

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

2017

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|------------------------------------|--|-------------------------------|----------------------------|--|
| DATI ANAGRAFICI | Codice fiscale 1 00093910420 | | Cognome o Denominazione 2 AUTORITA' DI SISTEMA PORTUALE DEL MARE ADRIATICO CENTRALE | | | | Nome 3 | | |
| | Comune 4 ANCONA | | Prov. 5 AN | Cap 6 60121 | Indirizzo 7 MOLO SANTA MARIA | | | | |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Telefono, fax 8 prefisso numero | | Indirizzo di posta elettronica 9 | | | Codice attività 10 | | Codice sede 11 | |
| | T 071207891/F 0712078940 | | segreteria@porto.ancona.it | | | 841110 | | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 BGURRT54T28A271A | | Cognome o Denominazione 2 BUGIO | | | | Nome 3 ROBERTO | | |
| | Sesso (M o F) 4 M | Data di nascita 5 giorno mese anno 28 12 1954 | | Comune (o Stato estero) di nascita 6 ANCONA | | Provincia di nascita (sigla) 7 AN | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
| | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017 | | | | | | | | |
| | Comune 20 ANCONA | | Provincia (sigla) 21 AN | | Codice comune 22 A271 | | Fusione comuni 23 | | |
| | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018 | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| giorno 28 | | DATA mese 02 | | anno 2018 | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA AUTORITA' PORTUALE ANCO NA RODOLFO GIAMPIERI | | | |

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| DATI FISCALI | | 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 | | 89.570,30 | | 2 | | 3 | | 4 | |
| REDDITI | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | | RAPPORTO DI LAVORO | | In forza al 31/12 | |
| 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 10 | |
| | | 365 | | | | 01 08 1980 | | X | |
| RITENUTE | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | |
| 21 | | 31.685,23 | | 22 | | 26 | | 27 | |
| | | | | 1.438,47 | | 214,29 | | 502,27 | |
| 30 | | 31 | | 33 | | 34 | | | |
| Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | Acconto 2017 | | Saldo 2017 | | Acconto 2018 | |
| | | | | | | | | | |
| CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE | | Presenza 730/4 integrativo | | Presenza 730/4 rettificativo | | Credito Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | |
| 53 | | 54 | | 55 | | 64 | | 74 | |
| 53 | | 54 | | 55 | | 64 | | 74 | |
| ACCONTI 2017 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 | |
| 121 | | 122 | | 124 | | 126 | | 127 | |
| | | | | 80,00 | | | | | |
| 131 | | 132 | | 133 | | | | | |
| Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | | | | |
| CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE | | Credito Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | | Credito cedolare secca non rimborsato | |
| 264 | | 274 | | 284 | | 294 | | | |
| 264 | | 274 | | 284 | | 294 | | | |
| ACCONTI 2017 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 | | 331 | | 332 | | 333 | | | |
| Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | | Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | | |
| ONERI DETRAIBILI | | Codice onere | | Importo | | Codice onere | | Importo | |
| 341 | | 342 | | 343 | | 344 | | 345 | |
| 347 | | 348 | | 349 | | 350 | | 351 | |
| 341 | | 342 | | 343 | | 344 | | 345 | |
| 347 | | 348 | | 349 | | 350 | | 351 | |
| DETRAZIONI E CREDITI | | Imposta lorda | | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per famiglie numerose | | Credito riconosciuto per famiglie numerose | |
| 361 | | 362 | | 363 | | 364 | | 365 | |
| | | 31.685,23 | | | | | | | |
| 365 | | 366 | | 367 | | 368 | | 369 | |
| Credito non riconosciuto per famiglie numerose | | Credito per famiglie numerose recuperato | | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | | Totale detrazioni per oneri | | Credito per canoni di locazione recuperato | |
| 369 | | 370 | | 371 | | 372 | | 373 | |
| Detrazioni per canoni di locazione | | Credito riconosciuto per canoni di locazione | | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | Credito per canoni di locazione recuperato | | Credito per canoni di locazione recuperato | |
| 373 | | 374 | | 375 | | 376 | | 377 | |
| Totale detrazioni | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | | Codice stato estero | | Anno di percezione reddito estero | | Credito per canoni di locazione recuperato | |
| 377 | | 378 | | 379 | | 380 | | 381 | |
| Reddito prodotto all'estero | | Imposta estera definitiva | | | | | | Credito per canoni di locazione recuperato | |
| 377 | | 378 | | | | | | Credito per canoni di locazione recuperato | |
| 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 | | Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo | | Data iscrizione al fondo | |
| 411 | | 412 | | 413 | | 414 | | 415 | |
| 411 | | 412 | | 413 | | 414 | | 415 | |
| ONERI DEDUCIBILI | | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito | | Assicurazioni sanitarie | |
| 431 | | 432 | | 433 | | 434 | | 435 | |
| | | | | | | | | | |
| 440 | | 441 | | 442 | | 443 | | 444 | |
| Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito | | Assicurazioni sanitarie | | | |
| 440 | | 441 | | 442 | | 443 | | 444 | |
| | | 2.832,00 | | | | | | | |

ALTRI DATI

| REDDITO FRONTALIERI | | | | CAMPIONE D'ITALIA | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---|---|----------------------------------|--|--|---|
| Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato | Lavoro dipendente contratto tempo determinato | Pensione | Pensione orfani | | |
| 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | | |
| Pensione orfani non Campione d'Italia | | REDDITI ESENTI | | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO | | | |
| 461 | codice | ammontare | codice | ammontare | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente |
| | 466 | 467 | 468 | 469 | 473 | | 475 |
| Applicazione maggiore ritenuta | Casi particolari | Quota TFR | | | | | |
| 476 | 477 | 478 | | | | | |

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | |
|---|--|---|--|
| Totale redditi | | Totale ritenute Irpef | |
| 481 | | 482 | |
| | | Totale ritenute Irpef sospese | |
| | | 483 | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | |
| Quota esente | | Quota imponibile | |
| 496 | | 497 | |
| | | Ritenute Irpef | |
| | | 498 | |
| | | Addizionale regionale all'Irpef | |
| | | 499 | |
| Totale ritenute irpef sospese | | Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa | |
| 500 | | 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 | | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | |
| 511 | | 512 | |
| | | Totale ritenute operate | |
| | | 513 | |
| | | Totale ritenute sospese | |
| | | 514 | |

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 | |
| 531 | | 532 | | 533 | |
| | | Codice fiscale | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | |
| | | | | 538 | |
| | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 | |
| | | 540 | | 539 | |
| | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | |
| | | 541 | | 542 | |
| | | Addizionale regionale | | Ritenute | |
| | | 544 | | 543 | |
| | | Addizionale comunale acconto 2017 | | Addizionale comunale saldo 2017 | |
| | | 545 | | 546 | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | |
| Quota esente | | Quota imponibile | | Ritenute Irpef | |
| 561 | | 562 | | 563 | |
| | | | | Addizionale regionale all'Irpef | |
| | | | | 564 | |

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | |
|--|--|--|--|---|---------------------|
| 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 | | | |
| 577 | 578 | 579 | | | |
| 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 |
| 581 | 582 | 583 | 584 | 585 | 586 |
| Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | | | |
| 587 | 588 | 589 | | | |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria | | | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva | | |
| 591 | | | 592 | | |

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 X Coniuge | 4FLSLVI56D43A271K | | 5 12 | | | |
| 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
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 | |

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

| | | | | | |
|---|------|-------|--------------------------|------------------------|---|
| Matricola azienda | INPS | Altro | Imponibile previdenziale | Imponibile ai fini IVS | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
| 0303403975 | 2 X | 3 | 4 100.562,00 | 5 | 6 9.653,24 |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | |
| Tutti | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di | | | | | |
| 7 <input checked="" type="checkbox"/> 8 G F M A M G L A S O N D | | | | | |

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

| | | | | | |
|---|--|---|--|------------------------------------|---------------------|
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda | Progressivo Azienda | NoiPa dichiarante | Gestione | | Anno di riferimento |
| 9 00093910420 | 10 00000 | 11 | Pens. 12 | Prev. 13 | 17 2017 |
| | | | Cred. Enpdep Enam 14 | 15 | 16 |
| 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 Gestione Credito | Contributo Gestione Credito dovuti | |
| 23 | 24 | 25 | 26 100.562,66 | 27 351,97 | |
| Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | Imponibile ENPDEP | Contributi ENPDEP dovuti | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | Imponibile ENAM | |
| 28 351,97 | 29 100.562,66 | 30 120,66 | 31 27,15 | 32 | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | |
| Tutti | | | | | |
| Singoli mesi | | | | | |
| 35 <input checked="" type="checkbox"/> 36 G F M A M G L A S O N D | | | | | |
| Contributi ENAM dovuti | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | | | | |
| 33 | 34 | | | | |
| Codice fiscale soggetto denuncia | Periodi retributivi soggetto denuncia | | | Codice fiscale conguaglio | |
| 37 | 38 G F M A M G L A S O N D | | | 39 | |
| Imponibile conguaglio | Codice fiscale per denuncia | Periodi retributivi per denuncia | | | |
| 40 | 41 | 42 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 |
| 43 | 44 | 45 | 46 |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | |
| Tutti | | | |
| Tutti con l'esclusione di | | | |
| 47 <input type="checkbox"/> 48 T G F M A M G L A S O N D | | | |
| | | Tipo rapporto | Codice fiscale PPAA/Azienda |
| | | 49 | 50 |

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

| | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Codice fiscale Ente previdenziale | Denominazione Ente previdenziale | | |
| 51 | 52 | | |
| Codice azienda | Categoria | Imponibile previdenziale | Contributi dovuti |
| 53 | 54 | 55 | 56 |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti | Contributi versati | Altri contributi | Importo altri contributi |
| 57 | 58 | 59 | 60 |

DATI ASSICURATIVI
INAIL

| | | | | | | |
|-----------|-------------------------------------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------------|
| Qualifica | Posizione assicurativa territoriale | C. C. | Data inizio | Data fine | Codice comune | Personale viaggiante |
| 71 | 72 | | 73 giorno mese | 74 giorno mese | 75 | 76 |
| | 0 9 0 4 9 2 7 3 3 5 2 | | | | A271 | <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 37.615,72 | 810 46.067,30 |
| 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 51.818,20 | 920 52,43 | |

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

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

Tipologia di reddito : Dipendente

Reddito pari a euro : 89.570,30

Periodo di lavoro : dal 01/01/2017 al 31/12/2017

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

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 1.438,47 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 502,27 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 214,96 da trattenere nell'anno successivo.

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2018****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) 00093910420**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) BGURRT54T28A271A**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

BUGIO

ROBERTO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

28

12

1954

ANCONA

AN

**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) | | | |

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.

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 ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

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 (SOGETTI 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