

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



| | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|---------------------------------------|----------------------------|-------------------------|---|
| DATI ANAGRAFICI | Codice fiscale 1 | | Cognome o Denominazione 2 | | | | Nome 3 | | |
| | 80181890585 | | FED. NAZ.LE ORDINI PROF. DI OSTETRICA | | | | | | |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Comune 4 | | Prov. 5 | Cap 6 | Indirizzo 7 | | | | |
| | ROMA | | RM | 00100 | PIAZZA TARQUINIA 5/D | | | | |
| | Telefono, fax 8 prefisso numero | | Indirizzo di posta elettronica 9 | | | Codice attività 10 | Codice sede 11 | | |
| | | | | | | 941210 | | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 | | Cognome o Denominazione 2 | | | | Nome 3 | | |
| | CLZMLS64T48F937T | | COLUZZI | | | | MARIALISA | | |
| Sesso (M o F) 4 | | Data di nascita 5 giorno mese anno | | Comune (o Stato estero) di nascita 6 | | Provincia di nascita (sigla) 7 | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
| F | | 08/12/1964 | | NORMA | | LT | | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020 | | | | | | | | | |
| Comune 20 | | Provincia (sigla) 21 | | | Codice comune 22 | Fusione comuni 23 | | | |
| LATINA | | LT | | | E472 | | | | |
| 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 | | | | |
| | | | | | | | | | |
| giorno | | DATA | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA | | | | | |
| 09 | | 03 | | 2021 | | FED. NAZ.LE ORDINI PROF. DI OSTETRICA | | | |



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 | | 2 | | 3 | | 4 | | | | | | | |
| | | 6.904,99 | | | | | | | | | | | |
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | | RAPPORTO DI LAVORO | | | | | | | |
| REDDITI | | Lavoro dipendente | | Pensione | | Data di inizio | | Data di cessazione | | In forza al 31/12 | | Periodi particolari | |
| 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | 10 | | 11 | |
| | | 365 | | | | 21 02 2018 | | | | X | | | |
| | | GIORNI | | | | | | | | | | | |
| 12 | | Redditi erogati in franchi | | Primo semestre | | Secondo semestre | | | | | | | |
| | | | | 13 | | 14 | | | | | | | |
| | | | | 181 | | 184 | | | | | | | |
| RITENUTE | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | Acconto 2020 | | Saldo 2020 | | Acconto 2021 | | | |
| 21 | | 22 | | 26 | | 27 | | 29 | | | | | |
| | | 1.588,15 | | 119,46 | | | | 55,24 | | 16,57 | | | |
| | | Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | Acconto 2020 | | Saldo 2020 | | | | | |
| 30 | | 31 | | 33 | | 34 | | | | | | | |
| 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 | | 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 | | 126 | | 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 | | | | | |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | | 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 | | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | | | |
| 321 | | 322 | | 324 | | 326 | | 327 | | | | | |
| 327 | | 331 | | 332 | | 333 | | | | | | | |
| ONERI DETRAIBILI | | Codice onere | | Importo | | Codice onere | | Importo | | Codice onere | | Importo | |
| 341 | | 342 | | 343 | | 344 | | 345 | | 346 | | 347 | |
| 347 | | 348 | | 349 | | 350 | | 351 | | 352 | | 353 | |
| DETRAZIONI E CREDITI | | Imposta lorda | | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per famiglie numerose | | Credito riconosciuto per famiglie numerose | | | | | |
| 361 | | 362 | | 363 | | 364 | | 365 | | 366 | | 367 | |
| | | 1.588,15 | | | | | | Ulteriore detrazione | | | | | |
| 365 | | 366 | | 367 | | 368 | | 369 | | 370 | | 371 | |
| | | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | | Credito per famiglie numerose recuperato | | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | | Credito riconosciuto per canoni di locazione | | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | |
| 369 | | 370 | | 371 | | 372 | | 373 | | 374 | | 375 | |
| | | Totale detrazioni per oneri | | Detrazioni per canoni di locazione | | Credito riconosciuto per canoni di locazione | | Imposta netta | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | |
| 373 | | 374 | | 375 | | 376 | | 377 | | 378 | | 379 | |
| | | Credito per canoni di locazione recuperato | | Totale detrazioni | | Imposta netta | | Reddito prodotto all'estero | | Imposta estera definitiva | | | |
| 377 | | 378 | | 379 | | 380 | | | | | | | |
| | | Codice stato estero | | Anno di percezione reddito estero | | Reddito prodotto all'estero | | Imposta estera definitiva | | | | | |
| 377 | | 378 | | 379 | | 380 | | | | | | | |
| | | CREDITO D'IMPOSTA APE | | COMPARTO SICUREZZA | | | | | | | | | |
| 381 | | 382 | | 383 | | 384 | | 385 | | | | | |
| | | Utilizzato | | Rimborsato | | Compenso erogato | | Detrazione fruita | | Detrazione non fruita | | | |
| 381 | | 382 | | 383 | | 384 | | 385 | | | | | |
| | | CREDITO BONUS IRPEF | | TRATTAMENTO INTEGRATIVO | | | | | | | | | |
| 391 | | 392 | | 393 | | 400 | | 401 | | 402 | | | |
| | | Codice Bonus | | Bonus erogato | | Bonus non erogato | | Codice trattamento | | Trattamento erogato | | Trattamento non erogato | |
| 391 | | 392 | | 393 | | 400 | | 401 | | 402 | | | |
| | | 2 | | | | 2 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--|--|---|---|--|
| 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 | | | 415 | giorno mese anno | | | |
| | CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | | | | | | | | |
| | Versati nell'anno | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | Importo totale | | Differenziale | Anni residui | | | |
| 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | | | | | | |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | | | | | | | | | | |
| | Versati | Dedotti | Non dedotti | | | | | | | |
| 421 | 422 | 423 | | | | | | | | |
| ONERI DEDUCIBILI | ONERI DEDUCIBILI | | | | | | | | | |
| | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | | | |
| | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | | | |
| | 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 | | | | |
| 440 | 441 | 442 | 444 | | | | | | | |
| ALTRI DATI | REDDITO FRONTALIERI | | | | REDDITI ESENTI | | | | | |
| | Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | Pensione orfani non Campione d'Italia | codice | ammontare | codice | ammontare | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio | | |
| | 455 | 456 | 457 | 462 | 463 | 464 | 465 | 469 | | |
| | CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA | | | | | | | | | |
| Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | Applicazione maggiore ritenuta | Casi particolari | Erogazioni in natura | Sostegno reddito | Reddito percepito | Reddito contrattuale | | | | |
| 471 | 472 | 473 | 474 | 478 | 479 | 480 | | | | |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | | | | | |
| | Totale redditi | | Totale ritenute Irpef | | Totale ritenute Irpef sospese | | | | | |
| | 481 | | 482 | | 483 | | | | | |
| | LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | |
| Quota esente | | Quota imponibile | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | | | |
| 496 | | 497 | | 498 | | 499 | | | | |
| Totale ritenute irpef sospese | | Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa | | | | | | | | |
| 500 | | 501 | | | | | | | | |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI | COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) | | | | | | | | | |
| | Totale compensi arretrati per i quali e' possibile fruire delle detrazioni | | Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni | | Totale ritenute operate | | Totale ritenute sospese | | | |
| | 511 | | 512 | | 513 | | 514 | | | |
| | COMPARTO SICUREZZA | | | | | | | | | |
| Compenso erogato | | Detrazione fruita | | | | | | | | |
| 515 | | 516 | | | | | | | | |
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | | | | |
| | Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1 | | Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2 | | Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3 | | Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4 | | Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5 | |
| | 531 | | 532 | | 533 | | 534 | | 535 | |
| | Codice fiscale | | | | | | Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1 | | Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2 | |
| 536 | | | | | | 538 | | 539 | | |
| Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3 | | Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4 | | Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5 | | Ritenute | | | | |
| 540 | | 541 | | 542 | | 543 | | | | |
| Addizionale regionale | | Addizionale comunale acconto 2020 | | Addizionale comunale saldo 2020 | | | | | | |
| 544 | | 545 | | 546 | | | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | | |
| Quota esente | | Quota imponibile | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | | | |
| 561 | | 562 | | 563 | | 564 | | | | |
| SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI | 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 | |
| | 571 | 572 | | 573 | 574 | | 575 | | 576 | |
| | Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | di cui sotto forma di erogazioni in natura | | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione | | | |
| | 577 | 578 | | 579 | 580 | | 581 | | | |
| 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 | | |
| 591 | 592 | | 593 | 594 | | 595 | | 596 | | |
| Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | di cui sotto forma di erogazioni in natura | | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione | | | | |
| 597 | 598 | | 599 | 600 | | 601 | | | | |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI | | | | | | |
| Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria | | Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva | | Contributo alle forme pensionistiche complementari | | Contributo di assistenza sanitaria | | | | |
| 611 | | 612 | | 631 | | 632 | | | | |

Codice fiscale del percipiente

CLZMLS64T48F937T

Mod. N.

0 1

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 ³ | | | 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 | | | | | | % |

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

| Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
|--|-------------------------|---|--------------------|
| 701 | 702 | 703 | 704 |
| 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 | |

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

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 PUBBLICA

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo Azienda 11 NoiPa dichiarante

Gestione

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 E' 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

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 PARA-SUBORDINATI

45 Compensi corrisposti al parasubordinato 7.526,00 46 Contributi dovuti 1.806,24 47 Contributi a carico del lavoratore 602,08 48 Contributi versati 1.806,24

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 49 Tutti con l'esclusione di 50 Tipo rapporto 51

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

52 Codice fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

PERIODO

53 mese Dal anno 54 mese Al 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 72 Posizione assicurativa territoriale 0 6 5 5 1 4 3 8 3 0 7 C. C. 73 Data inizio giorno mese 74 Data fine giorno mese 75 Codice comune H501 76 Personale viaggiante

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801 Indennita', 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 indennita' 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

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI - Con riferimento al reddito certificato, si precisa che Euro 6.904,99 derivano da un rapporto di collaborazione, intercorso dal 01/01/2020 al 31/12/2020.

CERTIFICAZIONE UNICA 2021

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 modalita' di presentazione vedasi il **paragrafo 3.5**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) **80181890585**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) **CLZMLS64T48F937T**

| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | | | NOME | SESSO (M o F) |
|--------------------|--|------|------------------------------------|------------------|-------------------|
| | COLUZZI | | | MARIALISA | F |
| DATA DI NASCITA | | | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | | PROVINCIA (sigla) |
| GIORNO | MESE | ANNO | NORMA | | LT |
| 08/12/1964 | | | | | |

**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 QUATTRO LE SCELTE.**

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

| | | | |
|--|--|---|---|
| STATO * | CHIESA CATTOLICA | UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA |
| <input type="text"/> | | | |
| 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 modo; 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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

C L Z M L S 6 4 T 4 8 F 9 3 7 T

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 _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

| |
|--|
| |
|--|

FIRMA _____

AVVERTENZE

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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