

# 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		
	DMTCNZ70C65E435U		DI MATTEO				CINZIA		
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		25/03/1970		LANCIANO		CH			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020									
Comune 20		Provincia (sigla) 21			Codice comune 22	Fusione comuni 23			
FOSSACESIA		CH			D738				
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 09		DATA mese 03		anno 2021		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
						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							
		3.568,46											
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		ACQUIZITIVA		ACQUIZITIVA		ACQUIZITIVA		ACQUIZITIVA	
21		22		26		27		29		33		34	
		820,75				Acconto 2020		Saldo 2020		Acconto 2021			
30		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ACQUIZITIVA		ACQUIZITIVA		ACQUIZITIVA		ACQUIZITIVA	
						Acconto 2020		Saldo 2020					
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto	
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		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi							
		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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
		331		332		333							
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345		346			
347		348		349		350		351		352			
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose					
361		362		363		364		365		366		367	
		820,75											
365		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione					
369		Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione					
373		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero					
377		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva					
		378		379		380							
		CREDITO D'IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA									
381		Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita			
		382		383		384		385					
391		CREDITO BONUS IRPEF		TRATTAMENTO INTEGRATIVO									
		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato		Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato	
392		393		400		401		402					
		2		2									

<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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	
	<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>							
	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				
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>								
	Versati	Dedotti	Non dedotti					
421	422	423						
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	<b>ONERI DEDUCIBILI</b>							
	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					
<b>ALTRI DATI</b>	<b>REDDITO FRONTALIERI</b>			<b>REDDITI ESENTI</b>				
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
	455	456	457	462	463	464	465	469
	<b>CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA</b>							
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		
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>	<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>							
	Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese			
	481		482		483			
	<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
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						
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>	<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>							
	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	
	<b>COMPARTO SICUREZZA</b>							
Compenso erogato		Detrazione fruita						
515		516						
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>	<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>							
	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	
	531		532		533		534	
	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5		Codice fiscale		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2	
535		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				
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>								
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		
561		562		563		564		
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>	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				
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>				<b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>				
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

DMTCNZ70C65E435U

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 <sup>1</sup> Coniuge	4	5			
2 F1 Primo figlio D <sup>3</sup>			6	7	8
3 F A <sup>2</sup> D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%

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

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 15/01/2021 - Dilog Italia S.p.a

Codice fiscale del percipiente

**DMTCNZ70C65E435U**

Mod. N. **0 1**

**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  Tutti con l'esclusione di

7 **T** 8 **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento
---	--	----	---------------------	----	-------------------	----	-------	----	-------	----	-------	----	--------	----	------	----	---------------------

**Gestione**

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  Singoli mesi

37 **T** 38 **G F M A M G L A S O N D** 39  Codice fiscale soggetto denuncia

40 **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 **G F M A M G L A S O N D** 45  Periodi retributivi per denuncia

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
	<b>3.888,00</b>		<b>933,12</b>		<b>311,04</b>		<b>933,12</b>

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Tutti con l'esclusione di  Tipo rapporto

49 **T** 50 **G F M A M G L A S O N D** 51 **1A** 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	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			<b>0 6 5 5 1 4 3 8 3 0 7</b>							<b>H501</b>	<input type="checkbox"/>	

**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 3.568,46 derivano da un rapporto di collaborazione, intercorso dal 01/01/2020 al 31/12/2020.

ZZ - Il dipendente e non obbligato alla presentazione della dichiarazione dei redditi in quanto le operazioni di conguaglio non sono state effettuate.

# 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) **DMTCNZ70C65E435U**

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
	<b>DI MATTEO</b>			<b>CINZIA</b>	<b>F</b>
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	<b>LANCIANO</b>		<b>CH</b>
<b>25/03/1970</b>					

**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

D M T C N Z 7 0 C 6 5 E 4 3 5 U

**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