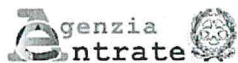


CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione	3 Nome
08213950721	IMPLANTUM SOCIETA' A RESPONSABILITÀ	
4 Comune	5 Prov.	6 Cap
BARI	BA	70126
7 Indirizzo	VIA CALDAROLA, 39/M	
8 Telefono, Fax prefisso numero	9 Indirizzo di posta elettronica	10 Codice attività
		862209
		11 Codice sede

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione	3 Nome
FRANCESCO		FRANCESCO
4 Sesso (M o F)	5 Data di nascita	6 Comune (o Stato estero) di nascita
M	10/10/1969	BARI
	7 Provincia di nascita (sigla)	8 Categorie particolari
	BA	
	9 Eventi eccezionali	10 Casi di esclusione dalla precompilata

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020

20 Comune	21 Provincia (sigla)	22 Codice comune	23 Fusione comuni
BARI	BA	A662	

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021

24 Comune	25 Provincia (sigla)	26 Codice comune	27 Fusione comuni
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

30 Codice fiscale

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

40 Codice di identificazione fiscale estero	41 Località di residenza estera
42 Via e numero civico	43 Non residenti Schumacker
	44 Codice Stato estero

DATA

giorno mese anno

28 | 02 | 2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IMPLANTUM SRLS

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

1 7026,33

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni per i quali
spettano le detrazioni

6 329 7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio
giorno mese anno
8 07 102 2020Data di cessazione
giorno mese anno
9In forza
al 31/12
10 XPeriodi
particolari
11

GIORNI

Redditi erogati in franchi

12

Primo semestre Secondo semestre

13 145 14 184

RITENUTE

Ritenute Irpef

21

Addizionale regionale all'Irpef

22

Acconto 2020

26

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2020

27

Acconto 2021

29

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

Acconto 2020

33

Saldo 2020

34

ASSISTENZA FISCALE

730/2020

DICHIANANTE

Presenza 730/4
integrativo
54Presenza 730/4
rettificativo
55Saldo Irpef 2019
non trattenuto

63

Addizionale Regionale 2019
non trattenuto

73

Saldo Addizionale
comunale 2019
non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca
locazioni 2019
non trattenuto

93

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019
non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2019
non rimborsato

74

Saldo Addizionale
comunale 2019
non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca
locazioni 2019
non rimborsato

94

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2020

DICHIANANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale comunale all'Irpef

124

Prima rata di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare secca sospesi

133

ASSISTENZA FISCALE

730/2020

CONIUGE

Saldo Irpef 2019
non trattenuto

263

Addizionale regionale 2019
non trattenuto

273

Saldo Addizionale comunale 2019
non trattenuto

283

Saldo cedolare secca 2019
non trattenuto

293

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019
non rimborsato

264

Addizionale regionale 2019
non rimborsato

274

Saldo Addizionale comunale 2019
non rimborsato

284

Saldo cedolare secca 2019
non rimborsato

294

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2020

CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto cedolare secca

326

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

Codice
onere

341

Importo

342

Codice
onere

343

Importo

344

Codice
onere

345

Importo

346

Codice
onere

347

Importo

348

Codice
onere

349

Importo

350

Codice
onere

351

Importo

352

DETRAZIONI

E CREDITI

Imposta lorda

361 1616,06

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto
per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazione per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

367 1694,58

Ulteriore detrazione

368

Totale detrazioni per oneri

369

Detrazioni per canoni di locazione

370

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

372

Credito per canoni di locazione recuperato

373

Totale detrazioni

374 1616,06

Imposta netta

375

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

376

Codice stato estero

377

Anno di percezione reddito estero

378

Reddito prodotto all'estero

379

Imposta estera definitiva

380

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato

381

Rimborsato

382

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus

391 2

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

383

Detrazione fruita

384

Detrazione non fruita

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento

400 2

Trattamento erogato

401

Trattamento non erogato

402

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

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 giorno mese anno
411 412	413	415

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	432	433	434	435	436	437

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 non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie
441	442	444

165,00

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non campione d'Italia
455	456	457

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

Applicazione maggiore ritenuta

Casi particolari

Erogazioni in natura

Sostegno reddito

Reddito percepito

Reddito contrattuale

471 472 473 474 478 479 480

7026,33 9778,29

CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

REDDITI ASSOGGETTATI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
481	482	483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499

Totale ritenute Irpef sospese

Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa

500 501

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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

COMPARTO DI SICUREZZA

Compenso erogato	Detrazione fruita
515	516

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535

Codice fiscale

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1

Reddito conguagliato già compreso nel punto 2

536 538 539

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3

Reddito conguagliato già compreso nel punto 4

Reddito conguagliato già compreso nel punto 5

Ritenute

540 541 542 543

Addizionale regionale

Addizionale comunale acconto 2020

Addizionale comunale saldo 2020

544 545 546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
561	562	563	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 sotto forma di erogazioni in natura

di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione

577 578 579 580 581

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 sotto forma di erogazioni in natura

di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione

597 598 599 600 601

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

611 612

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria
631	632

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 DISABILITA'

Relazioni di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹	Coniuge	4		5			
2	F1	Primo figlio	D ³			6	7	8
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 TUIRSEZIONE SOSTITUTO
DICHIARANTE
COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

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

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
765	766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge
774	775	

Codice fiscale del percipiente

RRRFNC69R10A662V

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	0920179824		X				7762,00				713,35

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
7	8
T	G F M A M G L A S O N D

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	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 TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti	33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore		

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Singoli mesi
37	38
T	G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia

39

Periodi retributivi soggetto denuncia

40
G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale conguaglio

41

Imponibile conguaglio

42

Codice fiscale per denuncia

43

Periodi retributivi per denuncia

44
G F M A M G L A S O N DSEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
----	---	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
49	50
T	G F M A M G L A S O N D

Tipo
rapporto

51

Codice Fiscale PPAA/Azienda

52

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO		55	Reddito
53	Dal mese anno	54	Al mese anno

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

56	Codice fiscale Ente previdenziale	57	Denominazione Ente previdenziale				
58	Codice azienda	59	Categoria	60	Imponibile previdenziale	61	Contributi dovuti
62	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63	Contributi versati	64	Altri contributi	65	Importo altri contributi

DATI
ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72		73 giorno mese	74 giorno mese	75	76
	0 9 5 4 4 2 1 1 6 2 8		07 02	31 12	A662	

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, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dal 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 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		775,79

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI Tipologia (Art.49, c.1 Tuir - Redditi da lavoro dipendente),
rapporto a tempo (Indeterminato),
importo (7026,33).

AI Data inizio e data fine periodo di lavoro
(07-02-2020 - 31-12-2020).

AN La detrazione minima e' stata ragguagliata al periodo di lavoro. Il percipiente puo' fruire della detrazione per l'intero anno
in sede di dichiarazione dei redditi, sempreche' non sia stata gia' attribuita da un altro datore di lavoro e risulti

AN effettivamente spettante.

AU Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.

AU Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione
dei redditi.

**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 3.5**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

08213950721

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

FRRENC69R10A662V

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

FERRIERI

NOME

FRANCESCO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

10 10 1969

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BARI

PROVINCIA (sigla)

BA

**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 QUATTRO 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

XXXXXXXXXXXXXXX

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 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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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 3.5 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA