

**CERTIFICAZIONE
UNICA2025**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	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3		
	[REDACTED]		C.D. GEST SRL			[REDACTED]		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	SCALEA		CS	87029	[REDACTED]			
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11	
	[REDACTED]		[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3		
	[REDACTED]		DE CAPRIO			ANTONIO		
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	
	M	[REDACTED]		MARATEA		PZ	Eventi eccezionali 9	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024							Casi di esclusione dalla precompilata 10
	Comune 20		Provincia (sigla) 21			Codice comune 22	Fusione comuni 23	
ORSOMARSO		CS			G129			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025								
Comune 24		Provincia (sigla) 25			Codice comune 26	Fusione comuni 27		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30							
	[REDACTED]							
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		
	[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]		
giorno		DATA mese		anno		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		

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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1 56.604,39		2		3		4	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5		6 365		7		Data di inizio		Data di cessazione	
8 giorno		9 mese		10 anno		11 giorno		12 mese	
13 anno		14 giorno		15 mese		16 anno		17	
18		19		20		21		22	
23		24		25		26		27	
28		29		30		31		32	
33		34		35		36		37	
38		39		40		41		42	
43		44		45		46		47	
48		49		50		51		52	
53		54		55		56		57	
58		59		60		61		62	
63		64		65		66		67	
68		69		70		71		72	
73		74		75		76		77	
78		79		80		81		82	
83		84		85		86		87	
88		89		90		91		92	
93		94		95		96		97	
98		99		100		101		102	
103		104		105		106		107	
108		109		110		111		112	
113		114		115		116		117	
118		119		120		121		122	
123		124		125		126		127	
128		129		130		131		132	
133		134		135		136		137	
138		139		140		141		142	
143		144		145		146		147	
148		149		150		151		152	
153		154		155		156		157	
158		159		160		161		162	
163		164		165		166		167	
168		169		170		171		172	
173		174		175		176		177	
178		179		180		181		182	
183		184		185		186		187	
188		189		190		191		192	
193		194		195		196		197	
198		199		200		201		202	
203		204		205		206		207	
208		209		210		211		212	
213		214		215		216		217	
218		219		220		221		222	
223		224		225		226		227	
228		229		230		231		232	
233		234		235		236		237	
238		239		240		241		242	
243		244		245		246		247	
248		249		250		251		252	
253		254		255		256		257	
258		259		260		261		262	
263		264		265		266		267	
268		269		270		271		272	
273		274		275		276		277	
278		279		280		281		282	
283		284		285		286		287	
288		289		290		291		292	
293		294		295		296		297	
298		299		300		301		302	
303		304		305		306		307	
308		309		310		311		312	
313		314		315		316		317	
318		319		320		321		322	
323		324		325		326		327	
328		329		330		331		332	
333		334		335		336		337	
338		339		340		341		342	
343		344		345		346		347	
348		349		350		351		352	
353		354		355		356		357	
358		359		360		361		362	
363		364		365		366		367	
368		369		370		371		372	
373		374		375		376		377	
378		379		380		381		382	
383		384		385		386		387	
388		389		390		391		392	
393		394		395		396		397	
398		399		400		401		402	
403		404		405		406		407	
408		409		410		411		412	
413		414		415		416		417	
418		419		420		421		422	
423		424		425		426		427	
428		429		430		431		432	
433		434		435		436		437	
438		439		440		441		442	
443		444		445		446		447	
448		449		450		451		452	
453		454		455		456		457	
458		459		460		461		462	
463		464		465		466		467	
468		469		470		471		472	
473		474		475		476		477	
478		479		480		481		482	
483		484		485		486		487	
488		489		490		491		492	
493		494		495		496		497	
498		499		500		501		502	
503		504		505		506		507	
508		509		510		511		512	
513		514		515		516		517	
518		519		520		521		522	
523		524		525		526		527	
528		529		530		531		532	
533		534		535		536		537	
538		539		540		541		542	
543		544		545		546		547	
548		549		550		551		552	
553		554		555		556		557	
558		559		560		561		562	
563		564		565		566		567	
568		569		570		571		572	
573		574		575		576		577	
578		579		580		581		582	
583		584		585		586		587	
588		589		590		591		592	
593		594		595		596		597	
598		599		600		601		602	
603		604		605		606		607	
608		609		610		611		612	
613		614		615		616		617	
618		619		620		621		622	
623		624		625		626		627	
628		629		630		631		632	
633		634		635		636		637	
638		639		640		641		642	
643		644		645		646		647	
648		649		650		651		652	
653		654		655		656		657	
658		659		660		661		662	
663		664		665		666		667	
668		669		670		671		672	
673		674		675		676		677	
678		679		680		681		682	
683		684		685		686		687	
688		689		690		691		692	
693		694		695		696		697	
698		699		700		701		702	
703		704		705		706		707	
708		709		710		711		712	
713		714		715		716		717	
718		719		720		721		722	
723		724		725		726		727	
728		729		730		731		732	
733		734		735		736		737	
738		739		740		741		742	
743		744		745		746		747	
748		749		750		751		752	
753		754		755		756		757	
758		759		760		761		762	
763		764		765		766		767	
768		769		770		771		772	
773		774		775		776		777	
778		779		780		781		782	
783		784		785		786		787	
788		789		790		791		792	
793		794		795		796		797	
798		799		800		801		802	
803		804		805		806		807	
808		809		810		811		812	
813		814		815		816		817	
818		819		820		821		822	
823		824		825		826		827	
828		829		830		831		832	
833		834		835		836		837	
838		839		840		841		842	
843		844		845		846		847	
848		849		850		851		852	
853		854		855		856		857	
858		859		860		861		862	
863		864		865		866		867	
868		869		870		871		872	
873		874		875		876		877	
878		879		880		881		882	
883		884		885		886		887	
888		889		890		891		892	
893		894		895		896		897	

**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 Compione d'Italia 457		REDDITI ESENTI		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 459			
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	EROGAZIONI IN NATURA		Trattamento integrativo speciale erogato 479	
				Benefit base 474	Con figli fiscalmente a carico 475		

**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 dall'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			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

Relazione di parentela		CODICE FISCALE		Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
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 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	

**INDENNITÀ TREDICESIMA
MENSILITÀ**

Redditi di lavoro dipendente	Indennità erogata	Indennità non erogata	Giacenti 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

[Redacted]

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	[Redacted]		X				66.374,00				6.588,96

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8

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

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12			13			14			15			16			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 ENPDEP	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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 37 Singoli mesi 38

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

39 Codice fiscale soggetto denuncia

[Redacted]

40 Periodi retributivi soggetto denuncia

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

41 Codice fiscale conguaglio

[Redacted]

42 Imponibile conguaglio

[Redacted]

43 Codice fiscale per denuncia

[Redacted]

44 Periodi retributivi per denuncia

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

SEZIONE 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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 49 Tutti con l'esclusione di 50

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

51 Tipo rapporto

52 Codice fiscale PPAA/Azienda

[Redacted]

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

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54	Imponibile contributivo	55	Imponibile IVS	56	Contributi dovuti	57	Contributi a carico del parasubordinato
----	---	----	-------------------------	----	----------------	----	-------------------	----	---

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 59 Tutti con l'esclusione di 60

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

61 Tipo rapporto

62 Altro tipo rapporto

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

63	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	64	Imponibile contributivo	65	Imponibile IVS	66	Contributi totali dovuti	67	Contributi a carico del magistrato onorario
----	--	----	-------------------------	----	----------------	----	--------------------------	----	---

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 69 Tutti con l'esclusione di 70

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

71 Iscritto Cassa Forense

72 Tipo rapporto

73 Codice fiscale Amministrazione versante

[Redacted]

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO				Reddito
Dal		Al		
74 mese	anno	75 mese	anno	76

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

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

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
						I489	<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	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
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	Imposto sostitutivo sulle rivalutazioni sul TFR	
811	812	813	920	
			28,81	
			11.870,16	

DESCRIZIONE**ANNOTAZIONI AI** Informazioni relative ai redditi certificati:

Lavoro dipendente e assimilato

Importo: euro 56.604,39

Addizionale regionale IRPEF trattenuta relativa all'anno precedente: euro 957,52

Addizionale comunale IRPEF trattenute relativa all'anno precedente: euro 332,76

Acconto addizionale comunale IRPEF trattenuto relativo al 2024: euro 126,38

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)

[REDACTED]

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

[REDACTED]

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

DE CAPRIO

NOME

ANTONIO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

MARATEA

PROVINCIA (sigla)

PZ

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, COMPRESI 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