

# CERTIFICAZIONE UNICA 2022



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

2021

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 02284301203		Cognome o Denominazione 2 MUSICA INSIEME FONDAZIONE			Nome 3		
	Comune 4 BOLOGNA		Prov. 5 BO	Cap 6 40124	Indirizzo 7 GALLERIA CAVOUR 3			
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 prefisso numero T 051271544		Indirizzo di posta elettronica 9 amministratore@musicainsiemebologn			Codice attività 10 932990	Codice sede 11	
	Codice fiscale 1 DCLFLV72S54G888K		Cognome o Denominazione 2 DE COLLE			Nome 3 FULVIA		
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 14 11 1972		Comune (o Stato estero) di nascita 6 PORDENONE	Provincia di nascita (sigla) 7 PN	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021							
	Comune 20 BOLOGNA		Provincia (sigla) 21 BO	Codice comune 22 A944	Fusione comuni 23			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022							
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			
giorno 28		<b>DATA</b> mese 02		anno 2022		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA ALESSANDRA SCARDOVI		

## 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		27.777,64		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		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5		6		7		8		9	
12		365				01 06 2010		X	
Redditi erogati in franchi									
12									
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
21		5.201,92		22		446,11		26	
						52,37		27	
						169,85		29	
						66,67			
						ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
30		31		33		34			
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2021		Saldo 2021			
54		55		63		73		83	
Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale Regionale 2020 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto		93	
64		74		84		94			
CREDITI NON RIMBORSATI									
ACCONTI 2021 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	
121		122		124		126		127	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
131		132		133					
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE		Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale regionale 2020 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2020 non trattenuto	
263		273		283		293			
IMPORTI NON TRATTENUTI									
CREDITI NON RIMBORSATI									
264		274		284		294			
ACCONTI 2021 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	
341		342				343		344	
347		348				349		350	
351		352				351		352	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		6.899,96		362		710,03		363	
Credito non riconosciuto per famiglie numerose				Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione	
365				366		988,01		368	
Totale detrazioni per oneri				Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
369				370				372	
Credito per canoni di locazione recuperato				Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
373				374		5.201,92		376	
Codice stato estero				Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
377				378				380	
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA			
381				382		Compenso erogato		Detrazione fruita	
						383		384	
								385	
TRATTAMENTO INTEGRATIVO		Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato			
390		1		391		1.200,00		392	

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									
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>														
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							
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>														
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		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 144,00		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442		Assicurazioni sanitarie 444						
ALTRI DATI														
REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI				Irpef da trattare dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio						
Con contratto a tempo indeterminato 455		Con contratto a tempo determinato 456		Pensione organi non Campione d'Italia 457		codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465	469				
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472		Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474									
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 2021 545			Addizionale comunale saldo 2021 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 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		di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581						
Codice 591		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592		Benefit 593		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595		Imposta sostitutiva 596				
Imposta sostitutiva sospesa 597		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599		di cui sotto forma di erogazioni in natura 600		di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601						
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI								
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611				Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612				Contributo alle forme pensionistiche complementari 631		Contributo di assistenza sanitaria 632				

Codice fiscale del percipiente

DCLFLV72S54G888K

Mod. N. 01

Pag. 4/6

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

Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
1	C <sup>1</sup>	Coniuge	4	5				
2	F1 X	Primo figlio	D <sup>3</sup>	PZZGLI11A46A944U	12	6	7 50,00	8
3	F X	A <sup>2</sup>	D	PZZNDR13L19A944V	12		50,00	
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 TUIR  
SEZIONE SOSTITUITO  
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

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	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda 1315875358	INPS 2 X	Altro 3	Imponibile previdenziale 4 30.617,00	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 2.813,73
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti					
Tutti con l'esclusione di					
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9		Progressivo Azienda 10		NoiPa dichiarante 11		Pens. 12 13		Prev. 14 15 16		Cred. Enpdep Enam 14 15 16		Anno di riferimento 17	
Imponibile pensionistico 18		Contributi pensionistici dovuti 19		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20		Imponibili TFS 21		Contributi TFS 22					
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23		Imponibile TFR 24		Contributi TFR dovuti 25		Imponibile TFR ulteriori elementi 26		Contributo TFR ulteriori elementi 27					
Imponibile Gestione Credito 28		Contributo Gestione Credito dovuti 29		Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30		Imponibile ENPDEP 31		Contributi ENPDEP dovuti 32					
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33		Imponibile ENAM 34		Contributi ENAM dovuti 35		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36							
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
Tutti													
Singoli mesi													
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													
Periodi retributivi soggetto denuncia 40 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										Codice fiscale soggetto denuncia 39			
Imponibile conguaglio 42										Codice fiscale per denuncia 43		Periodi retributivi per denuncia 44 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato 45		Contributi dovuti 46		Contributi a carico del lavoratore 47		Contributi versati 48	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
Periodo retributivo 49 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						Tipo rapporto 51	
Codice fiscale PPAA/Azienda 52							

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

PERIODO		Reddito	
Dal 53 mese anno	Al 54 mese anno	55	

SEZIONE 5 ALTRI ENTI

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72	C. C. 73	Data inizio 74 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75	Personale viaggiante 76
	0 9 0 7 6 5 1 4 5 3 2				A944	<input type="checkbox"/>

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 801		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802		Detrazione 803	
Ritenute operate in anni precedenti 806		Ritenute di anni precedenti sospese 807		Ritenuta netta operata nell'anno 804	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811		TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812		TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813	
				Ritenute sospese 805	
				TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	
				TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 810	
				Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920	
				131,82	

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 14/01/2022 e successive modificazioni

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

Cod. AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : Dipendente

Reddito pari a euro : 27.777,64

Periodo di lavoro : dal 01/01/2021 al 31/12/2021

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

**ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE**

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 446,11 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 169,85 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 66,67 da trattenere nell'anno successivo.

**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) 02284301203**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio) DCLFLV72S54G888K**DATI  
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DE COLLE

FULVIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

14

11

1972

PORDENONE

PN

**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 * <input type="text"/>	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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | D C L F L V 7 2 S 5 4 G 8 8 8 K |

**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 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, 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 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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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' SCLETTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA