

# CERTIFICAZIONE UNICA 2025



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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>  DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 04088590130	Cognome o Denominazione 2 TEATRO INVITO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	Nome 3
	Comune 4 LECCO	Prov. 5 LC	Cap 6 23900
	Telefono, fax 8 prefisso numero T 0341287173	Indirizzo 7 VIA BELVEDERE 35	Indirizzo di posta elettronica 9 amministratore@teatroinvito.it
		Codice attività 10 900101	Codice sede 11
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 RDLLCU59E29E507J	Cognome o Denominazione 2 RADAELLI	Nome 3 LUCA
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 29 05 1959	Comune (o Stato estero) di nascita 6 LECCO
		Provincia di nascita (sigla) 7 LC	Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024		
	Comune 20 LECCO	Provincia (sigla) 21 LC	Codice comune 22 E507
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025		
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26 Fusione comuni 27
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30		
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Luogo di attinenza 42
	Via e numero civico 43	Non residenti Schumacker 44	Codice Stato estero 45 Frontaliere 46
	DATA giorno mese anno 20 02 2025	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA TEATRO INVITO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

<b>DATI FISCALI</b> <b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>	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 <b>29.779,75</b>	2	3	4							
<b>REDDITI</b>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>						
	5	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari
	6 <b>336</b>	7	8 giorno	9 mese	10 anno	11 giorno	12 mese	13 anno	14 <b>X</b>	15 <b>1</b>	
	Redditi erogati in franchi										
	12										

<b>RITENUTE</b>	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
	21 <b>7.062,91</b>	22 <b>420,51</b>	26	27 <b>238,24</b>	29 <b>71,47</b>	30	31	34
	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2024		Saldo 2024	
	30	31	Acconto 2024		Saldo 2024			

<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE</b>	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
	54	55	63	73	83	93
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>						

<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>	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

<b>ACCONTI 2024 DICHIARANTE</b>	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		

<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE</b>	Saldo Irpef 2023 non trattenuto	Addizionale regionale 2023 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto
	263	273	283	293
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>				

<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>	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

<b>ACCONTI 2024 CONIUGE</b>	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

<b>ONERI DETRAIBILI</b>	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	341	342	343	344	345	346
	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	347	348	349	350	351	352

<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		
	361 <b>7.062,91</b>	362	367		
	Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione		
	369	370	371		
	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Imposta netta		
	373	374	375 <b>7.062,91</b>		
	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero		
	377	378	379		
	<b>CREDITO IMPOSTA APE</b>		<b>COMPARTO SICUREZZA</b>		
	Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita
	381	382	383	384	385
	<b>TRATTAMENTO INTEGRATIVO</b>				
	Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato		
	390 <b>2</b>	391	392		

Conforme al Provvedimento del 15/01/2025 e successive modificazioni ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

**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

				CODICE FISCALE		Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
1	C <sup>1</sup>	Relazione di parentela		4	5			8	10
2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>				7		
3	F	Coniuge	D						
4	F	A <sup>2</sup>	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
29.779,75			336

**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

Conforme al Provvedimento del 15/01/2025 e successive modificazioni ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1 <b>2418225903</b>	2	3 <b>X</b>	4 <b>32.890,00</b>	5	6 <b>3.110,25</b>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti					
Tutti con l'esclusione di					
7	8				
<b>T</b>	<b>G</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>A</b>	<b>M</b>
	<b>X</b>	<b>L</b>	<b>A</b>	<b>S</b>	<b>O</b>
		<b>N</b>	<b>D</b>		

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento
9	10	11	Pens. 12	Prev. 13	Cred. Enpdep Enam 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					Codice fiscale soggetto denuncia	
<b>T</b>	<b>G</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>A</b>	<b>M</b>	<b>G</b>	
	<b>L</b>	<b>A</b>	<b>S</b>	<b>O</b>	<b>N</b>	<b>D</b>	
Periodi retributivi soggetto denuncia							
40	41					Codice fiscale conguaglio	
<b>G</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>A</b>	<b>M</b>	<b>G</b>	<b>L</b>	
	<b>A</b>	<b>S</b>	<b>O</b>	<b>N</b>	<b>D</b>		
Periodi retributivi per denuncia							
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia		44				
42	43		<b>G F M A M G L A S O N D</b>				

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

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				
49	50		Tipo rapporto 51	
<b>T</b>	<b>G</b>	<b>F</b>	52	
	<b>M</b>	<b>A</b>	Codice fiscale PPAA/Azienda	
	<b>M</b>	<b>G</b>		
	<b>L</b>	<b>A</b>		
	<b>S</b>	<b>O</b>		
	<b>N</b>	<b>D</b>		

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

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				
58	59		60	Tipo rapporto 61
Contributi versati	<b>T G F M A M G L A S O N D</b>		62	Altro tipo rapporto

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

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario
63	64	65	66	67
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti				
Tutti con l'esclusione di				
68	69		70	Tipo rapporto 72
Contributi versati	<b>T G F M A M G L A S O N D</b>		71	Isritto Cassa Forense
Codice fiscale Amministrazione versante				
73				

Conforme al Provvedimento del 15/01/2025 e successive modificazioni ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Codice fiscale del percipiente

RDLLCU59E29E507J

Mod. N. 01

Pag. 5/7

**SEZIONE 4**  
**INPS SOCI COOPERATIVE**  
**ARTIGIANE**

PERIODO				Reddito
Dal		Al		
74 mese	anno	75 mese	anno	76

**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 viaggiante
91	92			93 giorno mese	94 giorno mese	95	96
	0 9 6 6 6 2 5 2 9 3 2			01 01	31 05	E507	<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	

Codice fiscale del percipiente

RDLLCU59E29E507J

Mod. N. 02

Pag. 6/7

**SEZIONE 4**  
**INPS SOCI COOPERATIVE**  
**ARTIGIANE**

PERIODO				Reddito
Dal		Al		
74 mese	anno	75 mese	anno	76

**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 viaggiante
91	92			93 giorno mese	94 giorno mese	95	96
	0 9 6 6 6 2 5 2 9 3 2			01 07	31 12	E507	<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	

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

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

Tipologia di reddito : Dipendente

Reddito pari a euro : 29.779,75

Periodo di lavoro : dal 01/01/2024 al 31/05/2024

Periodo di lavoro : dal 01/07/2024 al 31/12/2024

**ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE**

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 254,01 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 238,24 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 71,47 da trattenere nell'anno successivo.

**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) 04088590130

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) RDLLCU59E29E507J

**DATI  
ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

RADAELLI

LUCA

M

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO

29 05 1959

LECCO

LC

**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="text"/>	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 COMUNITÀ' 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



CODICE FISCALE | R D L L C U 5 9 E 2 9 E 5 0 7 J |

**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 SOCIETÀ', NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ' 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 destinatarie 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 È 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