

# CERTIFICAZIONE UNICA 2015



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

2014

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

|                |             |                                |                              |     |       |                 |                          |             |  |
|----------------|-------------|--------------------------------|------------------------------|-----|-------|-----------------|--------------------------|-------------|--|
| Codice fiscale | 00705640639 | Cognome o Denominazione        | AUTORITA' PORTUALE DI NAPOLI |     |       | Nome            |                          |             |  |
| Comune         | NAPOLI      | Prov.                          | NA                           | Cap | 80133 | Indirizzo       | P.LE PISACANE INT. PORTO |             |  |
| Telefono, Fax  | T0812283256 | Indirizzo di posta elettronica |                              |     |       | Codice attività | 522209                   | Codice sede |  |

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

|                |                  |                         |                |                   |        |                     |     |                       |                    |                                       |
|----------------|------------------|-------------------------|----------------|-------------------|--------|---------------------|-----|-----------------------|--------------------|---------------------------------------|
| Codice Fiscale | VSTGUO67M13F839S | Cognome o Denominazione | VESTRI         |                   |        | Nome                | UGO |                       |                    |                                       |
| Sesso (M o F)  | M                | Data di nascita         | 13   08   1967 | Comune di Nascita | NAPOLI | Prov. Nasc. (sigla) | NA  | Categorie particolari | Eventi eccezionali | Casi di esclusione dalla precompilata |

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2014

|        |        |                   |    |               |      |
|--------|--------|-------------------|----|---------------|------|
| Comune | NAPOLI | Provincia (sigla) | NA | Codice comune | F839 |
|--------|--------|-------------------|----|---------------|------|

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015

|        |  |                   |  |               |  |
|--------|--|-------------------|--|---------------|--|
| Comune |  | Provincia (sigla) |  | Codice comune |  |
|--------|--|-------------------|--|---------------|--|

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

|  |    |                              |    |
|--|----|------------------------------|----|
| Codice di identificazione fiscale estero | 40 | Località di residenza estera | 41 |
|--|----|------------------------------|----|

|                     |    |                     |    |
|---------------------|----|---------------------|----|
| Via e numero civico | 42 | Codice Stato estero | 43 |
|---------------------|----|---------------------|----|

|      |        |      |      |                                |
|------|--------|------|------|--------------------------------|
| DATA | giorno | mese | anno | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA |
|      | 27     | 02   | 2015 | S.G.DOTT.SQUILLANTE EMILIO     |

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

|  |  |   |   |  |  |                          |  |  |
|--|--|---|---|--|--|--------------------------|--|--|
| <b>DATI FISCALI</b><br><b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b> | Redditi di lavoro dipendente e assimilati                                |   | determinato/indeterminato   | Redditi di pensione  |  | Altri redditi assimilati |  |  |
|  | 1  | 106621,01   | 2 1   | 3  | 4  |                          |  |  |
| <b>REDDITI</b>   | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni                      |   |   | <b>RAPPORTO DI LAVORO</b>  |  |                          |  |  |
|  | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                | Lavoro dipendente   | Pensione  | Data di inizio   | Data di cessazione                             | Con interruzione         |  |  |
| 5  | 6  | 7   | 8   | 9  | 10   |                          |  |  |
| <b>RITENUTE</b>  | <b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>                                    |   |   |  |  |                          |  |  |
|  | Ritenute Irpef   | Addizionale regionale all'Irpef   | Acconto 2014  | Saldo 2014   | Acconto 2015                                   |                          |  |  |
|  | 11   | 12  | 16  | 17   | 19   |                          |  |  |
|  | 38890,70   | 2164,41   | 232,94  | 620,03   | 255,89   |                          |  |  |
|  | <b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA</b>                            |   |   |  |  |                          |  |  |
| Ritenute Irpef sospese   | Addizionale regionale all'Irpef sospesa                                  | Acconto 2014  | Saldo 2014  |  |  |                          |  |  |
| 20   | 21   | 23  | 24  |  |  |                          |  |  |
| <b>ACCONTI 2014 DICHIARANTE</b>  | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno                                 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno                                | Acconto addizionale comunale all'Irpef  | Prima rata di acconto cedolare secca   | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |                          |  |  |
|  | 31   | 32  | 33  | 34   | 35   |                          |  |  |
| <b>ACCONTI 2014 CONIUGE</b>  | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno                                 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno                                | Acconto addizionale comunale all'Irpef  | Prima rata di acconto cedolare secca   | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |                          |  |  |
|  | 51   | 52  | 53  | 54   | 55   |                          |  |  |
| <b>CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE</b>  | Credito Irpef non rimborsato   | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato                         | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato                              | Credito cedolare secca non rimborsato  |  |                          |  |  |
|  | 61   | 62  | 63  | 64   |  |                          |  |  |
| <b>CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE</b>  | Credito Irpef non rimborsato   | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato                         | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato                              | Credito cedolare secca non rimborsato  |  |                          |  |  |
|  | 65   | 66  | 67  | 68   |  |                          |  |  |
| <b>ONERI DETRAIBILI</b>  | Codice onere   | Importo   | Codice onere  | Importo  | Codice onere                                   | Importo                  |  |  |
|  | 71   | 72  | 73  | 74   | 75   | 76                       |  |  |
|  | 36   | 511,40  |   |  |  |                          |  |  |
|  | 77   | 78  | 79  | 80   | 81   | 82                       |  |  |
| <b>DETRAZIONI E CREDITI</b>  | Imposta lorda  | Detrazioni per carichi di famiglia  | Detrazioni per famiglie numerose  |  |  |                          |  |  |
|  | 101  | 102   | 103   |  |  |                          |  |  |
|  | 39017,03   | 29,16   |   |  |  |                          |  |  |
|  | Credito riconosciuto per famiglie numerose                               | Credito non riconosciuto per famiglie numerose                                    | Credito per famiglie numerose recuperato  | Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati                        |  |                          |  |  |
|  | 104  | 105   | 106   | 107  |  |                          |  |  |
|  | Totale detrazioni per oneri  | Detrazioni per canoni di locazione  | Credito riconosciuto per canoni di locazione  |  |  |                          |  |  |
|  | 108  | 109   | 110   |  |  |                          |  |  |
|  | 97,17  |   |   |  |  |                          |  |  |
|  | Credito non riconosciuto per canoni di locazione                         | Credito per canoni di locazione recuperato  | Totale detrazioni   | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero                                     |  |                          |  |  |
|  | 111  | 112   | 113   | 114  |  |                          |  |  |
|  |  |   | 126,33  |  |  |                          |  |  |
| Codice stato estero  | Anno di percezione reddito estero  | Reddito prodotto all'estero   | Imposta estera definitiva   |  |  |                          |  |  |
| 115  | 116  | 117   | 118   |  |  |                          |  |  |
| <b>CREDITO BONUS IRPEF</b>   |  |   |   |  |  |                          |  |  |
| Codice Bonus   | Bonus erogato  | Bonus non erogato   |   |  |  |                          |  |  |
| 119  | 120  | 121   |   |  |  |                          |  |  |
| 2  |  |   |   |  |  |                          |  |  |
| <b>PREVIDENZA E CREDITI</b>  | Previdenza complementare   | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5 | TFR destinato al fondo   | Data di iscrizione al fondo                    |                          |  |  |
|  | 141  | 142   | 143   | 144  | 145  |                          |  |  |
| <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>                       |  |   |   |  |  |                          |  |  |
| Versati nell'anno  | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5          | Importo totale  | Differenziale   | Anni residui   |  |                          |  |  |
| 146  | 147  | 148   | 149   | 150  |  |                          |  |  |
| <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>                                |  |   |   |  |  |                          |  |  |
| Versati  | Dedotti  | Non dedotti   |   |  |  |                          |  |  |
| 151  | 152  | 153   |   |  |  |                          |  |  |
| <b>ONERI DEDUCIBILI</b>  | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,3,4 e 5 | Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1,3,4 e 5      | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti    | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti | Assicurazioni sanitarie                        |                          |  |  |
|  | 161  | 162   | 163   | 164  | 166  |                          |  |  |
|  |  | 3615,20   | 180,76  |  |  |                          |  |  |
| <b>ALTRI DATI</b>  | <b>CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'</b>  |   | <b>CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI</b>   |  |  |                          |  |  |
|  | Trattenuto   | Sospeso   | Reddito netto   | Trattenuto   | Reddito frontaliere                            |                          |  |  |
|  | 171  | 172   | 173   | 174  | 175  |                          |  |  |
| <b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>  |  |   |   |  |  |                          |  |  |
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio                                 | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente                      | Applicazione maggiore ritenuta  | Casi particolari  |  |  |                          |  |  |
| 184  | 186  | 191   | 192   |  |  |                          |  |  |

Copia conforme allo schema di Certificazione Unica 2015 approvata con provvedimento Direttoriale Agenzia Entrate del 15/01/2015

| SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO | SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO |                         |                  |                   |  |
|---|---|-------------------------|------------------|-------------------|--|
|   | Totale redditi 2014   | Totale ritenute operate | Ritenute sospese | Opzione ordinaria | Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir |
| 201   | 202   | 203                     | 204              | 205               |  |

| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA DI IMPOSTA |                       |                               |  |
|---|--|-----------------------|-------------------------------|--|
|   | Totale redditi                             | Totale ritenute Irpef | Totale ritenute Irpef sospese |  |
| 221   | 222  | 223                   |                               |  |

  

| LAVORI SOCIALMENTE UTILI |                  |                |                                 |  |
|--------------------------|------------------|----------------|---------------------------------|--|
| Quota esente             | Quota imponibile | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef |  |
| 241                      | 242              | 243            | 244                             |  |
| 245                      |                  | 246            |                                 |  |

| 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 |
| 261                                    | 262   | 263   | 264                     |                         |

| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA          |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
|   | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 3 | Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 4 | Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 5 |
| 301   | 302  | 303  | 304  |  |
| Codice Fiscale<br>305   |  |  |  |  |
| 308   | 309  | 310  | 311  |  |
| 312   | 313  | 314  |  |  |
| 315   | 316  | 317  |  |  |

  

| SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO |                  |                   |  |  |
|---|------------------|-------------------|--|--|
| Redditi   | Ritenute operate | Opzione ordinaria | Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir |  |
| 323   | 324              | 326               | 327  |  |

  

| LAVORI SOCIALMENTE UTILI |                  |                |                                 |  |
|--------------------------|------------------|----------------|---------------------------------|--|
| Quota esente             | Quota imponibile | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef |  |
| 328                      | 329              | 330            | 331                             |  |

| TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' 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 |
| 401   | 402   | 403        | 404                              | 405              |
| 406   | 407   | 408        | 409                              | 410              |
| 411   | 412   | 413        |                                  | 78486,53         |

| DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO  | Relazioni di parentela |   | Codice Fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione affidamento figli |      |   |
|---|------------------------|---|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------------------|------|---|
|   | 1                      | 2   |                |                  |                    |                                     |                              |      |   |
|   | C <sup>1</sup>         | Coniuge   | 4              | 5                |                    |                                     |                              |      |   |
| <b>BARRARE LA CASELLA:</b><br>C = CONIUGE<br>F1 = PRIMO FIGLIO<br>F = FIGLIO<br>A = ALTRO FAMILIARE<br>D = FIGLIO CON DISABILITA' | 2                      | F1 X  | Primo figlio   | D <sup>3</sup>   | VSTGLI95D29F839I   | 12                                  | 6                            | 7 50 | 8 |
|   | 3                      | F X   | A <sup>2</sup> | D                | VSTMCL97P12F839Z   | 12                                  |                              | 50   |   |
|   | 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 |                |                  |                    |                                     | %                            |      |   |

|  |   |                                       |    |                                     |       |  |                |                               |    |                               |    |   |    |                     |
|--|---|---------------------------------------|----|-------------------------------------|-------|--|----------------|-------------------------------|----|-------------------------------|----|---|----|---------------------|
| <b>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI</b>                     | 1   | Matricola azienda                     | 2  | INPS                                | 3     | Altro  | 4              | Imponibile previdenziale      | 5  | Imponibile ai fini IVS        | 6  | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |    |                     |
|  |   | 5107826797                            |    |                                     | X     |  |                | 118997,00                     |    |                               |    |   |    |                     |
| <b>INPS SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI</b>                   | MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                                       |    |                                     |       |  |                |                               |    |                               |    |   |    |                     |
|  | Tutti con l'esclusione di                                 |                                       |    |                                     |       |  |                |                               |    |                               |    |   |    |                     |
|  | 7   | Tutti                                 |    |                                     |       |  |                |                               |    |                               |    |   |    |                     |
|  |   | X                                     | G  | F                                   | M     | A  | M              | G                             | L  | A                             | S  | O   | N  | D                   |
| <b>SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE</b>             | 9   | Compensi corrisposti al collaboratore | 10 | Contributi dovuti                   | 11    | Contributi a carico del collaboratore trattenuti | 12             | Contributi versati            |    |                               |    |   |    |                     |
|  | MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                                       |    |                                     |       |  |                |                               |    |                               |    |   |    |                     |
| Tutti con l'esclusione di                                      |   |                                       |    |                                     |       |  |                |                               |    |                               |    |   |    |                     |
|  | 13  | Tutti                                 |    |                                     |       |  |                |                               |    |                               |    |   |    |                     |
|  |   | T                                     | G  | F                                   | M     | A  | M              | G                             | L  | A                             | S  | O   | N  | D                   |
| <b>SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)</b> | 15  | Codice fiscale Amministrazione        | 16 | Progressivo Azienda                 | 17    | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF  | 18             | Pens. Gestione Prev.          | 19 | Cred. Enpdap/Enam             | 20 | 21  | 22 | Anno di riferimento |
|  |   | 00705640639                           |    |                                     |       |  | 2              |                               | 9  | 8                             |    |   |    | 2014                |
|  | 23  | Totale imponibile pensionistico       | 24 | Totale contributi pensionistici     | 25    | Totale imponibili TFS                            | 26             | Totale contributi TFS         | 27 | Totale imponibile TFR         |    |   |    |                     |
|  |   | 118997,00                             |    | 39582,21                            |       |  |                |                               |    |                               |    |   |    |                     |
|  | 28  | Totale contributi TFR                 | 29 | Totale imponibile Gestione Credito  | 30    | Totale contributo Gestione Credito               | 31             | Totale imponibile ENPDEP/ENAM | 32 | Totale contributi ENPDEP/ENAM |    |   |    |                     |
|  |   |                                       |    | 118997,00                           |       | 416,48   |                | 118997,00                     |    | 142,76                        |    |   |    |                     |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens      |   |                                       |    |                                     |       |  |                |                               |    |                               |    |   |    |                     |
| Tutti con l'esclusione di                                      |   |                                       |    |                                     |       |  |                |                               |    |                               |    |   |    |                     |
|  | 33  | Tutti                                 |    |                                     |       |  |                |                               |    |                               |    |   |    |                     |
|  |   | X                                     | G  | F                                   | M     | A  | M              | G                             | L  | A                             | S  | O   | N  | D                   |
| <b>DATI ASSICURATIVI INAIL</b>                                 | 35  | Qualifica                             | 36 | Posizione assicurativa territoriale | C. C. | Data inizio                                      | Data fine      | Codice comune                 | 39 | Personale viaggiante          | 40 |   |    |                     |
|  |   |                                       |    | 0 9 1 1 5 3 7 3 5 6 2               |       | 37 giorno mese                                   | 38 giorno mese | F839                          |    |                               |    |   |    |                     |

## ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Tipologia (Art.49, c.1 Tuir - Redditi da lavoro dipendente),  
 rapporto a tempo (Indeterminato),  
 importo ( 106621,01).

AI Data inizio e data fine periodo di lavoro

(01-01-2014 - 31-12-2014).

AU Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.

AU Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi;  
 l'ammontare complessivo dei contributi non dedotti e' pari a Euro (180,76).

AM Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale:

AM credito Irpef rimborsato sostituito (448,00);

AM credito addizionale regionale rimborsato sostituito (21,00);

**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) 00705640639

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) VSTGUO67M13F839S

**DATI  
ANAGRAFICI**

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

**NOME**

**SESSO** (M o F)

VESTRI

UGO

M

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO

13 08 1967

NAPOLI

NA

**LA SCELTA 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 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

**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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA .....

**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)

**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' SCLETTE 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 UNICO - Persone fisiche).  
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

**FIRMA**