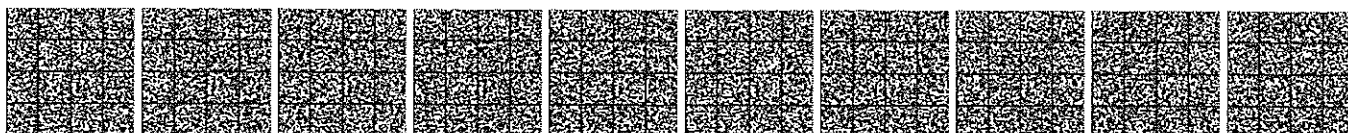
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

Stato • <input type="checkbox"/>	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 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 DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE 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 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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

*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 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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

