

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 05520860874		Cognome o Denominazione 2 SGS IMPIANTI SRLS		Nome 3	
	Comune 4 MASCALUCIA		Prov. 5 CT	Cap 6 95030	Indirizzo 7 Corso SAN VITO, 42	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9 studiomicalizzi@live.it		Codice attività 10 432102	Codice sede 11 001
	Codice fiscale 1 CRRNTN86H30C978J		Cognome o Denominazione 2 CARROZZO		Nome 3 ANTONIO	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 30 06 1986		Comune (o Stato estero) di nascita 6 COPERTINO	Provincia di nascita (sigla) 7 LE	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024						
Comune 20 SALICE SALENTINO		Provincia (sigla) 21 LE		Codice comune 22 H708	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025						
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		Luogo di attinenza 42		
Via e numero civico 43		Non residenti Schumacker 44		Codice Stato estero 45	Frontaliere 46	
DATA giorno mese anno 21 02 2025						
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA X						

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

23.704,41

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

17

04

2023

X

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

21

22

26

27

29

3.148,83

323,97

37,34

152,30

56,89

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

30

31

33

34

ASSISTENZA FISCALE
730/2024
DICHIARANTE

Presenza
730/4
integrativo

Presenza
730/4
rettificativo

Saldo Irpef 2023
non trattenuto

Addizionale Regionale 2023
non trattenuto

Saldo Addizionale
comunale 2023
non trattenuto

Saldo Cedolare secca
locazioni 2023
non trattenuto

54

55

63

73

83

93

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2023
non rimborsato

Addizionale Regionale 2023
non rimborsato

Saldo Addizionale
comunale 2023
non rimborsato

Saldo Cedolare secca
locazioni 2023
non rimborsato

64

74

84

94

ACCONTI 2024
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

ACCONTI IRPEF SOSPESI

ACCONTI ADDIZIONALE
COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESO

ACCONTI CEDOLARE
SECCA SOSPESI

131

132

133

ASSISTENZA FISCALE
730/2024
CONIUGE

Saldo Irpef 2023
non trattenuto

Addizionale regionale 2023
non trattenuto

Saldo addizionale comunale
2023 non trattenuto

Saldo cedolare secca 2023
non trattenuto

263

273

283

293

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2023
non rimborsato

Addizionale regionale 2023
non rimborsato

Saldo addizionale comunale
2023 non rimborsato

Saldo cedolare secca 2023
non rimborsato

264

274

284

294

ACCONTI 2024
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

ACCONTI 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

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 lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

361

362

367

5.452,01

2.303,18

Totale detrazioni per oneri

Detrazioni per canoni di locazione

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

369

370

371

372

Credito per canoni
di locazione recuperato

Totale detrazioni

Imposta netta

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

373

374

375

376

2.303,18

3.148,83

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

377

378

379

380

CREDITO IMPOSTA APE

COMPARTO SICUREZZA

Utilizzato

Rimborsato

Compenso erogato

Detrazione fruita

Detrazione non fruita

381

382

383

384

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice
trattamento

Trattamento erogato

Trattamento non erogato

390

391

392

2

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

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

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

Codice fiscale degli enti o casse
443

Assicurazioni sanitarie
444

ALTRI DATI

FRONTALIERI SVIZZERI

Ritenute
451

Addizionale regionale all'Irpef 2024
452

Addizionale comunale all'Irpef 2024
453

Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025
454

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato
455

Con contratto a tempo determinato
456

Pensione orfani non Campione d'Italia
457

codice
462

ammontare
463

codice
464

ammontare
465

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
469

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
471

Applicazione maggiore ritenuta
472

Casi particolari
473

Benefit base
474

Con figli fiscalmente a carico
475

Trattamento integrativo speciale erogato
479

EROGAZIONI IN NATURA

Benefit base
474

Con figli fiscalmente a carico
475

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

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato
515

Detrazione fruita
516

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 2024
545

Addizionale comunale saldo 2024
546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente
561

Quota imponibile
562

Ritenute Irpef
563

Addizionale regionale all'Irpef
564

www.gbsoftware.it - Conforme al modello ministeriale

GB SOFTWARE

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

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
577	578	579	580	581	582
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 benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
597	598	599	600	601	602
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari	
611		612		631	
				Contributo di assistenza sanitaria	
				632	

SOMME ASSOGGETTATE
AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

MANCE

Reddito settore turistico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655
MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI				
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
656		657		

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE
DEL PERSONALE SANITARIO

Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
671	672	673

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

				CODICE FISCALE		Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
Relazione di parentela									
1	C ¹	Coniuge		4		5			
2	F1	Primo figlio	D ³				7	8	10
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						

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

SEZIONE SOSTITUTO
DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

INDENNITÀ TREDICESIMA
MENSILITÀ

Redditi di lavoro dipendente	Indennità erogata	Indennità non erogata	Giorni lavoro dipendente
721	723	724	726

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	

REDDITI LAVORO SPORTIVO

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
781	782	783	784	785	786

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1 2112554321	2 X	3	4 24.549,00	5	6 845,30
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti					
Tutti con l'esclusione di					
7	8				
XT	G	F	M	A	M
	G	L	A	S	O
	N	D			

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento
9	10	11	Pens.	Prev.	Cred. Enpdep Enam	17
12	13	14	15	16		
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 TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi		
23	24	25	26	27		
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti		
28	29	30	31	32		
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore			
33	34	35	36			
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Tutti						
Singoli mesi						
37	38					Codice fiscale soggetto denuncia
T	G	F	M	A	M	39
	G	L	A	S	O	
	N	D				
Periodi retributivi soggetto denuncia						Codice fiscale conguaglio
40						41
G	F	M	A	M	G	
	L	A	S	O	N	
	D					
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia				
42	43	44				
		G	F	M	A	M
		G	L	A	S	O
		N	D			

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
45	46	47	48
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti			
Tutti con l'esclusione di			
49	50	Tipo rapporto	
T	G	51	52
	F	Codice fiscale PPAA/Azienda	
	M		
	A		
	M		
	G		
	L		
	A		
	S		
	O		
	N		
	D		

SEZIONE 3-BIS
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI
SPORTIVI
DILETTANTISTICI
E FIGURE ASSIMILATE

Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi dovuti	Contributi a carico del parasubordinato
53	54	55	56	57
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti				
Tutti con l'esclusione di				
58	59	60	Tipo rapporto	Altro tipo rapporto
	T	G	61	62
	F	M		
	A	M		
	G	L		
	A	S		
	O	N		
	D			

SEZIONE 3-TER
INPS GESTIONE
SEPARATA MAGISTRATI
ONORARI CONFERMATI
NON ESCLUSIVISTI

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario
63	64	65	66	67
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti				
Tutti con l'esclusione di				
68	69	70	Iscritto Cassa Forense	Tipo rapporto
	T	G	71	72
	F	M		
	A	M		
	G	L		
	A	S		
	O	N		
	D			
Codice fiscale Amministrazione versante				
73				

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO	
Dal	Al
74 mese , anno	75 mese , anno
76 Reddito	

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale	
77	78		
Codice azienda		Categoria	Imponibile previdenziale
79	80	81	82
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati	Altri contributi
83	84	85	86
		Importo altri contributi	

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
91	92			93 giorno mese	94 giorno mese	95	96
	0 9 5 3 6 5 0 3 8 9 9					E506	☐

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
		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
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese			
806	807	808	809	810
				2.771,88
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	
			4,22	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI

Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Tipologia: Lavoro dipendente: importo 23.704,41

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)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

**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 COMUNITÀ' 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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) 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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

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

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ 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 destinatarie 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 È 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

