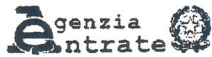


**CERTIFICAZIONE
UNICA2020**

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 01930000367	Cognome o Denominazione 2 GEODIS FF ITALIA SPA	Nome 3
Comune 4 MILANO	Prov. 5 MI	Cap 6 21039
Indirizzo 7 VIA TOFFETTI VINCENZO 104	Indirizzo di posta elettronica 9 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Codice attività 10 522910
Telefono, fax 8 025254915	Codice sede 11	

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 XXXXXXXXXXXX	Cognome o Denominazione 2 STEVANO	Nome 3 STEFANIA
Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 25 01 1964	Comune (o Stato estero) di nascita 6 TORINO
Provincia di nascita (sigla) 7 TO	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
Casi di esclusione dalla precompilata 10		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019		
Comune 20 LEINI'	Provincia (sigla) 21 TO	Codice comune 22 E518
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 PERCIPENTI 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
23 | mese
03 | anno
2020

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

LEGALE RAPPRESENTANTE

Codice fiscale del percipiente

XXXXXXXXXX

Mod. N. 01

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		5	
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		36443,86							
Redditi		365		16		10		1998	
Ritenute Irpef		9203,85		752,11		87,59		203,96	
Ritenute Irpef sospese									
Assistenza Fiscale 730/2019 DICHIARANTE		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Saldo Irpef 2018 non rimborsato	
IMPORTI NON TRATTENUTI		64		74		84		94	
ACCONTI 2019 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto Irpef sospesi		Acconti Irpef sospesi	
IMPORTI NON TRATTENUTI		263		273		283		293	
CREDITI NON RIMBORSATI		264		274		284		294	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere 341 Importo 342		Codice onere 343 Importo 344		Codice onere 345 Importo 346		Codice onere 347 Importo 348	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda 361 10168,67		Detrazioni per carichi di famiglia 362 292,74		Detrazioni per famiglie numerose 363 672,08		Credito riconosciuto per famiglie numerose 364	
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365		Credito per famiglie numerose recuperato 366		Credito non riconosciuto per canoni di locazione 367		Totale detrazioni per oneri 368	
		Detrazioni per canoni di locazione 369		Credito riconosciuto per canoni di locazione 370		Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371		Credito per canoni di locazione recuperato 372	
		Totale detrazioni 373 964,82		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374		Codice stato estero 375		Anno di percezione reddito estero 376	
		Reddito prodotto all'estero 377		Imposta estera definitiva 378					
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato 379		Rimborsato 380		COMPARTO SICUREZZA			
						Compenso erogato 381		Detrazione fruita 382	
								Detrazione non fruita 383	
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus 391 2		Bonus erogato 392		Bonus non erogato 393			

Codice fiscale del percipiente

XXXXXXXXXX

Mod. N. 01

PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementare
411Contributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
412Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
413Data iscrizione al fondo
415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale	419	Differenziale	420	Anni residui
-----	-------------------	-----	---	-----	----------------	-----	---------------	-----	--------------

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

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

ONERI DEDUCIBILI

431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
	1024,02

432	Codice onere	433	Importo
	1		1024,02

434	Codice onere	435	Importo

436	Codice onere	437	Importo

440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito
	120,00

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

444	Assicurazioni sanitarie

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

455	Con contratto a tempo indeterminato

456	Con contratto a tempo determinato

457	Pensione orfani non Campione d'Italia

REDDITI ESENTI

462	codice	463	ammontare

464	codice	465	ammontare

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio

471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

472	Applicazione maggiore ritenuta

473	Casi particolari

474	Erogazioni in natura

REDDITI ASSOGGETTATI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

481	Totale redditi

482	Totale ritenute Irpef

483	Totale ritenute Irpef sospese

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

496	Quota esente

497	Quota imponibile

498	Ritenute Irpef

499	Addizionale regionale all'Irpef

500	Totale ritenute Irpef sospese

501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa

COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni

512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni

513	Totale ritenute operate

514	Totale ritenute sospese

COMPARTO SICUREZZA

515	Compenso erogato

516	Detrazione fruita

COMPARTO SICUREZZA 2018

517	Compenso erogato

518	Detrazione fruita

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1

532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2

533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3

534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4

535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5

536	Codice fiscale

537	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	Reddito conguagliato già compreso nel punto 6

543	Reddito conguagliato già compreso nel punto 7

544	Reddito conguagliato già compreso nel punto 8

545	Reddito conguagliato già compreso nel punto 9

546	Addizionale regionale

547	Addizionale comunale acconto 2019

548	Addizionale comunale saldo 2019

549	Addizionale regionale

550	Addizionale comunale acconto 2019

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

561	Quota esente

562	Quota imponibile

563	Ritenute Irpef

564	Addizionale regionale all'Irpef

SOMME EROGATE
PER PREMI DI
RISULTATO IN FORZA
DI CONTRATTI COLLETTIVI
AZIENDALI O TERRITORIALI

571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit

574	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari	575	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria	576	Imposta sostitutiva

577	Imposta sostitutiva sospesa

578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria

579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir

580	di cui sotto forma di erogazioni in natura

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

591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit

594	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari	595	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria	596	Imposta sostitutiva

597	Imposta sostitutiva sospesa

598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria

599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir

600	di cui sotto forma di erogazioni in natura

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

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria

612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

631	Contributo alle forme pensionistiche complementari

632	Contributo di assistenza sanitaria

Codice fiscale del percipiente

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Mod. N.

01

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:

C = CONIUGE

FI = PRIMO FIGLIO

F = FIGLIO

A = ALTRO FAMILIARE

D = FIGLIO CON DISABILITÀ

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli			
C ¹ Coniuge								
2 FI X Primo figlio D ³	XXXXXXXXXXXXXX	12		50,00				
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 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 composti 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 composti dal coniuge	
774	775	

Codice fiscale del percipiente

XXXXXXXXXXXX

Mod. N. 01

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATIMatricola azienda
1 4956547312INPS
2 XAltro
3Imponibile previdenziale
4 40961,00Imponibile ai fini IVS
5Contributi a carico
del lavoratore trattenuti
6 3853,07MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti
7 X
Tutti con l'esclusione di
8 G F M A M G L A S O N DSEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICACodice fiscale Amministrazione/Azienda
9Progressivo Azienda
10NoiPa dichiarante
11

Gestione

Pens.
12Prev.
13Cred. Enpdep Enam
14 15 16Anno di riferimento
17Imponibile pensionistico
18Contributi pensionistici dovuti
19Contributi pensionistici
a carico lavoratore trattenuti
20Imponibili TFS
21Contributi TFS
22Contributi TFS
a carico lavoratore trattenuti
23Imponibile TFR
24Contributi TFR dovuti
25Imponibile Gestione Credito
26Contributo Gestione
Credito dovuti
27Contributi Gestione credito
trattenuti a carico del lavoratore
28Imponibile ENPDEP
29Contributi ENPDEP dovuti
30Contributi ENPDEP
a carico del lavoratore trattenuti
31Imponibile ENAM
32Contributi ENAM dovuti
33Contributi ENAM trattenuti
a carico del lavoratore
34

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti
35Singoli mesi
36

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

Codice fiscale soggetto denuncia
37Periodi retributivi soggetto denuncia
38

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

Codice fiscale conguaglio
39Imponibile conguaglio
40Codice fiscale per denuncia
41Periodi retributivi per denuncia
42

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

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATICompensi corrisposti al parasubordinato
43Contributi dovuti
44Contributi a carico
del lavoratore
45Contributi versati
46

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti
47Tutti con l'esclusione di
48

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

Tipo
rapporto
49

50

Codice fiscale PPAA/Azienda

SEZIONE 4
ALTRI ENTICodice fiscale Ente previdenziale
51Denominazione Ente previdenziale
52Codice azienda
53Categoria
54Imponibile previdenziale
55Contributi dovuti
56Contributi a carico
del lavoratore trattenuti
57Contributi versati
58Altri contributi
59Importo altri contributi
60DATI ASSICURATIVI
INAILQualifica
71Posizione assicurativa territoriale
72

C. C.

Data inizio
73 giorno meseData fine
74 giorno meseCodice comune
75

L219

Personale
viaggiante
76TRATTAMENTO 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
801Acconti ed anticipazioni
erogati in anni precedenti
802Detrazione
803Ritenuta netta operata nell'anno
804Ritenute sospese
805Ritenute operate in anni precedenti
806Ritenute di anni
precedenti sospese
807Quota spettante per indennità
erogate ai sensi art. 2122 c.c.
808TFR maturato fino al 31/12/2000
e rimasto in azienda
809TFR maturato dall'1/1/2001
e rimasto in azienda
810TFR maturato fino al 31/12/2000
e versato al fondo
811TFR maturato dall'1/1/2001
al 31/12/2006 e versato al fondo
812TFR maturato dall'1/1/2007
e versato al fondo
813Imposta sostitutiva
sulle rivalutazioni sul TFR
920

2781,60

51623,35

154,92

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Cod.AI-Tab.E Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Tipologia : REDDITO LAVORO DIPENDENTE
Importo Euro: 36443,86
Cod.AR-Tab.E Tali importi di oneri deducibili non vanno riportati nella dichiarazione dei redditi.
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.

**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) 01930000367**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) XXXXXNXXA331210GX

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	STEVANO		STEFANIA	F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO 25	MESE 01	ANNO 1964	TORINO
				TO

**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 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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 (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 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

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	Codice fiscale 1 01777400019	Cognome e Denominazione 2 COMUNE DI LEINI	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 LEINI	Prov. 5 TO	Cap 6 10040
	Indirizzo 7 PIAZZA V. EMANUELE II 1	Indirizzo di posta elettronica 8	Codice attività 10 841110
	Telefono, fax 9	Codice sede 11	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome e Denominazione 2 STEVANO	Nome 3 STEFANIA
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita giorno mese anno 5 25 01 1964	Comune (o Stato estero) di nascita 6 TORINO
		Provincia di nascita (sigla) 7 TO	Categorie particolari 8 T
		Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019			
	Comune 20 LEINI	Provincia (sigla) 21 TO	Codice comune 22 E518
			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
30 03 2020

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
Il Sindaco Pittalis Renato

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		2		3		4	
		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione		RAPPORTO DI LAVORO		19,99	
REDDITI		5		6		7		8	
		10		11		12		13	
		14		15		16		17	
		18		19		20		21	
		22		23		24		25	
		26		27		28		29	
		30		31		32		33	
		34		35		36		37	
		38		39		40		41	
		42		43		44		45	
		46		47		48		49	
		50		51		52		53	
		54		55		56		57	
		58		59		60		61	
		62		63		64		65	
		66		67		68		69	
		70		71		72		73	
		74		75		76		77	
		78		79		80		81	
		82		83		84		85	
		86		87		88		89	
		90		91		92		93	
		94		95		96		97	
		98		99		100		101	
		102		103		104		105	
		106		107		108		109	
		110		111		112		113	
		114		115		116		117	
		118		119		120		121	
		122		123		124		125	
		126		127		128		129	
		130		131		132		133	
		134		135		136		137	
		138		139		140		141	
		142		143		144		145	
		146		147		148		149	
		150		151		152		153	
		154		155		156		157	
		158		159		160		161	
		162		163		164		165	
		166		167		168		169	
		170		171		172		173	
		174		175		176		177	
		178		179		180		181	
		182		183		184		185	
		186		187		188		189	
		190		191		192		193	
		194		195		196		197	
		198		199		200		201	
		202		203		204		205	
		206		207		208		209	
		210		211		212		213	
		214		215		216		217	
		218		219		220		221	
		222		223		224		225	
		226		227		228		229	
		230		231		232		233	
		234		235		236		237	
		238		239		240		241	
		242		243		244		245	
		246		247		248		249	
		250		251		252		253	
		254		255		256		257	
		258		259		260		261	
		262		263		264		265	
		266		267		268		269	
		270		271		272		273	
		274		275		276		277	
		278		279		280		281	
		282		283		284		285	
		286		287		288		289	
		290		291		292		293	
		294		295		296		297	
		298		299		300		301	
		302		303		304		305	
		306		307		308		309	
		310		311		312		313	
		314		315		316		317	
		318		319		320		321	
		322		323		324		325	
		326		327		328		329	
		330		331		332		333	
		334		335		336		337	
		338		339		340		341	
		342		343		344		345	
		346		347		348		349	
		350		351		352		353	
		354		355		356		357	
		358		359		360		361	
		362		363		364		365	
		366		367		368		369	
		370		371		372		373	
		374		375		376		377	
		378		379		380		381	
		382		383		384		385	
		386		387		388		389	
		390		391		392		393	
		394		395		396		397	
		398		399		400		401	
		402		403		404		405	
		406		407		408		409	
		410		411		412		413	
		414		415		416		417	
		418		419		420		421	
		422		423		424		425	
		426		427		428		429	
		430		431		432		433	
		434		435		436		437	
		438		439		440		441	
		442		443		444		445	
		446		447		448		449	
		450		451		452		453	
		454		455		456		457	
		458		459		460		461	
		462		463		464		465	
		466		467		468		469	
		470		471		472		473	
		474		475		476		477	
		478		479		480		481	
		482		483		484		485	
		486		487		488		489	
		490		491		492		493	
		494		495		496		497	
		498		499		500		501	
		502		503		504		505	
		506		507		508		509	
		510		511		512		513	
		514		515		516		517	
		518		519		520		521	
		522		523		524		525	
		526		527		528		529	
		530		531		532		533	
		534		535		536		537	
		538		539		540		541	
		542		543		544		545	
		546		547		548		549	
		550		551		552		553	
		554		555		556		557	
		558		559		560		561	
		562		563		564		565	
		566		567		568		569	
		570		571		572		573	
		574		575		576		577	
		578		579		580		581	
		582		583		584		585	
		586		587		588		589	
		590		591		592		593	
		594		595		596		597	
		598		599		600		601	
		602		603		604		605	
		606		607		608		609	
		610		611		612		613	
		614		615		616		617	
		618		619		620		621	
		622		623		624		625	
		626		627		628		629	
		630		631		632		633	
		634		635		636		637	
		638		639		640		641	
		642		643		644		645	
		646		647		648		649	
		650		651		652		653	
		654		655		656		657	
		658		659		660		661	
		662		663		664		665	
		666		667		668		669	
		670		671		672		673	
		674		675		676		677	
		678		679		680		681	
		682		683		684		685	
		686		687		688		689	
		690		691		692		693	
		694		695		696		697	
		698		699		700		701	
		702		703		704		705	
		706		707		708		709	
		710		711		712		713	
		714		715		716		717	
		718		719		720		721	
		722		723		724		725	
		726		727		728		729	
		730		731		732		733	
		734		735		736		737	
		738		739		740		741	
		742		743		744		745	
		746		747		748		749	
		750		751		752		753	
		754		755		756		757	
		758		759		760		761	
		762		763		764		765	
		766							

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Contributi 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						
416	Versati nell'anno	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						
421	Versati	Dedotti 422	Non dedotti 423			
ONERI DEDUCIBILI						
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436
440	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 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						
465	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato 466	Pensione orfani non Campione d'Italia 467			
REDDITI ESENTI						
468	codice	ammontare 469	codice 470	ammontare 471		
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						
469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
481	Totale redditi	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
486	Quota esente	Quota imponibile 487	Ritenute Irpef 488	Addizionale regionale all'Irpef 489		
500	Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa 501				
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI						
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)						
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514		
COMPARTO SICUREZZA						
515	Compenso erogato	Detrazione fruits 516	Compenso erogato 517	Detrazione fruits 518		
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI						
REDDITI EROGATI AD ALTRI SOGGETTI						
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	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	
536	Codice fiscale	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 536				
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	
544	Addizionale regionale	Addizionale comunale secondo 2019 545	Addizionale comunale secondo 2019 546			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
561	Quota esente	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						
571	Codice	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
577	Imposta sostitutiva sospesa	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	
581	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 582	Benefit 583	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 584	di cui sottoforma di assistenza sanitaria 585	Imposta sostitutiva 586
597	Imposta sostitutiva sospesa	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						
611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612	BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI			
			Contributo alle forme pensionistiche complementari 631	Contributo di assistenza sanitaria 632		

Codice fiscale del percipiente

XXXXXXXXXXXX

Mod. N.

1

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

Relazioni di parentela

Codice fiscale

N. mesi
a caricoMinore di
tre anniPercentuale
di detrazione
spettanteDetrazione
100%
affidamento
figli1 C ¹ Coniuge2 F1 Primo figlio D ³3 F A ² D

4 F A D

5 F A D

6 F A D

7 F A D

8 F A D

9 F A D

BARRARE LA CASELLA

C = CONIUGE

F1 = PRIMO FIGLIO

F = FIGLIO

A = ALTRO FAMILIARE

D = FIGLIO CON DISABILITA'

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose

%

RIMBORSI DI BENI

E SERVIZI NON SOGGETTI

A TASSAZIONI - 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 indeterminatoRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Pensione orfani

761

762

763

764

Altri redditi assimilati

Assegni periodici
composti 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 indeterminatoRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

771

772

773

Altri redditi assimilati

Assegni periodici
composti dal coniuge

774

775

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti con l'esclusione di Tutti 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	12	Pena	13	Prev.	14	Cred	15	Empdep	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 Gestione Credito	27	Contributi Gestione Credito dovuti								
28	Contributo Gestione credito trattenuto a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM								
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti T G F M A M G L A S O N D													
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio												
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia												

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti T G F M A M G L A S O N D							
47	Tutti	48	Tutti con l'esclusione di	49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA / Azienda

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

51	Codice Fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale				
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	-------------	----	-----------	----	---------------	----	----------------------

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

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

801	Indennità, accordi, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Accordi ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenute nette operate nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogata 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 31/12/2008 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	820	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Nota AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Periodo di lavoro come Consigliere (1001): Redditi corrisposti per gettoni di presenza ai sensi dell'art.50 lett. g) del T.U.I.R. dal 10-06-2019 al 31-12-2019 euro 19,99

Nota ZZ: Annotazione aggiuntiva, le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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 01777400019
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE ~~XXXXXXXXXXXX~~
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	STEVANO	STEFANIA	F
	DATA DI NASCITA 25-01-1964	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA TORINO	PROVINCIA (sigla) TO

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

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

STATO * ☐	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 e' possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 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 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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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)

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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.

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 3.4 "Modalita'
di invio della scheda".

FIRMA