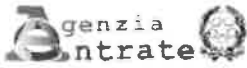


CERTIFICAZIONE UNICA 2025



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2024**

DATI ANAGRAFICI

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

Codice Fiscale 1 80012000826	Cognome o Denominazione 2 REGIONE SICILIANA - Comando del Corpo Forestale	Nome 3
Comune 4 PALERMO	Prov. 5 PA	Cap. 6 90146
Indirizzo 7 Via Ugo La Malfa 87/89		
Telefono o fax 8 prefisso numero 0917070807	Indirizzo di posta elettronica 9 persecon.foreste@regione.sicilia.it	Codice attività 10 84.11.10
		Codice sede 11 002

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice Fiscale 1	Cognome o denominazione 2 DI SALVO	Nome 3 SALVATORE
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mes anno 14 03 2025	Comune (o Stato estero) di nascita 6
Provincia di nascita 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	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

giorno	DATA mes	anno
14	03	2025

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
F.to Maria Concetta Vicari

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
1		93.798,78		2		3		4	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione		RAPPORTO DI LAVORO Data di inizio 8 giorno mese anno Data di cessazione 9 giorno mese anno In forza al 31/12 1 Periodi particolari 1			
REDDITI		5		6 365		7		15 09 1994	
Redditi erogati in franchi		12							
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ACQUISTO COMUNALE ALL'IRPEF Acconto 2024		Saldo 2024	
21		32.973,47		22 1.153,72		26 231,49		27 518,90	
Ritenute Irpef sospese		30		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		31		ACQUISTO COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA Acconto 2024	
								33	
ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2023 non trattenuto		Addizionale Regionale 2023	
IMPORTI NON TRATTENUTI		54		55		63		73	
CREDITI NON RIMBORSATI		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	
12				12		12		12	
Acconti Irpef sospesi		13		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		13		Acconti cedolare secca sospesi	
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	
IMPORTI NON TRATTENUTI		26		27		28		29	
CREDITI NON RIMBORSATI		26		27		28		29	
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	
32				32		32		32	
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		32		Acconti Irpef sospesi		33		Acconti cedolare secca sospesi	
ONERI DETRAIBILI		Codice Onere		Importo		Codice Onere		Importo	
34		34				34		34	
Codice Onere		Importo		Codice Onere		Importo		Codice Onere	
34		34		34		35		35	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta Lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati			
361		32.973,47		362		367			
Totale detrazione per oneri		369		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
373		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
373				374		375 32.973,47		37 6	
Codice stato estero		377		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
				378		379		38 n	
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA			
381				38 2		Compenso erogato		Detrazione fruita	
						383		38 4	
TRATTAMENTO INTEGRATIVO		Codice		Trattamento erogato		Trattamento non erogato			
390 2				391		392			

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	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		
	411	41	413	415 giorno mese anno		
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					
	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3, 4 e 5					
	Versati nell'anno	416	417	Importo Totale	Differenziale	Anni residui
				418	419	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	Codice Onere	Importo	Codice Onere	Importo	Codice Onere
	431	43	43	43	43	43
	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		Codice fiscale degli enti o casse
	440	441		442	443	Assicurazioni sanitarie
						444
ALTRI DATI	FRONTALIERI SVIZZERI					
	Ritenute	Addizionale regionale all'Irpef 2024	Addizionale comunale all'Irpef 2024	Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025	REDDITO FRONTALIERI	
	451	452	453	454	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
					455	456
	Pensione orfani non Campione d'Italia	REDDITI ESENTI			Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
	457	codice	ammontare	codice	ammontare	
		462	463	464	465	469
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	EROGAZIONI IN NATURA		Trattamento integrativo speciale erogato
	471	472	473	Benefit base	Con figli fiscalmente a carico	
				474	475	479
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO	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 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		
	536				538	
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2			Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		
	539				540	
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4			Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		
	541				542	
	Addizionale comunale acconto 2024			Addizionale comunale saldo 2024		
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 benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodi 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 sotto forma di riscatto di periodi 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		Contributo di assistenza sanitaria				
	611		612	631		632				
	SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA	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	CODICE FISCALE									
	Relazione di parentela				Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più		
	1	C	1X	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							
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITA'										
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE- ART. 51 TUIR	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato						
	701	702	703	704						
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			Spesa rimborsata riferita al dipendente						
	705			706						
INDENNITA' TREDICESIMA MENSILITA'	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	2	3	4	5	6

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con esclusione di
7	8
T	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	1	1	Pens	Prev	Cred	Enpdep	Enam	1

Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS
1	1	2	2	2

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi
2	2	2	2	2

Imponibile Gestione credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibili ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti
2	2	3	3	3

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore
3	3	3	3

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Singoli mesi	Codice fiscale soggetto denuncia
37	38	3
T	G F M A M G L A S O N D	

Periodi retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio
40	4
G F M A M G L A S O N D	

Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia
4	4	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
4	4	4	4

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di	Tipo rapporto	Codice fiscale PPAA/Azienda
49	50	5	5
T	G F M A M G L A S O N D		

Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi dovuti	Contributi a carico del parasubordinato
5	5	5	5	5

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Contributi versati	Tutti	Tutti con l'esclusione di	Tipo rapporto	Altro tipo rapporto
5	59	60	6	6
	T	G F M A M G L A S O N D		

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

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario
6	6	6	6	6

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Contributi versati	Tutti	Tutti con l'esclusione di	Isritto Cassa Forense	Tipo rapporto
6	69	70	7	7
	T	G F M A M G L A S O N D		

Codice fiscale Amministrazione versante
7

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

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO

Dal	Al	Reddito
7 mese anno	7 mese anno	7

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale		
7 97249080827	7 FONDO PENSIONI SICILIA		
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
7	8	8 105.291,43	8 35.249,05
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
8 9.768,48	8	8	8

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
91	9		9 giorno mese	9 giorno mese	9	9
	6 7 9 1 4 3 0 8 8		01 01	31 12		☐

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' 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 dell'art. 2122	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dal 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	

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI****AI - Informazioni relative al reddito/I Certificato/I:Importo:****E.93798,78****Tipologia di Reddito: lavoro dipendente****Rapporto di lavoro a tempo indeterminato**

**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 la modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80012000826
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DI SALVO

SALVATORE

M

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**LE SCELTE DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.**

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

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

STATO *	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	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 - 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 Assemblee 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 SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELL'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, C.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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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 nè 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

