

CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

2019

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 06921720154		Cognome o Denominazione 2 R.T.I. S.P.A.		Nome 3	
	Comune 4 COLOGNO MONZESE		Prov. 5 MI	Cap 6 20093	Indirizzo 7 VIALE EUROPA 46	
	Telefono, fax 8 prefisso numero 0225141		Indirizzo di posta elettronica 9 DIREZIONE.AMINISTRAZIONEDELPERSONALE@MEDIASET.IT		Codice attività 10 602000	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 GGLMFR69A31F2050		Cognome o Denominazione 2 GAGLIARDI		Nome 3 MAURO FRANCESCO	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 31 01 1969	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MILANO		Provincia di nascita (sigla) 7 MI	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019					
	Comune 20 SEGRATE		Provincia (sigla) 21 MI	Codice comune 22 I577	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
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	
DATA giorno mese anno 27 03 2020		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA ZAPPA VITTORIO (PROCURATORE)				

Codice fiscale del percipiente

GGLMFR69A31F2050

Mod. N.

01

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

1

56463,73

2

3

4

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

5

6

7

8

9

10

11

365

02

09

1991

X

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

21

22

26

27

29

17341,90

879,62

131,16

320,55

135,51

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale all'Irpef sospesa

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

30

31

33

34

ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE

Vedere istruzioni

Presenza 730/4 integrativo

Presenza 730/4 rettificativo

Saldo Irpef 2018 non trattenuto

Addizionale Regionale 2018 non trattenuto

Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto

Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto

53

54

55

63

73

83

93

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2018 non rimborsato

Addizionale Regionale 2018 non rimborsato

Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato

Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato

64

74

84

94

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2019 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

263,00

395,00

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

131

132

133

ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE

Saldo Irpef 2018 non trattenuto

Addizionale regionale 2018 non trattenuto

Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto

Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto

263

273

283

293

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2018 non rimborsato

Addizionale regionale 2018 non rimborsato

Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato

Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato

264

274

284

294

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2019 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

36

84,00

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 famiglie numerose

Credito riconosciuto per famiglie numerose

361

362

363

364

17820,13

462,27

Credito non riconosciuto per famiglie numerose

Credito per famiglie numerose recuperato

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

Totale detrazioni per oneri

365

366

367

368

Detrazioni per canoni di locazione

Credito riconosciuto per canoni di locazione

Credito non riconosciuto per canoni di locazione

Credito per canoni di locazione recuperato

369

370

371

372

Totale detrazioni

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

373

374

375

376

478,23

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

377

378

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato

Rimborsato

379

380

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus

Bonus erogato

Bonus non erogato

391

392

393

2

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

Detrazione fruita

Detrazione non fruita

381

382

383

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza complementare
411

1

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
412

1176,00

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

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

2234,08

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito
442

Assicurazioni sanitarie
444

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato
455

Con contratto a tempo determinato
456

Pensione orfani non Campione d'Italia
457

REDDITI ESENTI

codice
462

ammontare
463

codice
464

ammontare
465

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio
469

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
471

Applicazione maggiore ritenuta
472

Casi particolari
473

Erogazioni in natura
474

71,52

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 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

COMPARTO SICUREZZA 2018

Compenso erogato
517

Detrazione fruita
518

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

Codice fiscale
536

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3
540

Reddito conguagliato già compreso nel punto 4
541

Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
542

Ritenute
543

Addizionale regionale
544

Addizionale comunale acconto 2019
545

Addizionale comunale saldo 2019
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

Codice
571

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva
572

Benefit
573

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
574

di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
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 sotto forma di erogazioni in natura
580

di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione
581

Codice
591

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva
592

Benefit
593

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
594

di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
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 sotto forma di erogazioni in natura
600

di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione
601

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

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

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

Codice fiscale del percipiente

GGLMFR69A31F2050

Mod. N.

01

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	¹	Coniuge		⁴	⁵			
2	F1	X	Primo figlio	D	³	GGLSML08C06F205U	12	⁶	⁷ 50,00
3	F	X	A		²	GGLFNC11L22I577F	12		⁸ 50,00
4	F		A						
5	F		A						
6	F		A						
7	F		A						
8	F		A						
9	F		A						
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	

Codice fiscale del percipiente

GGLMFR69A31F2050

Mod. N.

01

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

DATI ASSICURATIVI
INAIL

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

Matricola azienda		INPS		Altro		Imponibile previdenziale		Imponibile ai fini IVS		Contributi a carico del lavoratore trattenuti																									
1	4935721854	2		3	X	4	63722,00	5		6	6166,43																								
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																																			
Tutti																																			
Tutti con l'esclusione di																																			
7 <input checked="" type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D																																			
Gestione																																			
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Pens.		Prev.		Cred. Endpdep Enam		Anno di riferimento																							
9		10		11		12		13		14		15		16		17																			
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS																											
18		19		20		21		22																											
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti																											
23		24		25		26		27																											
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM																											
28		29		30		31		32																											
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																																			
Tutti																																			
Singoli mesi																																			
35 <input type="checkbox"/> T 36 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D																																			
Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore																																	
33		34																																	
Codice fiscale soggetto denuncia		Periodi retributivi soggetto denuncia														Codice fiscale conguaglio																			
37		38 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D														39																			
Imponibile conguaglio		Codice fiscale per denuncia														Periodi retributivi per denuncia																			
40		41														42 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D																			
Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati																													
43		44		45		46																													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																																			
Tutti																																			
Tutti con l'esclusione di																																			
47 <input type="checkbox"/> T 48 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D																																			
Tipo rapporto		Codice fiscale PPAA/Azienda																																	
49		50																																	
Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale																																	
51		52																																	
Codice azienda		Categoria		Imponibile previdenziale		Contributi dovuti																													
53		54		55		56																													
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati		Altri contributi		Importo altri contributi																													
57		58		59		60																													
Qualifica												Posizione assicurativa territoriale		C.		C.		Data inizio		Data fine		Codice comune		Personale viaggiante											
71												72		73		74		75		76															
0												3		7		3		1		9		9		6		9		3		1					
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 sul TFR																			
811												812		813		920																			
												3513,40		44724,58		113,34																			

DESCRIZIONE

ANNOTAZIONI

Cod.AI-Tab.E Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Tipologia : REDDITO LAVORO DIPENDENTE
Importo Euro: 56463,73
Cod.AU-Tab.E Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.
Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.
Cod.CC-Tab.E In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in più certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilità previsti dalle norme.

**CERTIFICAZIONE
UNICA2020**

PERIODO D'IMPOSTA 2019

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)**SOSTITUTO D'IMPOSTA****CODICE FISCALE**
(obbligatorio)

06921720154

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**
(obbligatorio)

GGLMFR69A31F2050

**DATI
ANAGRAFICI****COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

GAGLIARDI

NOME

MAURO FRANCESCO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITAGIORNO
31MESE
01ANNO
1969**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

MILANO

PROVINCIA (sigla)

MI

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.****SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF** (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

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANESACRA 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 | G | G | L | M | F | R | 6 | 9 | A | 3 | 1 | F | 2 | 0 | 5 | 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 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 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 né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA