

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

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
Comune	Prov.	Cap
Indirizzo		
Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività
		Codice sede

**PARTE A  
DATI GENERALI**

**DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME**

Codice fiscale 1	Cognome 2	Nome 3
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
		Prov. nasc. (sigla) 7
		Previdenza complementare 8
		Eventi eccezionali 11
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007		
Comune 12		Provincia (sigla) 13
		Codice comune 14
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
Comune 15		Provincia (sigla) 16
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2008		
Comune 17		Provincia (sigla) 18
		Codice comune 19

**PARTE B  
DATI FISCALI**

**DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI**

Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir 1	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, comma 5 del Tuir 2	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir Lavoro dipendente 3	Pensione 4
Addizionale comunale all'Irpef			
Ritenute Irpef 5	Addizionale regionale all'Irpef 6	Acconto 2007 10	Saldo 2007 11
			Acconto 2008 13
Addizionale comunale all'Irpef sospesa			
Ritenute Irpef sospese 14	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 15	Acconto 2007 17	Saldo 2007 18
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 21	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 22	Acconti Irpef sospesi 23	
Acconto addizionale comunale all'Irpef 24	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 25		
Credito Irpef non rimborsato 26	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 27	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 28	

**ALTRI DATI**

Imposta lorda 29	Detrazioni per carichi di famiglia 30	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 31	Detrazioni per oneri 32	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 33
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 37	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 38	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 39	Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione 40	Previdenza complementare per familiari a carico 41
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 43	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 44	Assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro 46	Applicazione maggiore ritenuta 47	Casi particolari 48

**DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI**

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 53	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 55	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1 56	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2 57

**REDDITI ASSOGGETTATI  
A RITENUTA A TITOLO  
DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
Totale redditi 69	Totale ritenute Irpef 70	Totale addizionale regionale all'Irpef 71	Totale ritenute Irpef sospese 72	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa 73

**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 82	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 83	Totale ritenute operate 84	Totale ritenute sospese 85

TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITÀ  
EQUIPOLLENTI, ALTRE  
INDENNITÀ E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE

SOSTEGNO A FAVORE  
DEI CONTRIBUENTI  
A BASSO REDDITO

PARTE C  
DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPS

SEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATI

SEZIONE 2  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVE

DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPDAP

DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
IPOST

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 94	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 95	Ritenute operate nell'anno 96	Ritenute sospese 97	Ritenute operate in anni precedenti 98	
Ritenute di anni precedenti sospese 99	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 100	TFR maturato al 31/12/2006 e rimasto in azienda 101	TFR versato al fondo fino al 31/12/2006 102	TFR maturato dal 1/1/2007 al 31/12/2007 e rimasto in azienda 103	TFR versato al fondo dal 1/1/2007 al 31/12/2007 104

Rimborso per il contribuente 255	Rimborso per coniuge a carico 256	Rimborso per familiari a carico 257	Richiesta di non corresponsione 258
-------------------------------------	--------------------------------------	--	--

Ente pensionistico		CONTRIBUTI DOVUTI							
Matricola azienda 1	INPS 2	Altro 3	Imponibile previdenziale 4	Sono stati interamente versati 5	Sono stati parzialmente versati 6	Non sono stati versati 7			
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 8		Bonus L. 243/2004 9		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens					
				Tutti 10 T			Tutti con l'esclusione di 11 G F M A M G L A S O N D		

Compensi corrisposti al collaboratore 12	Contributi dovuti 13	Contributi a carico del collaboratore trattenuti 14	Contributi versati 15				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens							
Tutti 16 T				Tutti con l'esclusione di 17 G F M A M G L A S O N D			

Codice fiscale Amministrazione 18	Codice identificativo INPDAP 19	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 20	Cassa Pens. 21	Prev. 22	Cred. Enpdep 23	24	Anno di riferimento 25
Totale imponibile pensionistico 26	Totale contributi pensionistici 27	Totale imponibili TFS 28	Totale contributi TFS 29	Totale imponibile TFR 30			
Totale contributi TFR 31	Totale imponibile Cassa Credito 32	Totale contributo Cassa Credito 33	Totale imponibile ENPDEP 34	Totale contributi ENPDEP 35			

Inquadramento 36 Codice comparto Codice softcomparto Qualifica		Codice fiscale Amministrazione 37	Decorrenza giuridica 38 giorno mese anno					
Data inizio 39 giorno mese anno	Data fine 40 giorno mese anno	N. giorni utili ai fini del TFR 41	Causa cessazione 42	Tipo impiego 43	Tipo servizio 44	Cassa/Comp 45	Giorni utili 46	
Maggiorazioni 47 48 n. giorni		49 50 n. giorni	51 52 n. giorni	53 54 n. giorni	Retribuzioni fisse e continuative 55			
Retribuzioni accessorie 56	Retribuzioni di base per il 18% 57	Retribuzioni ai fini TFS 58	Retribuzioni utili ai fini TFR 59	Premio di produzione 60				
Indennità non annualizzabili 61	D.Lgs. 165/97, art. 4 62	Tredicesima mensilità 63	Data opzione per il TFR 64 giorno mese anno					
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa 65	Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria 66	CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:						
		Ai fini pensionistici 67		Ai fini T.F.S. 68				
Contributi ai fini del TFR 69	L. 388/2000, art. 78, comma 6 70	Indennità integrativa speciale annua conglobata 71	Imponibile contributivo ai fini TFR 72					
CONTRIBUTI SOSPESI:								% aspettativa sindacale
Anno 2002 73	Anno 2003 74	Anno 2004 75	Anno 2005 76	Anno 2006 77	Anno 2007 78	79		

giorno mese anno

ANNOTAZIONI

DATA		
giorno	me	se
anno		

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)

**LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF  
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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 Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette 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. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

**SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.**

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

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 e delle associazioni sportive dilettantistiche in possesso del riconoscimento ai fini sportivi

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**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 delle finalità beneficiarie.

**SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.**

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 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA