



DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 BTTRRT54M01L850S		Cognome o Denominazione 2 BOTTI			Nome 3 ROBERTO	
	Comune 4 Fraz. CASCINE BUTI		Prov. 5 PI	Cap 6 56032	Indirizzo 7 VIA SARZANESE VALDERA, 23		
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9 r.adragna@gps-service.it			Codice attività 10 682002	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 CRLSMN94E70G843X		Cognome o Denominazione 2 CERELLI			Nome 3 SIMONA	
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 30 05 1994	Comune (o Stato estero) di nascita 6 PONTEDERA		Provincia di nascita (sigla) 7 PI	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
						Casi di esclusione dalla precompilata 10	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021						
Comune 20 PALAIA		Provincia (sigla) 21 PI		Codice comune 22 G254	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022							
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				
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44		
DATA giorno mese anno 24 02 2022		BOTTI ROBERTO		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA GPS di BOTTI ROBERTO Via Puccini, 4 - 56031 BIENTINA (PI) Tel. 0587 670004			

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COM- PILAZIONE 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	444,83	2	2526,00	3	4												
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO													
	5		6	180	7	Pensione	8	giorno 21	Data di inizio mese 12	anno 2020	9	giorno 30	Data di cessazione mese 06	anno 2021	10	In forza al 31/12	11	Periodi particolari
REDDITI																		
Redditi erogati in franchi																		
12																		
RITENUTE	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																	
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2021		Saldo 2021		Acconto 2022										
21		22		26		27		29										
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA																		
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2021		Saldo 2021												
30		31		33		34												
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale Regionale 2020 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto									
IMPORTI NON TRATTENUTI	54	55	63		73		83		93									
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Addizionale Regionale 2020 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato											
64		74		84		94												
ACCONTI 2021 DICHIARANTE	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									
121		122		124		126		127										
131	Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi													
132		133																
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE	Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale regionale 2020 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2020 non trattenuto											
IMPORTI NON TRATTENUTI	263		273		283		293											
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Addizionale regionale 2020 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2020 non rimborsato											
264		274		284		294												
ACCONTI 2021 CONIUGE	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											
321		322		324		326												
327	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi											
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	683,29	362		363		364												
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione												
365		366		367	1421,91	368												
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione												
369		370		371		372												
Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta, per le imposte pagate all'estero												
373		374	683,29	375		376												
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva												
377		378		379		380												
CREDITO D'IMPOSTA APE																		
Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita										
381		382		383		384		385										
TRATTAMENTO INTEGRATIVO																		
Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato														
390	1	391	29,59	392	562,19													

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 giorno mese anno	
	411	412	413	415		
	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	
416		417		418		
				419		
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	
	431		432		433	
					434	
				435		
				436		
				437		
				438		
				439		
				440		
				441		
				442		
				443		
				444		
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI		Pensione orfani non Campione d'Italia		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
	Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
	455		456		457	
					458	
				459		
				460		
				461		
				462		
				463		
				464		
				465		
				466		
				467		
				468		
				469		
				470		
				471		
				472		
				473		
				474		
				475		
				476		
				477		
				478		
				479		
				480		
				481		
				482		
				483		
				484		
				485		
				486		
				487		
				488		
				489		
				490		
				491		
				492		
				493		
				494		
				495		
				496		
				497		
				498		
				499		
				500		
				501		
				502		
				503		
				504		
				505		
				506		
				507		
				508		
				509		
				510		
				511		
				512		
				513		
				514		
				515		
				516		
				517		
				518		
				519		
				520		
				521		
				522		
				523		
				524		
				525		
				526		
				527		
				528		
				529		
				530		
				531		
				532		
				533		
				534		
				535		
				536		
				537		
				538		
				539		
				540		
				541		
				542		
				543		
				544		
				545		
				546		
				547		
				548		
				549		
				550		
				551		
				552		
				553		
				554		
				555		
				556		
				557		
				558		
				559		
				560		
				561		
				562		
				563		
				564		
				565		
				566		
				567		
				568		
				569		
				570		
				571		
				572		
				573		
				574		
				575		
				576		
				577		
				578		
				579		
				580		
				581		
				582		
				583		
				584		
				585		
				586		
				587		
				588		
				589		
				590		
				591		
				592		
				593		
				594		
				595		
				596		
				597		
				598		
				599		
				600		
				601		
				602		
				603		
				604		
				605		
				606		
				607		
				608		
				609		
				610		
				611		
				612		
				613		
				614		
				615		
				616		
				617		
				618		
				619		
				620		
				621		
				622		
				623		
				624		
				625		
				626		
				627		
				628		
				629		
				630		
				631		
				632		
				633		
				634		
				635		
				636		
				637		
				638		
				639		
				640		
				641		
				642		
				643		
				644		
				645		
				646		
				647		
				648		
				649		
				650		
				651		
				652		
				653		
				654		
				655		
				656		
				657		
				658		
				659		
				660		
				661		
				662		
				663		
				664		
				665		
				666		
				667		
				668		
				669		
				670		
				671		
				672		
				673		
				674		
				675		
				676		
				677		
				678		
				679		
				680		
				681		
				682		
				683		
				684		
				685		
				686		
				687		
				688		
				689		
				690		
				691		
				692		
				693		
				694		
				695		
				696		
				697		
				698		
				699		
				700		
				701		
				702		
				703		
				704		
				705		
				706		
				707		
				708		
				709		
				710		
				711		
				712		
				713		
				714		
				715		
				716		
				717		
				718		
				719		
				720		
				721		
				722		
				723		
				724		
				725		
				726		
				727		
				728		
				729		
				730		
				731		
				732		
				733		
				734		
				735		
				736		
				737		
				738		
				739		
				740		
				741		
				742		
				743		
				744		
				745		
				746		
				747		
				748		
				749		
				750		
				751		
				752		
				753		
				754		
				755		
				756		
				757		
				758		
				759		
				760		
				761		
				762		
				763		
				764		
				765		
				766		
				767		
				768		
				769		
				770		
				771		
				772		
				773		
				774		
				775		
				776		
				777		
				778		
				779		
				780		
				781		
				782		
				783		
				784		
				785		
				786		
				787		
				788		
				789		
				790		
				791		
				792		
				793		
				794		
				795		
				796		
				797		
				798		
				799		
				800		
				801		
				802		
				803		
				804		
				805		
				806		
				807		
				808		
				809		
				810		
				811		
				812		
				813		
				814		
				815		
				816		
				817		
				818		
				819		
				820		
				821		
				822		
				823		
				824		
				825		
				826		
				827		
				828		
				829		
				830		
				831		
				832		
				833		
				834		
				835		
				836		
				837		
				838		
				839		
				840		
</						

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	1	Coniuge	4		5			
2	F1		Primo figlio	D	3		6	7	8
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					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose						%			

BARRARE LA CASELLA:  
C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARE  
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR				
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	

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			

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI  
GESTIONE PUBBLICA

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti						
	6204882064		X				475,00				27,74						
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
Tutti																	
Tutti con l'esclusione di																	
T X K M A X M G X X X X X X																	
Gestione																	
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS								
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi								
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti								
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore										
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
Tutti																	
Singoli mesi																	
37	38 T G F M A M G L A S O N D																
39 Codice fiscale soggetto denuncia																	
Periodi retributivi soggetto denuncia																	
40	41 G F M A M G L A S O N D																
42 Imponibile conguaglio																	
43 Codice fiscale per denuncia																	
44 Periodi retributivi per denuncia																	
45 G F M A M G L A S O N D																	
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI																	
Compensi corrisposti al parasubordinato																	
Contributi dovuti																	
Contributi a carico del lavoratore																	
Contributi versati																	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
Tutti																	
Tutti con l'esclusione di																	
49 T G F M A M G L A S O N D																	
50																	
51 Tipo rapporto																	
52 Codice fiscale PPAA/Azienda																	
SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE																	
PERIODO																	
Dal mese anno																	
Al mese anno																	
53																	
54																	
55 Reddito																	
SEZIONE 5 ALTRI ENTI																	
Codice fiscale Ente previdenziale																	
Denominazione Ente previdenziale																	
56																	
57																	
Codice azienda																	
Categoria																	
Imponibile previdenziale																	
Contributi dovuti																	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti																	
Contributi versati																	
Altri contributi																	
Importo altri contributi																	
62																	
63																	
64																	
65																	
DATI ASSICURATIVI INAIL																	
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	C. C.	74	Data inizio	75	Data fine	76	Codice comune	77	Personale viaggiante				
			007807685		51		01 01		20 06		B303						

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											
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											
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											

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI  
GESTIONE PUBBLICA

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti						
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
7	Tutti																
8	Tutti con l'esclusione di																
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D				
Gestione																	
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS								
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi								
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti								
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore										
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
37	Tutti																
38	Singoli mesi																
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D				
39	Codice fiscale soggetto denuncia																
40	Periodi retributivi soggetto denuncia																
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D					
41	Codice fiscale conguaglio																
42	Imponibile conguaglio																
43	Codice fiscale per denuncia																
44	Periodi retributivi per denuncia																
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D					
45	Compensi corrisposti al parasubordinato																
46	Contributi dovuti																
47	Contributi a carico del lavoratore																
48	Contributi versati																
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
49	Tutti																
50	Tutti con l'esclusione di																
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D				
51	Tipo rapporto																
52	Codice fiscale PPAA/Azienda																
PERIODO																	
53	Dal mese anno		54	Al mese anno		55	Reddito										
Codice fiscale Ente previdenziale																	
56	Denominazione Ente previdenziale																
57																	
58	Codice azienda		59	Categoria		60	Imponibile previdenziale		61	Contributi dovuti							
62	Contributi a carico del lavoratore trattenuti		63	Contributi versati		64	Altri contributi		65	Importo altri contributi							
Qualifica																	
71	Posizione assicurativa territoriale		C. C.	Data inizio		Data fine		Codice comune		Personale viaggiante							
	007807685		51	22 06		30 06		B303									
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA																	
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno																	
801																	
Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti																	
802																	
Detrazione																	
803																	
Ritenuta netta operata nell'anno																	
804																	
Ritenute sospese																	
805																	
Ritenute operate in anni precedenti																	
806																	
Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.																	
808																	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda																	
809																	
TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda																	
810																	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo																	
811																	
TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo																	
812																	
TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo																	
813																	
Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR																	
920																	

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Lavoro dipendente, dal 22/06/2021 al 30/06/2021,  
importo (444,83).  
Collaborazioni coordinate continuative (Co.Co.Co),  
dal 01/01/2021 al 20/06/2021, importo (2.526,00).



## 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)

BTTRRT54M01L850S

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

CRLSMN94E70G843X

#### DATI ANAGRAFICI

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

CERELLI

**NOME**

SIMONA

**SESSO** (M o F)

F

**DATA DI NASCITA**

GIORNO MESE ANNO  
30 05 1994

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

PONTEDERA

**PROVINCIA** (sigla)

PI

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

### SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO *	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

Codice fiscale

C R L S M N 9 4 E 7 0 G 8 4 3 X

2021

**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 SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE**

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  
(SOGGETTI 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