

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 00896730942		Cognome o Denominazione 2 TLC CABLING S.R.L.		Nome 3	
	Comune 4 Rovigo		Prov. 5 RO	Cap 6 45100	Indirizzo 7 Via VITTORIO VENETO, 107	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero 095437856		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 432102	Codice sede 11 001
	Codice fiscale 1 FGLRRT66D21C967N		Cognome o Denominazione 2 FOGLI		Nome 3 ROBERTO	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 21 04 1966		Comune (o Stato estero) di nascita 6 CONTARINA	Provincia di nascita (sigla) 7 RO	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024						
Comune 20 PORTOMAGGIORE		Provincia (sigla) 21 FE		Codice comune 22 G916	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 affinenza 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

24.279,17

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

03

11

2016

X

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

21

22

26

27

29

2.643,63

378,59

55,35

138,88

58,27

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

Acconto 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

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

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

5.584,21

690,00

2.250,58

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

2.940,58

2.643,63

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	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				REDDITO FRONTALIERI	
	Ritenute 451	Addizionale regionale all'Irpef 2024 452	Addizionale comunale all'Irpef 2024 453	Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025 454	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

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
	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	

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

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

Contributo di assistenza sanitaria

611

612

631

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

Relazione di parentela

CODICE FISCALE

Mesi
a carico

%

Detrazione 100%
affidamento figli

N. mesi
detrazioni
per figli da
21 anni o più

1

2

3

4

5

6

7

8

9

C

X

Coniuge

4

C

M

N

S

R

N

6

4

R

6

6

C

9

1

2

X

5

12

7

8

10

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

Altri redditi assimilati

Assegni periodici
corrisposti dal coniuge

771

772

773

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

www.gbsoftware.it - Conforme al modello ministeriale

GB SOFTWARE®

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 7104001681	2 X	3	4 24.928,00	5	6 859,20
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 2 1 1 9 4 5 7 1 8 1					H620	☐

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
				431,27
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	
		12.246,71	1,67	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI

Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Tipologia: Lavoro dipendente: importo 24.279,17

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) 0 0 8 9 6 7 3 0 9 4 2

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) F G L R R T 6 6 D 2 1 C 9 6 7 N

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	FOGLI	ROBERTO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO	CONTARINA	RO
	21 04 1966		

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.

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 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 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

