

CERTIFICAZIONE UNICA 2025

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

2024



DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome	
[REDACTED]	TERMINAL CONTENITORI SPA PORTO DI	GENOVA	
Comune	Prov.	Cap	Indirizzo
GENOVA	GE	16126	[REDACTED]
Telefono, Fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività	Codice sede
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCEPTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome				
[REDACTED]	LO GIACCO	LINO				
Sesso	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia di nascita (sigla)	Categorie particolari	Eventi eccezionali	Casi di esclusione dalla precompilata
M	[REDACTED]	G	GE			

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2024

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2025

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
[REDACTED]

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera	Luogo di appartenenza	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
Via e numero civico	Non residenti Schumacker	Codice Stato estero	Frontaliere
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DATA

giorno	mese	anno
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DATA DI SCADENZA CERTIFICAZIONE

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati			
1 48888,80	2	3	4			
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni						
RAPPORTO DI LAVORO						
Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12	Periodi particolari
5	6 365	7	8 giorno mese anno 21 12 1995	9 giorno mese anno	10 X	11
Redditi erogati in franchi						
12						

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2024	Saldo 2024	Acconto 2025
21 13654,62	22 1008,66	26 145,58	27 364,20	29 152,93
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA				
Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2024	Saldo 2024	
30	31	33	34	

ASSISTENZA FISCALE

730/2024
DICHIARANTE

Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2023 non trattenuto	Addizionale Regionale 2023 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto
54	55	63	73	83	93

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2023 non rimborsato	Addizionale Regionale 2023 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato
64	74	84	94

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2024
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
121	122	124	126	127
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
131	132	133		

ASSISTENZA FISCALE

730/2024
CONIUGE

Saldo Irpef 2023 non trattenuto	Addizionale regionale 2023 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto
263	273	283	293

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2023 non rimborsato	Addizionale regionale 2023 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato
264	274	284	294

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2024
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca
321	322	324	326
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
327	331	332	333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	
361 13751,08	362	367 96,46	
Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
369	370	371	372
Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Imposta netta	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
373	374 96,46	375 13654,62	376
Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
377	378	379	380

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato	Rimborsato
381	382

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita
383	384	385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato
390 2	391	392

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Table with 4 columns: Previdenza complementare (411, 412), Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413), Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (414), Data iscrizione al fondo (415).

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Table with 7 columns: Versati nell'anno (416), Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (417), Importo totale (418), Differenziale (419), Anni residui (420).

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Table with 3 columns: Versati (421), Dedotti (422), Non dedotti (423).

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI

Table with 8 columns: Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431), Codice onere (432), Importo (433), Codice onere (434), Importo (435), Codice onere (436), Importo (437), Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (440), Codice fiscale degli enti o casse (443), Assicurazioni sanitarie (444). Total: 189,00

ALTRI DATI

FRONTALIERI SVIZZERI

REDDITO FRONTALIERI

Table with 6 columns: Ritenute (451), Addizionale regionale all'Irpef 2024 (452), Addizionale comunale all'Irpef 2024 (453), Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025 (454), Con contratto a tempo indeterminato (455), Con contratto a tempo determinato (456).

REDDITI ESENTI

Table with 6 columns: Pensione orfani non campione d'Italia (457), codice (462), ammontare (463), codice (464), ammontare (465), Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio (469).

EROGAZIONI IN NATURA

Table with 6 columns: Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471), Applicazione maggiore ritenuta (472), Casi particolari (473), Benefit base (474), Con figli fiscalmente a carico (475), speciale erogato Trattamento integrativo (479). Total: 725,00

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Table with 3 columns: Totale redditi (481), Totale ritenute Irpef (482), Totale ritenute Irpef sospese (483).

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Table with 4 columns: Quota esente (496), Quota imponibile (497), Ritenute Irpef (498), Addizionale regionale all'Irpef (499), Totale ritenute irpef sospese (500), Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa (501).

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Table with 4 columns: Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511), Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni (512), Totale ritenute operate (513), Totale ritenute sospese (514).

COMPARTO DI SICUREZZA

Table with 2 columns: Compenso erogato (515), Detrazione fruita (516).

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Table with 5 columns: Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 (531), Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 (532), Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 (533), Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 (534), Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 (535), Codice fiscale (536), Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 (538), Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 (539), Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 (540), Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (541), Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 (542), Ritenute (543), Addizionale regionale (544), Addizionale comunale acconto 2024 (545), Addizionale comunale saldo 2024 (546).

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Table with 4 columns: Quota esente (561), Quota imponibile (562), Ritenute Irpef (563), Addizionale regionale all'Irpef (564).



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

Table with columns for Codice, Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva, Benefit, di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari, di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria, Imposta sostitutiva. Includes sub-sections for PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI and BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI.

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

MANCE

Table with columns for Reddito settore turistico, Mance assoggettate ad imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva sospesa, Mance assoggettate ad imposta ordinaria. Includes sub-section MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI.

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO

Table with columns for Compenso, Imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva sospesa.

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'

Table with columns for CODICE FISCALE, Mesi a carico, %, Detrazione 100% affidamento figli, N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più. Includes rows for family members and a table for tax status (F, A, D).

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

Table with columns for Anno, Codice onere detraibile, Codice onere deducibile, Importo rimborsato, Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata, Spesa rimborsata riferita al dipendente.

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

INDENNITA' TREDICESIMA MENSILITA'

Table with columns for Redditi di lavoro dipendente, Indennità erogata, Indennità non erogata, Giorni lavoro dipendente.

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Table with columns for 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, Altri redditi assimilati, Assegni periodici corrisposti dal coniuge.

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

Table with columns for 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, Assegni periodici corrisposti dal coniuge.

REDDITI LAVORO SPORTIVO

Table with columns for CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO and CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO, including Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico, Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23, Altri redditi di cui al punto 2.

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	4	5	6
	Imponibile previdenziale 55499,00	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 5282,13

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

		Gestione						
9	10	11	12	13	14	15	16	17
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo azienda	Noi/Pa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred.	Enpdep	Enam	Anno di riferimento
18	19	20	21	22				
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS				
23	24	25	26	27				
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi				
28	29	30	31	32				
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENDEP	Contributi ENPDEP dovuti				
33	34	35	36					
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore					

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Singoli mesi

T G F M A M G L A S O N D

39 Codice fiscale soggetto denuncia

40 Periodi retributivi soggetto denuncia

G F M A M G L A S O N D

41 Codice fiscale conguaglio

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	46	47	48
Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

51 Tipo rapporto

52 Codice Fiscale PPAA/Azienda

**SEZIONE 3-BIS
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI
SPORTIVI
DILETTANTISTICI
E FIGURE ASSIMILATE**

53	54	55	56	57
Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi dovuti	Contributi a carico del parasubordinato

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

61 Tipo rapporto

62 Altro tipo rapporto

**SEZIONE 3-TER
INPS GESTIONE
SEPARATA MAGISTRATI
ONORARI CONFERMATI
NON ESCLUSIVISTI**

63	64	65	66	67
Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

71 Iscritto Cassa Forense

72 Tipo rapporto

73 Codice fiscale Amministrazione versante

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE****PERIODO**

Dal	Al	Reddito
74 mese anno	75 mese anno	76

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

77	Codice fiscale Ente previdenziale	78	Denominazione Ente previdenziale
----	-----------------------------------	----	----------------------------------

79	Codice azienda	80	Categoria	81	Imponibile previdenziale	82	Contributi dovuti
----	----------------	----	-----------	----	--------------------------	----	-------------------

83	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	84	Contributi versati	85	Altri contributi	86	Importo altri contributi
----	---	----	--------------------	----	------------------	----	--------------------------

DATI ASSICURATIVI INAIL

91	Qualifica	92	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	93	Data inizio giorno mese	94	Data fine giorno mese	95	Codice comune	96	Personale viaggiante
			04620189333							D969		

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 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 dal 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		
							6723,28	78027,39	
							145,12		



**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI TIPOLOGIA (ART.49, C.1 TUIR - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE),
RAPPORTO A TEMPO (INDETERMINATO),
IMPORTO (48888,8).

AI DATA INIZIO E DATA FINE PERIODO DI LAVORO
(01-01-2024 - 31-12-2024).

AU CONTRIBUTI PER ASSISTENZA SANITARIA VERSATI AD ENTI O CASSE AVENTI ESCLUSIVAMENTE FINI ASSISTENZIALI.

AU LE SPESE SANITARIE RIMBORSATE PER EFFETTO DI TALI CONTRIBUTI NON SONO DEDUCIBILI O DETRAIBILI IN SEDE DI DICHIARAZIONE
DEI REDDITI.

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)
 I.O. GIACCO LINO M
 I NASCITA PROVINCIA (sigla)
 GE

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

<input type="text"/>			
CHIESA EVANGELICA VALESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRICHE ITALIANE	CHIESA ORTODOSSA 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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
 1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE
 Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle 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 SOCIETÀ', NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA