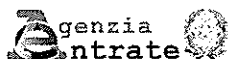


# CERTIFICAZIONE UNICA 2021

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

2020



DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		01971350150	COMUNE CINISELLO BALSAMO					
		Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
		CINISELLO BALSAMO	MI	20092	VIA XXV APRILE, 4			
		Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11			
		0266023335, 0266023394	isello-balsamo.mi.i	841110				
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
			ZONCA	ENRICO				
		Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
		M	19   01   1961	MILANO	MI	T		
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
		Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23			
		CESANO MADERNO	MB	C566				
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021						
		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					
		12   03   2021	Dott. Mario Conti					

## 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							
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	31.235,28						
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	5		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO									
				Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari				
				6	7	8 giorno	9 giorno	10	11						
				GIORNI											
	Redditi erogati in franchi	12		Primo semestre	Secondo semestre										
				13	14										
RITENUTE	Ritenute Irpef	21	8.189,40	Addizionale regionale all'Irpef	22	445,55	Acconto 2020	26	65,59	Saldo 2020	27	153,06	Acconto 2021	29	65,59
	Ritenute Irpef sospese	30		Addizionale regionale all'Irpef sospesa	31		Acconto 2020	33		Saldo 2020	34				
ASSISTENZA FISCALE DICHIARANTE	Presenza 730/4 integrativo	54		Saldo Irpef 2019 non trattenuto	63		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto	73		Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto	83		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto	93	
IMPORTI NON TRATTENUTI															
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2019 non rimborsato	64		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato	74		Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato	84		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato	94				
ACCONTI 2020 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	121		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	122		Acconto addizionale comunale all'Irpef	124		Prima rata di acconto cedolare secca	126		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	127	
	Acconti Irpef sospesi	131		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	132		Acconti cedolare secca sospesi	133							
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE	Saldo Irpef 2019 non trattenuto	263		Addizionale regionale 2019 non trattenuto	273		Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto	283		Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto	293				
IMPORTI NON TRATTENUTI															
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2019 non rimborsato	264		Addizionale regionale 2019 non rimborsato	274		Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato	284		Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato	294				
ACCONTI 2020 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	321		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	322		Acconto addizionale comunale all'Irpef	324		Prima rata di acconto cedolare secca	326				
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	327		Acconti Irpef sospesi	331		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	332		Acconti cedolare secca sospesi	333				
ONERI DETRAIBILI	Codice onere	341	342	Importo		Codice onere	343	344	Importo		Codice onere	345	346	Importo	
	Codice onere	347	348	Importo		Codice onere	349	350	Importo		Codice onere	351	352	Importo	
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda	361	8.189,41	Detrazioni per carichi di famiglia	362		Detrazioni per famiglie numerose	363		Credito riconosciuto per famiglie numerose	364				
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	365		Credito per famiglie numerose recuperato	366		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	367		Ulteriore detrazione	368				
	Totale detrazioni per oneri	369		Detrazioni per canoni di locazione	370		Credito riconosciuto per canoni di locazione	371		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372				
	Credito per canoni di locazione recuperato	373		Totale detrazioni	374		Imposta netta	375	8.189,41	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	376				
	Codice stato estero	377		Anno di percezione reddito estero	378		Reddito prodotto all'estero	379		Imposta estera definitiva	380				
				CREDITO IMPOSTA APE			COMPARTO SICUREZZA								
	Utilizzato	381		Rimborsato	382		Compenso erogato	383		Detrazione fruita	384		Detrazione non fruita	385	
				CREDITO BONUS IRPEF			TRATTAMENTO INTEGRATIVO								
	Codice Bonus	391	392	Bonus erogato	393	Bonus non erogato	Codice trattamento	400	401	Trattamento erogato	402	Trattamento non erogato			

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE**

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		
			415 giorno	416 mese	417 anno
411	412	413			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					
Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419		420
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO					
Versati	Dedotti	Non dedotti			
421	422	423			

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE (2)**

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		
			415 giorno	416 mese	417 anno
411	412	413			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					
Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419		420

**ONERI DEDUCIBILI**

ONERI DEDUCIBILI							
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431		432	433	434	435	436	437
Somme rimborsate 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		444	

**ALTRI DATI**

REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI				Irpef da trattene- re dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione organi non Campione d'Italia		codice	ammontare	codice	ammontare	
455	456	457		462	463	464	465	469
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	Sostegno reddito	Reddito percepito		Reddito contrattuale
471		472	473	474	478	479		480

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

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese		
481	482	483		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
496	497	498	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	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514
COMPARTO SICUREZZA			
Compenso erogato	Detrazione fruita		
515	516		

**DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI  
(1)**

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	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
531	532	533	534	535	
			Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1
					538
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute
		540	541	542	543
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2020	Addizionale comunale saldo 2020			
544	545	546			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		
561	562	563	564		

**DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI  
(2)**

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
		Codice fiscale	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
		536	538	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2020	Addizionale comunale saldo 2020		
544	545	546		

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI (3)	536	Codice fiscale	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
542	543	Ritenute		
Addizionale regionale	544	Addizionale comunale acconto 2020	545	Addizionale comunale saldo 2020
546				

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

## DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

1	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
2	C <sup>1</sup> Coniuge		5			
3	FI Primo figlio			6	7	8
4	F A <sup>2</sup> D <sup>3</sup>					
5	F A D					
6	F A D					
7	F A D					
8	F A D					
9	F A D					
	F A D					
	F A D					
	F A D					
	F A D					
	F A D					
	F A D					
	F A D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose			%		

## RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

SEZIONE SOSTITUITO 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		

## 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	765	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	766

## REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSO 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	774	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
	775	

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>											
T G F M A M G L A S O N D											

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

(1)

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione				17	Anno di riferimento
						Pens. 12	Prev. 13	Cred. 14	Enpdep 15	Enam 16	
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS				22	Contributi TFS
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	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	Imponibile ENPDEP				32	Contributi ENPDEP dovuti
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore					
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Singoli mesi <input type="checkbox"/>											
T G F M A M G L A S O N D											
37	Periodi retributivi soggetto denuncia			39	Codice fiscale soggetto denuncia						
G F M A M G L A S O N D											
40	Imponibile conguaglio			41	Codice fiscale conguaglio						
G F M A M G L A S O N D											
42	Codice fiscale per denuncia			44	Periodi retributivi per denuncia						
G F M A M G L A S O N D											

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

(2)

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione				17	Anno di riferimento
						Pens. 12	Prev. 13	Cred. 14	Enpdep 15	Enam 16	
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS				22	Contributi TFS
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	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	Imponibile ENPDEP				32	Contributi ENPDEP dovuti
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore					
41	Codice fiscale conguaglio	42	Imponibile conguaglio								

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

(3)

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Pens. 12	Prev. 13	Cred. 14	Enpdep 15	Enam 16	17	Anno di riferimento
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS				22	Contributi TFS	
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	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	Imponibile ENPDEP				32	Contributi ENPDEP dovuti	
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore						
41	Codice fiscale conguaglio	42	Imponibile conguaglio									

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	49	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>							
T G F M A M G L A S O N D							
48	Periodi retributivi soggetto denuncia			50	Tipo rapporto	Codice fiscale PPA/Azienda	
G F M A M G L A S O N D							
51	Imponibile conguaglio			52			

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

PERIODO

Dal	Al
53 mese   anno	54 mese   anno

55 Reddito

SEZIONE 5  
ALTRI ENTI

56 Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale
58 Codice azienda	57 Categoria
62 Contributi a carico del lavoratore trattenuti	60 Imponibile previdenziale
63 Contributi versati	61 Contributi dovuti
	64 Altri contributi
	65 Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

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

TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITÀ  
EQUIVALENTI,  
ALTRE INDENNITÀ  
E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE  
SOGGETTE A  
TASSAZIONE SEPARATA

## TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801 Indennità, 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 indennità 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	

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI - INDENNITA' PER CARICHE ELETTIVE  
AI - Periodo di lavoro: 01/01/2020-31/12/2020

**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 3.5**)

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

**CODICE FISCALE** 01971350150  
(obbligatorio)

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)		<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	ZONCA		ENRICO	M
	<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO 19	MESE 01	ANNO 1961 MILANO	MI

**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 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)			

(\*) 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.

**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

**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 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 (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**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)

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalit  destinatarie 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.

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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 3.5 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA

