

CERTIFICAZIONE UNICA 2023



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

2022

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	01807790686		SO.G.E.T. Spa			
	Comune 4		Prov. 5		Cap 6	
	PESCARA		PE		65100	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Indirizzo 7			Telefono, fax 8		
	Via Venezia 47					
	Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10		Codice sede 11
	info@sogetspa.it			829910		000
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	PCRMRS71S51A091S		PICARIELLO		MARIA ROSARIA	
	Sesso (MoF) 4	Data di nascita giorno mese anno 5		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Prov. nasc. (sigla) 7
	F	11 11 1971		AGROPOLI		SA
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2022						
Comune 20		Provincia (sigla) 21		Codice comune 22		Fusione comuni 23
PRIGNANO CILENTO		SA		H062		
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2023						
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		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
13 03 2023		SO.G.E.T. Spa				

Codice fiscale del percipiente **PCRMRS71S51A091S**Mod. N. **1****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	9.290,22		2			3			4					
REDDITI														
RAPPORTO DI LAVORO														
Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari		
5			6	Lavoro dipendente	7	Pensione	8	giorno	9	giorno	10	11		
			313				01	07	2015		X	2		
Redditi erogati in franchi														
12														
RITENUTE														
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF														
21	Ritenute Irpef		22	Addizionale regionale all'Irpef		26	Acconto 2022		27	Saldo 2022		29	Acconto 2023	
													11,15	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA														
30	Ritenute Irpef sospese		31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa		33	Acconto 2022		34	Saldo 2022				
ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE														
Presenza integrativo		Presenza rettificativo	Saldo Irpef 2021 non trattenuto			Addizionale Regionale 2021 non trattenuto			Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto			Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non trattenuto		
54	55		63			73			83			93		
IMPORTI NON TRATTENUTI														
64	Saldo Irpef 2021 non rimborsato		74	Addizionale regionale 2021 non rimborsato		84	Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato		94	Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato				
ACCONTI 2022 DICHIARANTE														
121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		122	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		124	Acconto addizionale comunale all'Irpef		126	Prima rata di acconto cedolare secca		127	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
131	Acconti Irpef sospesi		132	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		133	Acconti cedolare secca sospesi							
ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE														
Saldo Irpef 2021 non trattenuto			Addizionale regionale 2021 non trattenuto			Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto			Saldo Cedolare secca 2021 non trattenuto					
263			273			283			293					
IMPORTI NON TRATTENUTI														
264	Saldo Irpef 2021 non rimborsato		274	Addizionale regionale 2021 non rimborsato		284	Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato		294	Saldo Cedolare secca 2021 non rimborsato				
ACCONTI 2022 CONIUGE														
321	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		322	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		324	Acconto addizionale comunale all'Irpef		326	Prima rata di acconto cedolare secca				
327	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		331	Acconti Irpef sospesi		332	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		333	Acconti cedolare secca sospesi				
ONERI DETRAIBILI														
341	Codice onere	342	Importo	343	Codice onere	344	Importo	345	Codice onere	346	Importo			
347	Codice onere	348	Importo	349	Codice onere	350	Importo	351	Codice onere	352	Importo			
DETRAZIONI E CREDITI														
361	Imposta lorda		362	Detrazioni per carichi di famiglia		363	Detrazioni per famiglie numerose		364	Credito riconosciuto per famiglie numerose				
	2.136,75			1.004,15										
365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366	Credito per famiglie numerose recuperato		367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		371	Credito riconosciuto per canoni di locazione		372	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
							1.612,16							
369	Totale detrazioni per oneri		370	Detrazioni per canoni di locazione		371	Credito riconosciuto per canoni di locazione		372	Credito non riconosciuto per canoni di locazione				
373	Credito per canoni di locazione recuperato		374	Totale detrazioni		375	Imposta netta		376	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero				
				2.136,75										
377	Codice stato estero		378	Anno di percezione reddito estero		379	Reddito prodotto all'estero		380	Imposta estera definitiva				
CREDITO IMPOSTA APE						COMPARTO SICUREZZA								
381	Utilizzato		382	Rimborsato		383	Compenso erogato		384	Detrazione fruita		385	Detrazione non fruita	
TRATTAMENTO INTEGRATIVO														
390	Codice trattamento		391	Trattamento erogato		392	Trattamento non erogato							
	1			1.029,04										

Codice fiscale del percipiente **PCRMRS71S51A091S**Mod. N. **1**

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	Previdenza complementare	412	413	415		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5	418	Importo totale	419
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO						
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti	420
ONERI DEDUCIBILI						
ONERI DEDUCIBILI						
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432	Codice onere	433	Importo	434
435		436	Codice onere	437	Importo	438
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	444
ALTRI DATI						
REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI			
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Campione d'Italia	458
459	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473
469		474	Casi particolari	475	Erogazioni in natura	476
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499
500	Totale ritenute irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa			
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI						
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)						
511	Totale compensi arretrati per i quali e' possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514
COMPARTO SICUREZZA						
515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI						
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
531	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3	534
536		535		536		537
540	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5	543
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2022	546	Addizionale comunale saldo 2022	547
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI						
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI						
611	Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	613	Contributo alle forme pensionistiche complementari	614
				615	Contributo di assistenza sanitaria	616

Codice fiscale del percipiente **PCRMRS71S51A091S**Mod. N. **1**

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela				CODICE FISCALE			Mesi a carico 5	Minore di tre anni (Gennaio/ Febbraio) 6	%	Detrazione 100% affidamento figli 8	N. MESI DETRAZ. FIGLI		
	1	C 1	Coniuge	4								9	Da Marzo 2022 se 21 anni o più 10	
BARRARE LA CASELLA: C =CONIUGE F1=PRIMO FIGLIO F =FIGLIO A =ALTRO FAMILIARE D =FIGLIO CON DISABILITA'	2	F1	X	Primo figlio D 3	RSSRFL00A05A091A		12		C			2	10	
	3	F	X	A 2 D	RSSMRP04L28A091J		12		100,00			2		
	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								%					
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										
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE	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											

Codice fiscale del percipiente **PCRMRS71S51A091S**

Mod. N. **1**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	6003810943	X		3.880,00		291,17
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Tutti con l'esclusione di						
7	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI
GESTIONE
PUBBLICA**

										Gestione					
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Pens.	12	13	Prev.	Cred. Enpdep	14	15	16	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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens															
Tutti Singoli mesi															
37	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										39	Codice fiscale soggetto denuncia			
40	Periodi retributivi soggetto denuncia										41	Codice fiscale conguaglio			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale per denuncia			44	Periodi retributivi per denuncia								
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															

**SEZIONE 3
INPS SOCI
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati										
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
Tutti con l'esclusione di																	
49	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										51	Tipo rapporto	52	Codice fiscale PPAA/Azienda			

**SEZIONE 4
INPS SOCI
COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO							
53	Dal	anno	54	Al	anno	55	Reddito

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

56	Codice fiscale Ente previdenziale	57	Denominazione Ente previdenziale				
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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			02071189288			giorno mese	giorno mese			A294	<input type="checkbox"/>	

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA									
801	Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennita' erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		
									7.926,38

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi
Conforme al Provvedimento del 14/01/2023 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente PCRMRS71S51A091SMod. N. 1

ANNOTAZIONI

COD.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito	Periodo di lavoro		Reddito EURO
	dal	al	
-Lavoro dipendente	01/01/2022	31/12/2022	9.290,22

**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 modalita' di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) 01807790686

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) PCRMRS71S51A091S

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	PICARIELLO		MARIA ROSARIA	F
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	AGROPOLI	SA
11	11	1971		

**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 * <input type="checkbox"/>	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 ARCIDIOSI 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 e' possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1-Fame nel mondo; **2**-Calamita'; **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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE PCRMRS71S51A091S**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, C. 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 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)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 sottoscrittodichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA