

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

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	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	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 affinenza 42		
	Via e numero civico 43	Non residenti Schumacker 44		Codice Stato estero 45	Frontaliere 46		
	DATA giorno mese anno		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				

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	415 mese	415 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	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		Codice fiscale degli enti o casse	Assicurazioni sanitarie	
	440	441		442		443	444	

ALTRI DATI	FRONTALIERI SVIZZERI				REDDITO FRONTALIERI	
	Ritenute	Addizionale regionale all'Irpef 2024	Addizionale comunale all'Irpef 2024	Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
	451	452	453	454	455	456
	Pensione orfani non Campione d'Italia	REDDITI ESENTI				Irpef da trattare dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
	457	codice	ammontare	codice	ammontare	469
		462	463	464	465	
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	EROGAZIONI IN NATURA			Trattamento integrativo speciale erogato	
	471	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Benefit base	Con figli fiscalmente a carico	479
		472	473	474	475	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
	481	482	483
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI		
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa		
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
	511	512	513	514
	COMPARTO SICUREZZA			
Compenso erogato	Detrazione fruita			
515	516			

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
	531	532	533	534	535
	Codice fiscale			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
	536	537			538
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
	540	541	542	543	
	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 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 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

				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 SOSTITUTO 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	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**

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>					
7 <input type="text"/>	8 <input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento		
9 <input type="text"/>	10 <input type="text"/>	11 <input type="text"/>	Pens. 12 <input type="text"/>	Prev. 13 <input type="text"/>	Cred. Enpdep Enam 14 <input type="text"/>	15 <input type="text"/>	16 <input type="text"/>	17 <input type="text"/>
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS		Contributi TFS			
18 <input type="text"/>	19 <input type="text"/>	20 <input type="text"/>	21 <input type="text"/>		22 <input type="text"/>			
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi				
23 <input type="text"/>	24 <input type="text"/>	25 <input type="text"/>	26 <input type="text"/>	27 <input type="text"/>				
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti				
28 <input type="text"/>	29 <input type="text"/>	30 <input type="text"/>	31 <input type="text"/>	32 <input type="text"/>				
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore					
33 <input type="text"/>	34 <input type="text"/>	35 <input type="text"/>	36 <input type="text"/>					
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens								
Tutti <input type="checkbox"/> Singoli mesi <input type="checkbox"/>								
37 <input type="text"/>	38 <input type="text"/>	<input type="text"/>			Codice fiscale soggetto denuncia			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			39 <input type="text"/>			
Periodi retributivi soggetto denuncia								
40 <input type="text"/>	<input type="text"/>					Codice fiscale conguaglio		
<input type="text"/>	<input type="text"/>					41 <input type="text"/>		
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia						
42 <input type="text"/>	43 <input type="text"/>	44 <input type="text"/>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
45 <input type="text"/>	46 <input type="text"/>	47 <input type="text"/>	48 <input type="text"/>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>			
49 <input type="text"/>	50 <input type="text"/>	Tipo rapporto 51 <input type="text"/>	Codice fiscale PPAA/Azienda
<input type="text"/>	<input type="text"/>	52 <input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi dovuti	Contributi a carico del parasubordinato
53 <input type="text"/>	54 <input type="text"/>	55 <input type="text"/>	56 <input type="text"/>	57 <input type="text"/>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>				
58 <input type="text"/>	59 <input type="text"/>	60 <input type="text"/>	Tipo rapporto 61 <input type="text"/>	Altro tipo rapporto 62 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario
63 <input type="text"/>	64 <input type="text"/>	65 <input type="text"/>	66 <input type="text"/>	67 <input type="text"/>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>				
68 <input type="text"/>	69 <input type="text"/>	70 <input type="text"/>	Iscritto Cassa Forense 71 <input type="text"/>	Tipo rapporto 72 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale Amministrazione versante				
73 <input type="text"/>				

**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	<input type="text"/>	78	<input type="text"/>	
Codice azienda		Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
79	<input type="text"/>	80	81 <input type="text"/>	82 <input type="text"/>
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
83	<input type="text"/>	84 <input type="text"/>	85 <input type="text"/>	86 <input type="text"/>

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.		Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
91 <input type="text"/>	92 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	93 giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/>	94 giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/>	95 <input type="text"/>	96 <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 <input type="text"/>	802 <input type="text"/>	803 <input type="text"/>	804 <input type="text"/>	805 <input type="text"/>
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 <input type="text"/>	807 <input type="text"/>	808 <input type="text"/>	809 <input type="text"/>	810 <input type="text"/>
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 <input type="text"/>	812 <input type="text"/>	813 <input type="text"/>	920 <input type="text"/>	

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

--	--

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE	
TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale 1
DATI FISCALI	
2	Anno
3	Anticipazione <input type="checkbox"/>
4	Ammontare lordo corrisposto
5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
6	Codice
7	Altre somme non soggette a ritenuta
8	Imponibile
9	Ritenute a titolo d'acconto
10	Ritenute a titolo d'imposta
11	Ritenute sospese
12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13	Addizionale regionale a titolo d'imposta
14	Addizionale regionale sospesa
15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16	Addizionale comunale a titolo d'imposta
17	Addizionale comunale sospesa
18	Imponibile anni precedenti
19	Ritenute operate anni precedenti
20	Spese rimborsate
22	Somme restituite al netto della ritenuta subita
DATI PREVIDENZIALI	
29	Codice fiscale Ente previdenziale
30	Denominazione Ente previdenziale
31	Tipo rapporto
32	Codice azienda
33	Categoria
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante
35	Contributi previdenziali a carico del percipiente
36	Altri contributi
37	Importo altri contributi
38	Contributi dovuti
39	Contributi versati
40	Importo franchigia utilizzato
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi	
101	Codice fiscale debitore principale
102	Somme erogate
103	Ritenute operate
104	Somme erogate non tassate
105	Riservata al soggetto erogatore delle somme
106	
107	
108	
Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi	
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO	
131	Somme corrisposte
132	Ritenute operate
ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI	
133	Somme corrisposte
134	Ritenute operate
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO	
135	Somme corrisposte
136	Ritenute operate
ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI	
137	Somme corrisposte
138	Ritenute operate

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
Importo corrispettivo 19	Ritenuta operata 20	Loc. non proprietario 21	22	Codice CIN			
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
Importo corrispettivo 119	Ritenuta operata 120	Loc. non proprietario 121	122	Codice CIN			
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
Importo corrispettivo 219	Ritenuta operata 220	Loc. non proprietario 221	222	Codice CIN			
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
Importo corrispettivo 319	Ritenuta operata 320	Loc. non proprietario 321	322	Codice CIN			
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
Importo corrispettivo 419	Ritenuta operata 420	Loc. non proprietario 421	422	Codice CIN			

**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)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

**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 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.

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 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