

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 80209930587		Cognome o Denominazione 2 SAPIENZA UNIVERSITA' DI ROMA			Nome 3	
	Comune 4 ROMA		Prov. 5 RM	Cap 6 00185	Indirizzo 7 PLE ALDO MORO, 5		
	Telefono, fax 8 prefisso numero 0649910155		Indirizzo di posta elettronica 9 DIEGO.CASTALDO@UNIROMA1.IT			Codice attività 10 854200	Codice sede 11

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 MSSMSP62D44H501O		Cognome o Denominazione 2 MESSINA			Nome 3 MARISA PATRIZIA		
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 04 04 1962		Comune (o Stato estero) di nascita 6 ROMA	Provincia di nascita (sigla) 7 RM	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune 20 ROMA	Provincia (sigla) 21 RM	Codice comune 22 H501	Fusione comuni 23
----------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

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

DATA		
giorno 20	mese 03	anno 2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
Prof.ssa Antonella POLIMENI

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 <input type="text" value="46543,83"/>		2 <input type="text"/>		3 <input type="text"/>			4 <input type="text"/>							
REDDITI	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni														
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO LAVORO			In forza al 31/12	Periodi particolari				
	5 <input type="text"/>		6 <input type="text" value="365"/>		7 <input type="text"/>		Data di inizio			8 <input type="text" value="02"/> <input type="text" value="05"/> <input type="text" value="1986"/>		9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		10 <input type="text" value="X"/>	11 <input type="text"/>
	GIORNI														
	Redditi erogati in franchi		Primo semestre		Secondo semestre										
	12 <input type="text"/>		13 <input type="text" value="181"/>		14 <input type="text" value="184"/>										

RITENUTE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF						
	21 <input type="text" value="13458,20"/>		22 <input type="text" value="1157,73"/>		Acconto 2020			Saldo 2020			Acconto 2021
					26 <input type="text" value="120,47"/>			27 <input type="text" value="298,42"/>			29 <input type="text" value="125,67"/>
	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA						
	30 <input type="text"/>		31 <input type="text"/>		Acconto 2020			Saldo 2020			
					33 <input type="text"/>			34 <input type="text"/>			

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	
IMPORTI NON TRATTENUTI	54 <input type="text"/>		55 <input type="text"/>		63 <input type="text"/>		73 <input type="text"/>		83 <input type="text"/>		93 <input type="text"/>	
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato			
	64 <input type="text"/>		74 <input type="text"/>		84 <input type="text"/>		84 <input type="text"/>		94 <input type="text"/>			

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 <input type="text" value="577,00"/>		122 <input type="text" value="866,00"/>		124 <input type="text"/>		126 <input type="text" value="220,00"/>		127 <input type="text" value="329,00"/>	
	Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
	131 <input type="text"/>		132 <input type="text"/>		133 <input type="text"/>					

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	
IMPORTI NON TRATTENUTI	263 <input type="text"/>		273 <input type="text"/>		283 <input type="text"/>		293 <input type="text"/>	
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 <input type="text"/>		274 <input type="text"/>		284 <input type="text"/>		294 <input type="text"/>	

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 <input type="text"/>		322 <input type="text"/>		324 <input type="text"/>		326 <input type="text"/>	
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
	327 <input type="text"/>		331 <input type="text"/>		332 <input type="text"/>		333 <input type="text"/>	

ONERI DETRAIBILI	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	341 <input type="text"/>		342 <input type="text"/>		343 <input type="text"/>		344 <input type="text"/>		345 <input type="text"/>		346 <input type="text"/>	
	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	347 <input type="text"/>		348 <input type="text"/>		349 <input type="text"/>		350 <input type="text"/>		351 <input type="text"/>		352 <input type="text"/>	

DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
	361 <input type="text" value="14006,66"/>		362 <input type="text" value="242,25"/>		363 <input type="text"/>		364 <input type="text"/>	
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione	
	365 <input type="text"/>		366 <input type="text"/>		367 <input type="text" value="306,21"/>		368 <input type="text"/>	
	Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
	369 <input type="text"/>		370 <input type="text"/>		371 <input type="text"/>		372 <input type="text"/>	
	Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
	373 <input type="text"/>		374 <input type="text" value="548,46"/>		375 <input type="text" value="13458,20"/>		376 <input type="text"/>	
	Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
	377 <input type="text"/>		378 <input type="text"/>		379 <input type="text"/>		380 <input type="text"/>	

CREDITO IMPOSTA APE				COMPARTO SICUREZZA							
Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita			
381 <input type="text"/>		382 <input type="text"/>		383 <input type="text"/>		384 <input type="text"/>		385 <input type="text"/>			
CREDITO BONUS IRPEF				TRATTAMENTO INTEGRATIVO							
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato		Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato	
391 <input type="text" value="2"/>		392 <input type="text"/>		393 <input type="text"/>		400 <input type="text" value="2"/>		401 <input type="text"/>		402 <input type="text"/>	

**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	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno		
---------------------------------	---	---	--	--	--

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423
----------------	----------------	--------------------

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 431			ONERI DEDUCIBILI			Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 440		
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		
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

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI				Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469	
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non campione d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465		
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	Sostegno reddito 478	Reddito percepito 479	Reddito contrattuale 480	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
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 REDDITI 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 compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514
COMPARTO SICUREZZA			
Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516		

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
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
20123,22				
Codice fiscale 536				
05865511009			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	
			7646,83	
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2020 545	Addizionale comunale saldo 2020 546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
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

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari						di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 574	di cui sottoforma di erogazioni in natura 575	Imposta sostitutiva 576				
Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sottoforma di erogazioni in natura 580	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581					
di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari						di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 594	di cui sottoforma di erogazioni in natura 595	Imposta sostitutiva 596				
Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sottoforma di erogazioni in natura 600	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601					
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI				
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612			Contributo alle forme pensionistiche complementari 631		Contributo di assistenza sanitaria 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
DISABILITÀ

	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C	<input type="checkbox"/> ¹ Coniuge	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵			
2 F1	<input checked="" type="checkbox"/> ² Primo figlio D ³	<input type="checkbox"/> ⁴ SRTSVL96B53H501L	<input type="checkbox"/> ⁵ 12	<input type="checkbox"/> ⁶	<input type="checkbox"/> ⁷ 50	<input type="checkbox"/> ⁸
3 F	<input type="checkbox"/> ² A D ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁶	<input type="checkbox"/> ⁷	<input type="checkbox"/> ⁸
4 F	<input type="checkbox"/> ² A D ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁶	<input type="checkbox"/> ⁷	<input type="checkbox"/> ⁸
5 F	<input type="checkbox"/> ² A D ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁶	<input type="checkbox"/> ⁷	<input type="checkbox"/> ⁸
6 F	<input type="checkbox"/> ² A D ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁶	<input type="checkbox"/> ⁷	<input type="checkbox"/> ⁸
7 F	<input type="checkbox"/> ² A D ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁶	<input type="checkbox"/> ⁷	<input type="checkbox"/> ⁸
8 F	<input type="checkbox"/> ² A D ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁶	<input type="checkbox"/> ⁷	<input type="checkbox"/> ⁸
9 F	<input type="checkbox"/> ² A D ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁶	<input type="checkbox"/> ⁷	<input type="checkbox"/> ⁸
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		<input type="checkbox"/> %			

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

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
<input type="checkbox"/> 701	<input type="checkbox"/> 702	<input type="checkbox"/> 703	<input type="checkbox"/> 704

**SEZIONE SOSTITUITO
DICHIARANTE**

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
<input type="checkbox"/> 705	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 761	<input type="checkbox"/> 762	<input type="checkbox"/> 763	<input type="checkbox"/> 764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
<input type="checkbox"/> 765	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 771	<input type="checkbox"/> 772	<input type="checkbox"/> 773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
<input type="checkbox"/> 774	<input type="checkbox"/> 775	

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	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Tutti												
7	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**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda			Progressivo Azienda			NoiPa dichiarante			Gestione						Anno di riferimento					
9	80209930587			10	00000			11	Pens.		12	13	14	15	16	17	2020			
Imponibile pensionistico			Contributi pensionistici dovuti			Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti			Imponibili TFS			Contributi TFS								
18	29811,02			19	9931,44			20	2717,14			21	22813,43			22	2190,14			
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti			Imponibile TFR			Contributi TFR dovuti			Imponibile TFR ulteriori elementi			Contributo TFR ulteriori elementi								
23	568,93			24				25				26				27				
Imponibile Gestione Credito			Contributo Gestione Credito dovuti			Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore			Imponibile ENPDEP			Contributi ENPDEP dovuti								
28	29811,02			29	104,34			30	104,34			31				32				
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti			Imponibile ENAM			Contributi ENAM dovuti			Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore											
33				34				35				36								
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																				
Tutti																				
37	Singoli mesi																			
X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	Codice fiscale soggetto denuncia							
Periodi retributivi soggetto denuncia													Codice fiscale conguaglio							
40	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	41	05865511009						
Imponibile conguaglio													Periodi retributivi per denuncia							
42	27403,57			43				44	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati									
45			46			47	48								
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens															
Tutti															
49	Tutti con l'esclusione di							Tipo rapporto							
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	51	Codice fiscale PPA/Azienda	
													52		

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO		Reddito	
Dal	Al		
53 mese	anno	54 mese	anno
		55	

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

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

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale				C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72					73 giorno	74 giorno	75	76
						mese	mese		

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

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

**DESCRIZIONE
ANNOZZIONI**

(AI) Informazioni relative al reddito certificato: lavoro dipendente, importo 26.420,61

(ZZ) Le addizionali comunali e regionali sono state determinate in base alle aliquote pubblicate sul sito internet ministeriale www.finanze.it. Invitiamo i contribuenti che non presentano la dichiarazione dei redditi a verificare le aliquote applicate.

(ZZ) Presenti redditi da altri datori di lavoro: lavoro dipendente per 20.123,22

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)

80209930587

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

MSSMSP62D44H501O

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

MESSINA

NOME

MARISA PATRIZIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

giorno mese anno
04 04 1962

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

ROMA

PROVINCIA (sigla)

RM

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

STATO * <input type="text"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali

AVVERTENZE

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

CODICE FISCALE

M	S	S	M	S	P	6	2	D	4	4	H	5	0	1	O
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 UNIVERSITÀ

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTIONE 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