CERTIFICAZIONE **UNICA 2019**

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)

LBRLSN73L22E715L

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

CHRNDR91L22C319R

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F) М

DATI **ANAGRAFICI** CHIARABOLLI

ANDREA

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

22

1991

CASTIGLION FIORENTINO

AR

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 cristlane 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		
	· ·		ss i am gas		
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana		
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)					

AVVERTENZE

DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - ARTHUR INFORMATICA SRL

CONFORME AL

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.

ALESSANDRO Codice fiscale LBRLSN73L22E715L Denominazione ALIBERTI Numero pagina annotazioni

1 Mod. N.

1

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

tipologia: lavoro dipendente

importo 17.598,31

data inizio 01/01/2018 data fine 31/12/2018

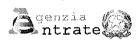
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - ARTHUR INFORMATICA SRL www.arthumformatica.com

Codice fiscale LBRLSN73L22E715L Denominazione ALIBERTI ALESSANDRO

Codice fiscale LBRLSN73L22E715L Denominazione ALIBERTI ALESSANDRO

CERTIFICAZIONE UNICA 2019

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 201



Cognome o Denominazione DATI ANAGRAFICI Codice fiscale DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA LBRLSN73L22E715L ALIBERTI **ALESSANDRO** Comune Cap 6 Indirizzo SI 53041 **ASCIANO** VIA E.MATTEI 1 Telefono, fax 8 prefisso Indirizzo di posta elettronica Codice attività Codice sede 561030 DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME Codice fiscale CHRNDR91L22C319R CHIARABOLLI ANDREA Categorie particolari Casi di esclusione dalla precompilata Provincia Eventi di nascita (sigla) Data di nascita mese anno Comune (o Stato estero) di nascita 10 22 07 1991 CASTIGLION FIORENTINO AR DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018 Comune Provincia (sigla) Codice comune 22 20 21 CORTONA D077 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019 Codice comune Comune Provincia (sigla) DATI RELATIVI RAPPRESENTANTE Codice fiscale
30 RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI Non residenti Schumacker Codice Stato estero Via e numero civico 43 FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA DATA giorno mese anno 28 02 2019

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCAL

	CERTIF	ICAZIONE LAVORO DIPENDI	ENTE, ASSIMILATIED AS	SISTENZA FISCALE	
DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1 17598,31	Reddito di lavoro dipendente e assir con contratto a tempo determinat 2 Numero di giomi per i quali spettano	to Reddití di p 3	4 RAPPORTO DI LAVORO	Altri redditi assimilati
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal conluge 5	Lavoro dipendente 7	Pensione 8 glorio mese	anno g giorno mese an	al 31/12 particolari
RITENUTE		365	11 10	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	X
	21 Ritenute Irpef A 2704,50 22	addizionale regionale all'Irpef 250,16 ²⁶	Acconto 2018 9,10 27	Saldo 2018 131,69 ²¹ ADDIZIONALE COMUNALI	42,24
:	Ritenute Irpef sospese 30 31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33	Acconto 2018	Saldo 2018
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/201B DICHIARANTE		enza 730/4 Credito Irpef non rimbors 64	Credito di addizionale regional sato all'Irpef non rimborsato 74	le Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 84	Credito cedolare secca non rimborsato
ACCONTI 2018 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121		126	na rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata . di acconto cedolare secca 27
		Acconto addizionale comunale Acc	21,00		
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE	Credito Irpef non rimborsato 264 274	all'Irpef non rimborsato	ilo di addizionale comunale all'Irpel non rimborsato 294	Credito cadolare secca non rimborsato	
ACCONTI 2018 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322	Acconto addizionale con 324	munale all'Irpef Prima r 326	rata di acconto cedolare secca
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327	Acconti Irpef sospesi 331	Acconto addizior all'irpef so 332		conti cedolare secca sospesi
ONERI DETRAIBILI	Codice Importo 341 342	Codice onere 343 344	Codic Importo onere 345 Codic	e Importo 346	
	Codice Importo 347 348	Codice oners 349 350	Importo onere 351		
DETRAZIONI E CREDITI	imposta lorda 361 4151,54 Credito non riconosciuto	Detrazioni per carichi di famiglia 362	Detrazioni per familo 363	364	riconosciuto per famiglie numerose
	per famiglie numerose 365	Credito per famiglie numerose recuper 366	367	iditi assimilati 1447,04	Totale detrazioni per oneri
	Detrazioni per canoni di locazione 369	Credito riconosciuto per canoni di locazi	ione per canoni d 371		o per canoni di locazione recuperato
	70tale detrazioni 373 1447,04	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374	Codice ate 375	ato estero , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Anno di percezione reddito estero
:	Reddito prodotto all'estero 377	Imposta estera definitiva 378	Uilizzato	CREDITO DI IMPOSTA APE	Rimborsato
; 	Codice bonus - Bonus erog		379	380	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza dedoti complementare di cui ai pu	ti dai redditi non i inti 1, 2, 3, 4 e 5 di cui a	evidenza complementare dedotit dal reddit il punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo
	411 412	413 CONTRIBUTI PREVIDENZA	A COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PR	IMA OCCUPAZIONE."	415
	Versati nell'anno 416	importi eccedenti esclusi dal redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420
	Versali	Dedotti	IDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIA Non dedotti	RI A CARICO .	
ONERI	421	422	423 ONERI DEDUC	ibiLi	<u> </u>
DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere Importo 432 433	Codice onère Ir 434 435 .	Codice ' onere 436 4	Importo 37
	redditi indicati nel punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse venti esclusivamente fini assistenziali av che non concorrono al reddito 442	Contributi versati a enti e casse renti esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 2	Assicurazioni sanitarie 444	

Mod. N.	1	

DATI RELATIVA AI CONGUAGLI AI CONGUAGLI AI CONGUAGLI AI CONGUAGLI AI CONGUAGLI STOtale redditi conguagliati gila compresi nel punto 1 532 Totale redditi conguagliati gila compresi nel punto 2 533 Totale redditi conguagliati gila compresi nel punto 3 534 Gila compresi nel punto 4 539 Gila compresi nel punto 6 539 Gila compresi nel punto 6 539 Gila compresi nel punto 7 539 Gila compresi nel punto 8 539 Gila compresi nel punto 9 540 Gila compresi nel punt	lone orfani
Page	
Part	
SISSOCRETATION TO COUNTY A TOOL OF INVESTIGATION COUNTY AND INVESTIGATIO	
TITION OF TOTALS reded to Company late of the control of the company late of the compa	
COMPRISE Totals intended liper facepoints Totals and dictionals registrate delifted cooperate Totals and dictionals registrate delifted cooperate Totals and dictionals registrate delifted cooperate Totals compress arrested per quait Totals c	
Totale internate irget acceptant of Totale companied and provide of the Control of Totale companied and provide irget acceptant of Totale internate irget acceptant ir	
SOUR PRISE SECRETARY COMPENSI RELATIVA AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redelli) Totale compansi arreteril per i quali	onale all'irpef
TO SAME PROBLEM TO COMPENSI RELATIVA ACUI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (ula non inclicare nella dicitiarazione dei residiti.) Totale companial arretrati per l'quali per l'aquali per	
TOURLE ENDOATE ER PERMID ISSUE TOUR SCOLLMENTE UTIL COMME ENDOATE STORE	
Totale reddit conquigibility and punto 1	ute sospese
Permit dissultative assessment Permit dissultatio assessme	
Codice fiscale Reddito conguagilato S38 Reddito conguagilato S48 Reddito conguagilato S48 Reddito conguagilato S49 Reddito conguagilato S40 Reddito conguagilato S41 Reddito conguagilato S42 Reddito conguagilato S43 Reddito conguagilato S44 Reddito conguagilato S44 Addizionale regionale Addizionale comunale S45 Addizionale comunale S45 Addizionale comunale S46 Addizionale comunale S47 Addizionale comunale S48 Addizi	i conguagliati I nel punto 5
glà compreso nel punto 3 glà compreso nel punto 4 54 9 glà compreso nel punto 5 543 543 543 543 543 544 542 543 543 544 544 544 545 545 545 545 545	o conguagliato preso nel punto 2
Addizionale Terre Perenti di risultato assoggettati Todo de Prenti di risultato assoggettati Todo di cui sottoforma Todo di assistenza santalrati Todo di soggezioni in natura Todo di cui sottoforma Todo ci cui sotto	
Quota esente Quota imposibile Riterute Irper Addizionale 561 562 562 563 564 564 564 565 564 565 565 565 565 565	
DOMME EROGATE ER PREMI DI ISULTATO Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria Benefit contributi a di cui sottoforma di erogazioni in natura di cui sottoforma di contributi a tassazione Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria a tassazione ordinaria a tassazione ordinaria a tassazione PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettate ad imposta sostitutiva ATI RELATIVI L CONIUGE 1 Coniuge 4 Codice fiscale N. mesi a carico Minore di di debrazione septante di contributi alle forme di contributi alle forme di contributi alle forme di contributi alle forme di cui sottoforma	regionale all'Irpef
Premi di risultato assoggettati Benefit pensionistiche complementari di cui sottoforma di contributi i Importa sosititutiva sospesa Premi di risultato assoggettati Benefit di cui all'art. 51, di cui sottoforma di contributi i Importa sosititutiva sospesa Premi di risultato assoggettati Benefit di cui all'art. 51, di cui sottoforma di erogazioni in natura 57,7 57,8 57,8 57,9 57,9 57,9 57,9 57,9 57,9 57,9 57,9	
L CONIDGE : Codice (iscale a canco Minore di	sta sostitutiva
L CONIGE : Codice Iscale a canco Minore di Al FAMILIARI 1 C 1 Coniuge 4 5 spetiante	
L CONIGE : Codice Iscale a canco Minore di Al FAMILIARI 1 C 1 Coniuge 4 5 spetiante	sta sostitutiva
L CONIGE : Codice Iscale a canco Minore di Al FAMILIARI 1 C 1 Coniuge 4 5 spetiante	
L CONIGE : Codice Iscale a canco Minore di Al FAMILIARI 1 C 1 Coniuge 4 5 spetiante	
L CONIGE : Codice Iscale a canco Minore di Al FAMILIARI 1 C 1 Coniuge 4 5 spetiante	
A F A D A D	100%
PRIMA FELIO CON DISABILITA	figli
A	- 11 1 8 - 11 1 1
7	
6 F A D 7 F A D 8 F A D 9 F A D	
7 F A D 8 F A D 9 F A D) - ;
8 F A D 9 F A D	
99 F	
The state of the s	
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose % IMBORSI DI	
INIBORIO I ANNO Codice onere detraibile Codice onere deducibile Importo rimi ION SOGGETTI A 701 702 703 704 ASSAZIONE - IRT. 51 TUIR Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata Spesa rimborsata riferita al dipendente SEZIONE 705 SOSTITUTO	orsato

	1	!
	١.	
Mod. N.		1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	Matricola azienda 1	l) 2	3		and the state of t	5			6	dei lavorato	il a carico re trattenuti	
EZIONE 1 IPS LAVORATORI UBORDINATI	750435	3630	X		19060,	00 Tutti	MESI PER I QU		PRESENTATA		1751 IA Unlemens	, 67
						, [X]	8 G F 1	A M	GL	A S	ON	a
EZIONE 2 PS LAVORATORI JBORDINATI ESTIONE JBBLICA	Codice fiscale Amministrazione/Azien 9	da	Progress 10	ivo Azienda	NoiPe 11	a dichiarante	Pens 12	Prev.	Gestione Cred, Er	npdep Enam 5 16	Anno di riferir	nento
	Imponibile pensionistico	Contribu 19	li pensionistici dovuti		Contributi pensionistici arico lavoratore trattenuti	21	(mponibi -	ii TFS	. 22	Conti	ibut(TFS	
	Contribut TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Impo 24	nibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Ges	ione Credito	27	Contribu Cred	ita Gestione Ita dovuti	
	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28	Impor 29	ibile ENPDEP	Co 30	intributi ENPDEP dovuti	3'	a carico del lav	I ENPDEP oratore tratten	uti 32	lmponibi	le ENAM	
	Contributi ENAM dovuti 33		NAM trattenuti lei lavoratore	Tutti	MESIPERIQUALIÈSTA : 36 G F M A	ATA PRESENT Singoli i			D			·
	Codice fiscale soggetto der	nuncia		Periodi reti	ributivi soggetto denuncia			C	odice fiscale co	onguaglio		
	37		38 G F	MA	M G L A	s o	N D 3	9				
	(mponibile conguaglio		dice fiscale per denun	cia		Perio	di retributivi per d	enuncia				
					42							
PS GESTIONE PARATA IRASUBORDINAT	MESI PER I QUALI È STA Tutti T	44	trans electrical and the constitution of a		45	Contributi a car	M G I		46 , Codice fiscale P	Contributi w	•	
EZIONE 3 IPS GESTIONE EPARATA ARASUBORDINAT EZIONE 4 LTRI ENTI	Compensi corrisposti al parasubor 1 43 MESI PER I QUALI È STA Tutti T 47 48 T G F M A	dinato 44 TA PRESENTATA L utti con l'esclusio M G L [A DENUNCIA Uniemen		45 Tipp rappr	Contribut a car		,	46	Confributive	•	
PS GESTIONE EPARATA ARASUBORDINAT	Compensi corrisposti al parasubor 1 43 MESI PER I QUALI È STA Tutti T 47 48	dinato 44 TA PRESENTATA L utti con l'esclusio M G L [A DENUNCIA Uniemen ne di	is .	45	Contribut a car	rica del lavoratore	,	46	Confributive	•	
PS GESTIONE EPARATA ARASUBORDINAT	Compensi corrisposti al parasubor 1 43 MESI PER I QUALI È STA Tutti T 48 T G F M A	dinato 44 TA PRESENTATA L utti con l'esclusio M G L [A DENUNCIA Uniomen ne di A S O N	s	45 Tip rappe 49 Denominazione Ente	Contributi a car	rica del lavoratore	,	46	Confributive	•	
PS GESTIONE EPARATA ARASUBORDINAT	Compensi corrisposti al parasubor 1 43 MESI PER I QUALI È STA Tutti T 47 48 F M A Codice fiscale Ente pre	dinato 44 ITA PRESENTATA L utti con l'esclusio M G L [widenziale	A DENUNCIA Uniemen ne di A S O N 52 Categoria	s] D	45 Tip rappe 49 Denominazione Ente	Contributi a car	rica del lavoratore		46	Confributive	•	
PS GESTIONE PARATA ARASUBORDINAT	Compensi corrisposti al parasubor 1 43 MESI PER I QUALI È STA Tutti 47 48 T	dinato 44 TA PRESENTATA L utti con l'esclusio M G L [uvidenziale	A DENUNCIA Uniomen ne di A S O N 52 Categoria	s D	Jenominazione Ente	Contributi a car	rica del lavoratore		46	Confributive	•	
PS GESTIONE	Compensi corrisposti al parasubor 1 43 MESI PER I QUALI È STA Tutti 47 48 T G F M A Codice fiscale Ente pre 51 Codice azienda 53 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57	dinato 44 TA PRESENTATA L utti con l'esclusio M G L [uvidenziale	A DENUNCIA Uniemenne di A S O N 52 Categoria 54 a territoriale	s D	Jenominazione Ente	Contributi a car	rica del lavoratore	bull dovuti	46	PAVAzienda	•	lagsiant
PS GESTIONE PARATA RASUBORDINAT ZIONE 4 TRI ENTI SICURATIVI ALL ATTAMENTO DI LE RAPPORTO, LEBANDETA	Compensi corrisposti al parasubor 1 43 MESI PER I QUALI È STA Tutti 47 48 T G F M A Codice fiscale Ente pre 51 Codice azienda 53 Contributi a carico del favoratore trattenuti 57 Qualifica Pos	dinato 44 TA PRESENTATA L utti con l'esclusio M G L [videnziale 58 Cont 58 Sizione assicurativ 0 2 1 2	A DENUNCIA Uniomen ne di A S O N 52 Categoria 54 a territoriale 4 6 6 2 9	55 Altri con 59 C. C. C. 0 5	Tip rappi 49 Denominazione Ente . Imponibile previdenzia	previdenziale	56 Contri	butl dovutl	46	PAVAzienda	a Personale vi	lagglant
PS GESTIONE PARATA ARASUBORDINAT EZIONE 4 TRI ENTI TRI ENTI NE RAPPORTO, DELINITÀ AUIPOLLENTI, TRE TRESTAZIONI E RESTAZIONI E RESTAZIONI E RESTAZIONI E RESTAZIONI E RESTAZIONI E FORMA DI	Compensi corrisposti al parasubor 1 43 MESI PER I QUALI È STA Tutti 47 48 T G F M A Codice fiscale Ente pre 51 Codice azienda 53 Contributi a carico del favoratore trattenuti 57 Qualifica Pos	dinato 44 TA PRESENTATA L utti con l'esclusio M G L [widenziale Cont 58 Cont 18 Acconti d' Acconti d'	A DENUNCIA Uniemen ne di A S O N 52 Categoria 54 Categoria 4 6 6 2 9 MENTO DI FINE RAPP	55 59 Altri con 59 C. C. 0 5 OORTO, ALTRE	Denominazione Ente imponibile previdenzia intributi 60 Data inizio 73 giorno me	previdenziale providenziale providenziale providenziale	Contri Data fine 74 glorno mese TASSAZIONE SEE	bull doyuti	46	Contributi vi	Personale vi 76	
PS GESTIONE PARATA ARASUBORDINAT ATI ATI SICURATIVI AIL KATTAMENTO DI NE RAPPORTO, DENNITÀ ZUIPOLLENTI, TRE DENNITÀ E DENNITÀ E	Compensi corrisposti al parasubor 1 43 MESI PER I QUALI È STA Tutti 47 48 T	dinato 44 TA PRESENTATA L utti con l'esclusio M G L [videnziale 58 Cont 58 Cont 78 Acconti e erogati in 802 Rite prece 807 TER matu	A DENUNCIA Uniomen ne di A S O N 52 Categoria 54 Categoria 4 6 6 2 9 MENTO DI FINE RAPF	55 59 Altri con 59 C. C. 0 5 PORTO, ALTRE 803 Cue	Denominazione Ente	pravidenziala pravidenziala providenziala pr	Contri 56 Contri 56 Contri 57 Contri 58 Contri 58 Contri 58 Contri 58 Contri 59 Contri 50 Contri 60 Contri	PARATA rata nell'anno at 31/12/2000 azienda ostifutiva	Codice comun	Contributive PAA/Aziond: Ritent.	Personale vi	

Codice fiscale LBRLSN73L22E715L Denominazione ALIBERTI ALESSANDRO

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 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	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'			
FIRMA	FIRMA			
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)			
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA	FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2018)			
FIRMA	FIRMA .			
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)			
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA	SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO			
FIRMA	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 destinatarie 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

