

CERTIFICAZIONE UNICA2025



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2024

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale		Cognome o Denominazione			Nome				
	1	06705490966	2	TRENORD SRL		3				
	Comune		Prov.	Cap	Indirizzo					
	4	MILANO	5	MI	6	20123	7	PIAZZALE CADORNA, 14		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica			Codice attività		Codice sede		
	8	0285111	9	TRENORD@LEGALMAIL.IT		10	491000	11		
	Codice fiscale		Cognome o Denominazione			Nome				
	1	LCNNDR99C21D142I	2	LUCINI PAIONI		3	ANDREA			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F)	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia di nascita (sigla)		Categorie particolari	Eventi eccezionali	Casi di esclusione dalla precompilata
	4	M	5	21	03	1999	6	CREMA	7	CR
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024									
	Comune					Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni		
	20					21	CR	22	D142	23
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025									
	Comune					Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni		
	24					25		26		27
	DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE									
	Codice fiscale									
30										
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero			Località di residenza estera					Luogo di attinenza	
	40			41					42	
	Via e numero civico					Non residenti Schumacker		Codice Stato estero	Frontaliere	
	43					44		45	46	
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA										
giorno DATA mese anno										
12 03 2025										
L'AMMINISTRATORE DELEGATO ING.SEVERINI ANDREA										

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI													
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE 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		2		3			4				
				26.440,49									
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			In forza al 31/12			Periodi particolari	
				Lavoro dipendente Pensione		Data di inizio giorno mese anno			Data di cessazione giorno mese anno				
		5		6 352 7		8 15 01 2024			9			10 X 11	
		Redditi erogati in franchi											
		12											
RITENUTE		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF											
		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2024			Saldo 2024			Acconto 2025	
		21 4.036,74		22 365,26		26			27 211,52			29 63,46	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2024			Saldo 2024				
		30		31		33			34				
ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2023 non trattenuto		Addizionale Regionale 2023 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI		54		55		63		73		83		93	
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2023 non rimborsato		Addizionale Regionale 2023 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato					
		64		74		84		94					
ACCONTI 2024 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			
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi							
		131		132		133							
ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE		Saldo Irpef 2023 non trattenuto		Addizionale regionale 2023 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto					
IMPORTI NON TRATTENUTI		263		273		283		293					
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2023 non rimborsato		Addizionale regionale 2023 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato					
		264		274		284		294					
ACCONTI 2024 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					
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
		327		331		332		333					
ONERI DETRAIBILI		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo					
		341 342		343 344		345 346		347 348					
		347 348		349 350		351 352		353 354					
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione			
		361 6.081,31		362		367 2.044,57		371		372			
		Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
		369		370		373		374 2.044,57		375 4.036,74		376	
		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva					
		377		378		379		380					
		CREDITO 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 2		391		392							

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare 411 3		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412 935,52		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413		Data iscrizione al fondo giorno mese anno 415 15 01 2024			
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
	Versati nell'anno 416 935,52		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417		Importo totale 418 935,52		Differenziale 419		Anni residui 420	
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
Versati 421		Dedotti 422		Non dedotti 423						
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI									
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431		Codice onere 432	Importo 433		Codice onere 434	Importo 435		Codice onere 436	Importo 437
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441 458,87		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442		Codice fiscale degli enti o casse 443 80031150156		Assicurazioni sanitarie 444 X	
ALTRI DATI	FRONTALIERI SVIZZERI				REDDITO FRONTALIERI					
	Ritenute 451	Addizionale regionale all'Irpef 2024 452		Addizionale comunale all'Irpef 2024 453		Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025 454		Con contratto a tempo indeterminato 455		Con contratto a tempo determinato 456
	Pensione orfani non Campione d'Italia 457		codice ammontare 462 463		codice ammontare 464 465		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469			
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472		Casi particolari 473		EROGAZIONI IN NATURA Benefit base 474		Con figli fiscalmente a carico 475	
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
	Totale redditi 481		Totale ritenute Irpef 482			Totale ritenute Irpef sospese 483				
	Quota esente 496		Quota imponibile 497			Ritenute Irpef 498			Addizionale regionale all'Irpef 499	
	Totale ritenute irpef sospese 500		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501							
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 511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512			Totale ritenute operate 513		Totale ritenute sospese 514		
	COMPARTO SICUREZZA									
	Compenso erogato 515		Detrazione fruita 516							
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535	
	Codice fiscale 536					Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539		
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542		Ritenute 543			
Addizionale regionale 544		Addizionale comunale acconto 2024 545			Addizionale comunale saldo 2024 546					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI										
Quota esente 561		Quota imponibile 562			Ritenute Irpef 563			Addizionale regionale all'Irpef 564		

SOMME EROGATE
PER PREMI DI
RISULTATO IN FORZA
DI CONTRATTI COLLETTIVI
AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
577	578	579	580	581	582
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
591	592	593	594	595	596
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
597	598	599	600	601	602
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari	
611		612		631	
				Contributo di assistenza sanitaria	
				632	

SOMME ASSOGGETTATE
AD IMPOSTA SOSTITUTIVA
MANCE

Reddito settore turistico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655
MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI				
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
656		657		

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE
DEL PERSONALE SANITARIO

Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
671	672	673

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

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

Relazione di parentela		CODICE FISCALE		Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
1	C ¹	Coniuge	4	5			
2	F1	Primo figlio D ³			7	8	10
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					

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

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	

INDENNITÀ TREDICESIMA
MENSILITÀ

Redditi di lavoro dipendente	Indennità erogata	Indennità non erogata	Giorni lavoro dipendente
721	723	724	726

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	

REDDITI LAVORO SPORTIVO

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
781	782	783	784	785	786

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

SEZIONE 3-BIS
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI
SPORTIVI
DILETTANTISTICI
E FIGURE ASSIMILATE

SEZIONE 3-TER
INPS GESTIONE
SEPARATA MAGISTRATI
ONORARI CONFERMATI
NON ESCLUSIVISTI

Matricola azienda		INPS		Altro		Imponibile previdenziale		Imponibile ai fini IVS		Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
1	4974068493	2	X	3		4	27.813,00	5		6	1.103,52

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti		Tutti con l'esclusione di											
7	8												
X		G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

Codice fiscale Amministrazione/Azienda			Progressivo Azienda			NoiPa dichiarante			Gestione						
9			10			11			Pens.	Prev.	Cred.	Enpdep	Enam	Anno di riferimento	
12			13			14			15			16			17

Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS	
18		19		20		21		22	

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi	
23		24		25		26		27	

Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti	
28		29		30		31		32	

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	
33		34		35		36	

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

Codice fiscale soggetto denuncia

39

Periodi retributivi soggetto denuncia

40

G F M A M G L A S O N D

Imponibile conguaglio

42

Codice fiscale per denuncia

43

Periodi retributivi per denuncia

44

G F M A M G L A S O N D

Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati	
45		46		47		48	

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti		Tutti con l'esclusione di										Tipo rapporto			
49	50											51			
T		G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	52	

Codice fiscale PPAA/Azienda

Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati		Imponibile contributivo		Imponibile IVS		Contributi dovuti		Contributi a carico del parasubordinato	
53		54		55		56		57	

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti		Tutti con l'esclusione di										Tipo rapporto		Altro tipo rapporto	
59	60											61		62	
T		G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		

Contributi versati		Imponibile contributivo		Imponibile IVS		Contributi totali dovuti		Contributi a carico del magistrato onorario	
58		64		65		66		67	

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti		Tutti con l'esclusione di										Iscritto Cassa Forense		Tipo rapporto	
69	70											71		72	
T		G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		

Codice fiscale Amministrazione versante

73

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE	PERIODO										Reddito																		
	Dal					Al					76																		
74 mese					anno					75 mese					anno														
SEZIONE 5 ALTRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale										Denominazione Ente previdenziale																		
	77										78																		
	Codice azienda					Categoria					Imponibile previdenziale					Contributi dovuti													
	79					80					81					82													
	Contributi a carico del lavoratore trattenuti					Contributi versati					Altri contributi					Importo altri contributi													
83					84					85					86														
DATI ASSICURATIVI INAIL	Qualifica	Posizione assicurativa territoriale										C.	C.	Data inizio		Data fine		Codice comune	Personale										
	91	92	0	9	2	6	8	7	0	2	8	2	5	93	15	01	94	31	12	95	F205	96	<input type="checkbox"/>						
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								
	801					802					803					804					805								
	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								
	806					807					808					809					810								
	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													
811					812					813					920														
										1.822,47																			

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(COD AI) Informazioni relative al reddito certificato:
Reddito da lavoro dipendente, presenza di TFR,
Data inizio rapporto di lavoro: 15.01.2024 ,
Ammontare dei redditi percepiti: 26.440,49 .

(COD AN) La detrazione minima è stata ragguagliata al periodo di lavoro. Il percipiente può fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreché non sia stata già attribuita da un altro datore di lavoro e risulti effettivamente spettante.

(COD AU) Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in più CU non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilità previsti dalle norme.

CERTIFICAZIONE
UNICA2025

PERIODO D'IMPOSTA 2024

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 <small>(obbligatorio)</small>	06705490966

CONTRIBUENTE			
CODICE FISCALE <small>(obbligatorio)</small>		LCNNDR99C21D142I	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME <small>(per le donne indicare il cognome da nubile)</small>	NOME	SESSO <small>(M o F)</small>
	LUCINI PAIONI	ANDREA	M
	DATA DI NASCITA <small>GIORNO MESE ANNO</small>	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA <small>(sigla)</small>
	21 03 1999	CREMA	CR

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 <small>(in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)</small>			
STATO * <input type="text"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE <small>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)</small>	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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) 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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

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.

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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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 finalit  destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA