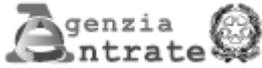


CERTIFICAZIONE UNICA 2024

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2023**



DATI ANAGRAFICI

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

Codice Fiscale 1	80012000826	Cognome o Denominazione 2	REGIONE SICILIANA - Dipartimento della Funzione Pubblica	Nome 3			
Comune 4	PALERMO	Prov. 5	PA	Cap 6	90135	Indirizzo 7	Viale Regione Siciliana n. 2194
Telefono o fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9	economicoindeterminato.fp@regione.sicilia.it	Codice attività 10	84.11.10	Codice sede 11	002

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice Fiscale 1	[REDACTED]	Cognome o denominazione 2	LIZZIO	Nome 3	SALVATORE					
Sesso (M o F) 4	M	Data di nascita 5 giorno mese anno	18 01 1959	Comune (o Stato estero) di nascita 6	ACI CATENA	Provincia di nascita (sigla) 7	CT	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023										
Comune 20	ACI CATENA	Provincia (sigla) 21	CT	Codice comune 22	A027	Fusione comuni 23				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024										
Comune 24	ACI CATENA	Provincia (sigla) 25	CT	Codice comune 26	A027	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
15 03 2024

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
F.to Carmela Madonia

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		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati							
1	177.523,83	2		3		4							
Assegni periodici corrisposti dal coniuge				RAPPORTO DI LAVORO									
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari				
5		6	365	7		8	21 09 1993	9		10	X	11	
Redditi erogati in franchi													
12													

RITENUTE

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF					
21	69.235,24	22	2.183,54	26	352,72	27	1.067,47	29	426,06
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
30		31		33		34			

ASSISTENZA FISCALE
730/2023
DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2022 non trattenuto	Addizionale Regionale 2022 non trattenuta	Saldo addizionale comunale 2022 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non trattenuto
54	55	63	73	83	93

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2022 non rimborsato	Addizionale Regionale 2022 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2022 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non rimborsato
64	74	84	94

ACCONTI 2023
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
730/2023
CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2022 non trattenuto	Addizionale Regionale 2022 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2022 non trattenuto	Saldo Cedolare secca 2022 non trattenuto
263	273	283	293

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2022 non rimborsato	Addizionale regionale 2022 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2022 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2022 non rimborsato
264	274	284	294

ACCONTI 2023
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	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		
361	69.235,24	362	367	
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	69.235,24	376
Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva	
377	378	379	380	
CREDITO IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA		
Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita
381	382	383	384	385
TRATTAMENTO INTEGRATIVO				
Codice Trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato		
390	2	391	392	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	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
	Codice							
	571	572	573	574	575	576		
	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art.51, comma 4 del Tuir	di cui benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir		di cui benefit erogati in caso		di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione
	Imposta sostitutiva sospesa	577	578	579	580	581	582	
	di cui Bonus carburante							
	583							
	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
	Codice							
	591	592	593	594	595	596		
	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art.51, comma 4 del Tuir	di cui benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir		di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico		di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione
	Imposta sostitutiva sospesa	597	598	599	600	601	602	
	di cui Bonus carburante							
	603							
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI			
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria	
	611		612		631		632	

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva		Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria
	Reddito settore turistico				
	651	652	653	654	655
	MANCIE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI				
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
	656		657		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	CODICE FISCALE				Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
	Relazione di parentela							
1	C 1X	Coniuge	4		5			
2	F1	Primo figlio	D 3			7	8	10
3	F	A 2	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					

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

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE- ART. 51 TUIR	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
		701	702	703
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	
		761		762		763		764
	Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge					
	765		766					

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione	
		771		772		773
	Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge			
	774		775			

REDDITI LAVORO SPORTIVO	CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo d'professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo d'professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
	781	782	783	784	785	786

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	---

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	Tutti con esclusione di
	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	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione					17	Anno di riferimento			
						12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20		Contributi pensionistici a carico dei lavoratori 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		Imponibili 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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

37	Tutti	38	Singoli mesi
	T		G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia

Periodi retributivi soggetto denuncia

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

Codice fiscale conguaglio

Imponibile conguaglio

Codice fiscale per denuncia

Periodi retributivi per denuncia

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

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

49	Tutti	50	Tutti con esclusione di
	T		G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto

Codice fiscale PPAA/Azienda

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

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

58	Contributi versati	59	Tutti	60	Tutti con l'esclusione di
			T		G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto

Altro tipo rapporto

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

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

68	Contributi versati	69	Tutti	70	Tutti con l'esclusione di
			T		G F M A M G L A S O N D

Iscritto cassa forense

Tipo rapporto

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 97249080827	78	Denominazione Ente previdenziale FONDO PENSIONI SICILIA	
79	Codice azienda	80	Categoria	81
				Imponibile previdenziale 200.127,23
				82 Contributi dovuti 67.521,34
83	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 19.090,57	84	Contributi versati	85
				86 Altri contributi Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI
INAIL

91	Qualifica	92	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	93	Data inizio	94	Data fine	95	Codice Comune	96	Personale viaggiante
			9 2 9 0 7 4 7 3 9 8		giorno	mese	giorno	mese		G273	<input type="checkbox"/>	
					01	01	28	02				

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA				
801	802	803	804	805
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
806	807	808	809	810
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	812	813	920	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	---

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	Tutti con esclusione di
	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	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione					17	Anno di riferimento			
						12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam

18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico dei lavoratori 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	Imponibili 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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

37	Tutti	38	Singoli mesi
	T		G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia

39	
----	--

Periodi retributivi soggetto denuncia

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

Codice fiscale conguaglio

41	
----	--

Imponibile conguaglio

42	
----	--

Codice fiscale per denuncia

43	
----	--

Periodi retributivi per denuncia

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

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

49	Tutti	50	Tutti con esclusione di
	T		G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto

51	
----	--

Codice fiscale PPAA/Azienda

52	
----	--

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

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

58	Contributi versati	59	Tutti	60	Tutti con l'esclusione di
			G		F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto

61	
----	--

Altro tipo rapporto

62	
----	--

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

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

68	Contributi versati	69	Tutti	70	Tutti con l'esclusione di
			G		F M A M G L A S O N D

Iscritto cassa forense

71	
----	--

Tipo rapporto

72	
----	--

Codice fiscale Amministrazione versante

73	
----	--

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Al - Informazioni relative al reddito/i Certificato/i:Importo:
E.177523,83
Tipologia di Reddito: lavoro dipendente
Rapporto di lavoro a tempo indeterminato

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 la modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80012000826
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE ██████████
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **LIZZIO** NOME **SALVATORE** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

giorno mese anno **██████████** **██████**

18 | **01** | **1959**

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 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 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)	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.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELL'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 (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA ", 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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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.

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 nè 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