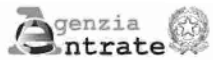


# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

2019

ORIGINALE

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 02481840201	Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI MANTOVA	Nome 3				
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4 MANTOVA	Prov. 3 MN	Cap 6 46100	Indirizzo 7 STRADA LAGO PAIOLO N. 10			
	Telefono, fax 8 03762011	Indirizzo di posta elettronica 9 paghe@asst-mantova.it	Codice attività 10 861010	Codice sede 11			
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 VCCMST61M71H883M	Cognome o Denominazione 2 VACCARI	Nome 3 MARISTELLA				
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 31 08 1961	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SAN GIORGIO BIGARELLO	Provincia di nascita (sigla) 7 MN	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019				Provincia (sigla) 21 MN	Codice comune 22 G917	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020				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				
DATA giorno mese anno 7 03 2020		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL DIRETTORE GENERALE Dr. Raffaello Stradoni					

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati
1 31.781,88	2	3	4

## REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
5	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12	Periodi particolari
6 365	7	8 22   02   1982	9 giorno   mese   anno	10 X	11	

## RITENUTE

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2019	Saldo 2019	Acconto 2020
21 7.556,13	22 454,95	26 40,22	27 86,91	29 38,14
Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2019	Saldo 2019	
30	31	33	34	

ASSISTENZA FISCALE  
730 / 2019  
DICHIARANTE

Saldo Irpef 2018 non trattenuto	Addizionale regionale 2018 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto
53	63	73	83

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2018 non rimborsato	Addizionale Regionale 2018 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale non rimborsato 2018	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato
64	74	84	94

## CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2019  
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Primo rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
121	122	124	126	127
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
131	132	133		

ASSISTENZA FISCALE  
730 / 2019  
CONIUGE

Saldo Irpef 2018 non rimborsato	Addizionale regionale 2018 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato
263	273	283	293

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2018 non trattenuto	Addizionale regionale 2018 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato
264	274	284	294

## CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2019  
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Primo rata di acconto cedolare secca
321	322	324	326
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
327	331	332	333

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI  
E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose
361 8.397,11	362	363	364
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri
365	366	367 840,98	368
Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato
369	370	371	372
Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero
373 840,98	374	375	376
Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva		
377	378		

## CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita
379	380	381	382	383

## COMPARTO SICUREZZA

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391 2	392	393

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	412	413	415 giorno   mese   anno

## 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

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			
440	441	442	444			

ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI			REDDITO ESENTI				
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	Codice	Importo	Codice	Importo	
	455	456	457	462	463	464	465	
	REDDITO FRONTALIERI			Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura		
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		472	473	474		
	469	471						
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							
	496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	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 e' possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
	511		512		513		514	
	COMPARTO SICUREZZA			COMPARTO SICUREZZA 2018				
	Compenso erogato	Detrazione fruita	Compenso erogato	Detrazione fruita				
	515	516	517	518				
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5			
	531	532	533	534	535			
	Codice Fiscale			Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2		
	536			538		539		
	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5	Ritenute				
	540	541	542	543				
	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2019	Addizionale comunale saldo 2019					
	544	545	546					
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute 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 sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma 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 sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione			
	597	598	599	600	601			
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT REALTIVI AD ANNI PRECEDENTI				
	Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria	
	611		612		631		632	
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela		Codice Fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	1	C <input checked="" type="checkbox"/> X	Coniuge	4 MRCMSM60E17E897L	5			
	2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>		6	7	8
	3	F	A <sup>2</sup>	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 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				

BARRARE LA CASELLA:  
 C - CONIUGE  
 F1 - PRIMO FIGLIO  
 F - FIGLIO  
 A - ALTRO FAMILIARE  
 D - FIGLIO CON DISABILITA'

COMPENSO LORDO CAMPIONE D' ITALIA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 762	Redditi di pensione 763	Pensione orfani 764
	Altri redditi assimilati 765	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 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 771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 772	Redditi di pensione 773
	Altri redditi assimilati 774	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 775	

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IYS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T 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	Gestione					17	Anno di riferimento					
	02481840201		00000			12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	2019
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS								
	35.717,13		11.661,65		3.160,97		25.969,83		1.584,16								
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributi Gestione Credito dovuti								
	649,26						35.717,13		125,02								
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM								
	125,02																
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
				Tutti													
				Singoli mesi													
				X G F M A M G L A S O N D													
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio												
			G F M A M G L A S O N D														
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia												
					G F M A M G L A S O N D												

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
T G F M A M G L A S O N D							
47	Tipo rapporto	49	Codice fiscale PPA/Azienda				

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione e Ente previdenziale				
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			0 2 2 5 8 9 9 0 4 7 4			00 00		00 00		E897		<input type="checkbox"/>

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

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

--

## CERTIFICAZIONE REDDITI - LOCAZIONI BREVI

N. contratti locazione 1	Unità immobiliare intera 2	Unità immobiliare parziale 3	Anno 4	Durata del contratto nell'anno di riferimento 5				
Comune				Provincia (sigla) 7	Codice comune 8			
Tipologia (via, piazza, ecc.) 9		Indirizzo		N. civico 11	Scala 12	Interno 13		
14	Importo corrispettivo	15	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 16				
N. contratti locazione 101	Unità immobiliare intera 102	Unità immobiliare parziale 103	Anno 104	Durata del contratto nell'anno di riferimento 105				
Comune				Provincia (sigla) 107	Codice comune 108			
Tipologia (via, piazza, ecc.) 109		Indirizzo		N. civico 111	Scala 112	Interno 113		
114	Importo corrispettivo	115	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 116				
N. contratti locazione 201	Unità immobiliare intera 202	Unità immobiliare parziale 203	Anno 204	Durata del contratto nell'anno di riferimento 205				
Comune				Provincia (sigla) 207	Codice comune 208			
Tipologia (via, piazza, ecc.) 209		Indirizzo		N. civico 211	Scala 212	Interno 213		
214	Importo corrispettivo	215	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 216				
N. contratti locazione 301	Unità immobiliare intera 302	Unità immobiliare parziale 303	Anno 304	Durata del contratto nell'anno di riferimento 305				
Comune				Provincia (sigla) 307	Codice comune 308			
Tipologia (via, piazza, ecc.) 309		Indirizzo		N. civico 311	Scala 312	Interno 313		
314	Importo corrispettivo	315	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 316				
N. contratti locazione 401	Unità immobiliare intera 402	Unità immobiliare parziale 403	Anno 404	Durata del contratto nell'anno di riferimento 405				
Comune				Provincia (sigla) 407	Codice comune 408			
Tipologia (via, piazza, ecc.) 409		Indirizzo		N. civico 411	Scala 412	Interno 413		
414	Importo corrispettivo	415	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 416				

**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) 02481840201

**CONTRIBUENTE**
**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) VCCMST61M71H883M

**DATI  
ANAGRAFICI**
**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**
**SESSO** (M o F)

VACCARI

MARISTELLA

F

**DATA DI NASCITA**
**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**
**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

31

08

1961

SAN GIORGIO BIGARELLO

MN

**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.

**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 (SOGETTI 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 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 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**