

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

<b>DATI ANAGRAFICI</b>  <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Codice fiscale 1 01781060510	Cognome o Denominazione 2 Arezzo Casa S.p.A.	Nome 3					
	Comune 4 AREZZO	Prov. 5 AR	Cap 6 52100	Indirizzo 7 VIA MARGARITONE Nr. 6				
	Telefono, fax 8 prefisso numero 0575399311, 0575399310	Indirizzo di posta elettronica 9 info@arezzocasa.net	Codice attività 10 841230	Codice sede 11				
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 DNDGBR58S06C774D	Cognome o Denominazione 2 DINDALINI	Nome 3 GILBERTO					
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 06 11 1958	Comune (o Stato estero) di nascita 6 CIVITELLA IN VAL DI CH.	Provincia di nascita (sigla) 7 AR	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018							
	Comune 20 CIVITELLA IN VAL DI CHIANA	Provincia (sigla) 21 AR	Codice comune 22 C774	Fusione comuni 23				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019								
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27					
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30							
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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 28 02 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Presidente del C.d.A. geom. GILBERTO DINDALINI						

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

<b>DATI FISCALI</b>	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					
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>	1 <input type="text" value="24.771,34"/>		2 <input type="text"/>		3 <input type="text"/>			4 <input type="text"/>					
<b>REDDITI</b>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari
	5 <input type="text"/>		Lavoro dipendente		8 giorno mese anno			9 giorno mese anno		10		11	
			365		16   03   2012					X			
<b>RITENUTE</b>	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			Saldo 2018		Saldo 2019			
	21 <input type="text" value="4.228,60"/>		22 <input type="text" value="352,73"/>		26 <input type="text" value="46,31"/>			27 <input type="text" value="107,20"/>		29 <input type="text" value="46,05"/>			
	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			Saldo 2018		Saldo 2019			
	30 <input type="text"/>		31 <input type="text"/>		33 <input type="text"/>			34 <input type="text"/>					
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE</b>	Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato						
	53 <input type="text"/>	54 <input type="text"/>	55 <input type="text"/>	64 <input type="text"/>	74 <input type="text"/>	84 <input type="text"/>	94 <input type="text"/>						
<b>ACCONTI 2018 DICHIARANTE</b>	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca				
	121 <input type="text"/>		122 <input type="text"/>		124 <input type="text"/>		126 <input type="text"/>		127 <input type="text"/>				
	Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi								
	131 <input type="text"/>		132 <input type="text"/>		133 <input type="text"/>								
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE</b>	Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato						
	264 <input type="text"/>		274 <input type="text"/>		284 <input type="text"/>		294 <input type="text"/>						
<b>ACCONTI 2018 CONIUGE</b>	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 <input type="text"/>		322 <input type="text"/>		324 <input type="text"/>		326 <input type="text"/>		327 <input type="text"/>				
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi						
	327 <input type="text"/>		331 <input type="text"/>		332 <input type="text"/>		333 <input type="text"/>						
<b>ONERI DETRAIBILI</b>	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo					
	341	342 <input type="text"/>	343	344 <input type="text"/>	345	346 <input type="text"/>	347	348 <input type="text"/>					
	347	348 <input type="text"/>	349	350 <input type="text"/>	351	352 <input type="text"/>							
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose						
	361 <input type="text" value="6.088,26"/>		362 <input type="text" value="736,08"/>		363 <input type="text"/>		364 <input type="text"/>						
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri						
	365 <input type="text"/>		366 <input type="text"/>		367 <input type="text" value="1.123,58"/>		368 <input type="text"/>						
	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 <input type="text"/>		370 <input type="text"/>		371 <input type="text"/>		372 <input type="text"/>						
	Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero						
	373 <input type="text" value="1.859,66"/>		374 <input type="text"/>		375 <input type="text"/>		376 <input type="text"/>						
	Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		CREDITO IMPOSTA APE		Credito riconosciuto per famiglie numerose						
	377 <input type="text"/>		378 <input type="text"/>		379 <input type="text"/>		380 <input type="text"/>						
	Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato								
	391 <input type="text" value="1"/>		392 <input type="text" value="877,73"/>		393 <input type="text"/>								
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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 <input type="text"/>		412 <input type="text"/>		413 <input type="text"/>			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 <input type="text"/>		417 <input type="text"/>		418 <input type="text"/>		419 <input type="text"/>		420 <input type="text"/>					
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>													
Versati		Dedotti		Non dedotti									
421 <input type="text"/>		422 <input type="text"/>		423 <input type="text"/>									
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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		Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo								
	411 <input type="text"/>		412 <input type="text"/>		413 <input type="text"/>		414 <input type="text"/>		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 <input type="text"/>		417 <input type="text"/>		418 <input type="text"/>		419 <input type="text"/>		420 <input type="text"/>					

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	ONERI DEDUCIBILI					
	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	432	433	434	435	436	437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442		Assicurazioni sanitarie 444	

**ALTRI DATI**

REDDITO FRONTALIERI			CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458	Pensione 459	Pensione orfani 460	
Pensione orfani non Campione d'Italia 461	REDDITI ESENTI			INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		
	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473	
	466	467	468	469	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475	
Applicazione maggiore ritenuta 476	Casi particolari 477	Quota TFR 478	Erogazioni in natura 479			

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483
LAVORI SOCIALMENTE UTILI		
Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498
		Addizionale regionale all'Irpef 499
Totale ritenute irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa 501	

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

COMPENSI 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

**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 1 538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543	
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2018 545	Addizionale comunale saldo 2018 546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564	

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO**

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		
Codice 581	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 582	Benefit 583	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 584	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 585	Imposta sostitutiva 586
Imposta sostitutiva sospesa 587	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 588	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 589	di cui sotto forma di erogazioni in natura 590		
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 591			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 592		

**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

1	2	3	4	5	6	7	8
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli		
<b>1</b> C <sup>1</sup>	Coniuge						
<b>2</b> F1 X	Primo figlio D <sup>3</sup>	DNDLNZ01C12A390J	12	50,00			
<b>3</b> F X	A <sup>2</sup> D	DNDRCR06S10A851H	12	50,00			
<b>4</b> F	A						
<b>5</b> F	A						
<b>6</b> F	A						
<b>7</b> F	A						
<b>8</b> F	A						
<b>9</b> F	A						
F	A						
F	A						
F	A						
F	A						
F	A						
F	A						
F	A						
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
<input type="text" value="701"/>	<input type="text" value="702"/>	<input type="text" value="703"/>	<input type="text" value="704"/>
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsatariferita al dipendente	
<input type="text" value="705"/>		<input type="text" value="706"/>	

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

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

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

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 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 È 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

Gestione																		
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. Enpdep Enam	15	16	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	Contributo Gestione Credito dovuti									
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM									
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																		
Tutti																		
Singoli mesi																		
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35	T	36	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
Periodi retributivi soggetto denuncia																		
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	39	Codice fiscale conguaglio		
Periodi retributivi per denuncia																		
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Gestione															
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. Enpdep Enam	15	16	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	Contributo Gestione Credito dovuti						
28	Contributi Gestione credito trattenuti 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	39	Codice fiscale conguaglio	40	Imponibile conguaglio								

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Gestione															
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. Enpdep Enam	15	16	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	Contributo Gestione Credito dovuti						
28	Contributi Gestione credito trattenuti 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	39	Codice fiscale conguaglio	40	Imponibile conguaglio								

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	28.023,00	44	Contributi dovuti	9.760,85	45	Contributi a carico del lavoratore	3.253,60	46	Contributi versati	9.760,85								
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																			
Tutti																			
Tutti con l'esclusione di																			
47	X	48	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	49	Tipo rapporto	1A	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	C.C.	9134593642	73	Data inizio	01   01	74	Data fine	31   12	75	Codice comune	A390	76	Personale viaggiante	<input type="checkbox"/>
----	-----------	----	-------------------------------------	------	------------	----	-------------	---------	----	-----------	---------	----	---------------	------	----	----------------------	--------------------------

**DESCRIZIONE**  
**ANNOTAZIONI**

AI - Collaborazione Coordinata e Continuativa  
AI - Periodo di lavoro: 01/01/2018-31/12/2018

**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) 01781060510

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) DNDGBR58S06C774D

**DATI  
ANAGRAFICI**

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

**NOME**

**SESSO** (M o F)

DINDALINI

GILBERTO

M

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

06

11

1958

CIVITELLA IN VAL DI CHIANA

AR

**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) .....			

**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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

**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**