

## 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	Codice fiscale	Cognome o Denominazione		Nome 3			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap Indirizzo 7				
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3			
	Sesso (Mo F) Data di nascita Con 4 5 giorno mese anno 6	nune (o Stato estero) di nascita	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie Eventi particolari eccezionali 8 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10		
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015						
	Comune 20			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22		
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016						
	Comune 23	50		Provincia (sigla) 24	Codice comune 25		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale						
	50						
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		
	giorno mese anno	F	Firma del sostituto di impo	OSTA			

Mod. N.		

### CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE						
TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale 1					
DATI FISCALI		Anno Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5 5	omme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
	Codice 6	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
		Ritenute a titolo d'imposta 10	11	Ritenute sospese	Addizi 12	onale regionale a titolo d'acconto
		Addizionale regionale a titolo d'imposta 13	a A	addizionale regionale sospesa	Addizi 15	onale comunale a titolo d'acconto
		Addizionale comunale a titolo d'imposta 16	a A	ddizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
		Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate
dati previdenziali	29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione E	nte previdenziale	
		Ente previdenziale	32	Codice azienda	Ca 33	tegoria
		Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante 34	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente	Altri contribut 36	i
		Importo altri contributi 37	38	Contributi dovuti	39	Contributi versati
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi	101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	Ritenute 103	Ritenute non operate
Riservata al soggetto erogatore delle somme	105		106		107	108
Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi		INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIME Somme corrisposte 131	ENTO DEL DANNO Ritenute operate	133	ALTRE INDENNI Somme corrisposte	TÀ E INTERESSI  Ritenute operate 134
		INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIME Somme corrisposte 136	ENTO DEL DANNO Ritenute operate	137	ALTRE INDENNI'	À E INTERESSI  Ritenute operate  138



# 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 D'IMPOSTA			
CODICE FISCALE (obbligatorio)				
CONTRIBU	JENTE			
CODICE FISCALE (obbligatorio)				
	COGNOME (per le donne indicare i	il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
DATI ANAGRAFICI				
	GIORNO MESE ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO)	DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)

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 QUATTRO LE SCELTE.

IAZIONE DELL'OTTO DED MILLE DELL'IDDES

SCELIA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi soffostanti)			
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.

CODICE FISCALE	
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 ORGANIZZAZION NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMO SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OF NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA' DZIONE PERANO
FIRMA  Codice fiscale del	FIRMA  Codice fiscale del
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA	FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI
FIRMA  Codice fiscale del	FIRMA
beneficiario (eventuale)	
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDI	SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE
FIRMA	FIRMA
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esc	tinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di lusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.  LE 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 propria firma nel riquadro, indicando il codice del part partiti politici beneficiari.	i beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la ito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei
SCEITA PER LA DESTINAZIONE DEI DUE PER MIL	LE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)
	EL PELL'INTET (III caso al scena Finniano spazio sonosiante)
ASSOCIAZIONE CULTURALE FIRMA	
Indicare il codice fiscale del beneficiario	
AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazio apporre la propria firma nel riquadro, indicando il cocvamente per una sola delle associazioni culturali benef	ni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve dice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusi- iciarie.
In aggiunta a quanto indicato nell'informativa s	sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa
0.5	,,,,,,,,

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.

**FIRMA** 

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".