

CERTIFICAZIONE UNICA2022



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2021

DATI ANAGRAFICI						
Codice Fiscale 1 00348990789	Cognome o Denominazione 2 Comune di Montalto Uffugo	Nome 3				
Comune 4 MONTALTO UFFUGO	Prov. 5 CS	Cap 6 87046	Indirizzo 7 PIAZZA F. DE MUNNO 1			
Telefono, fax 8 T 0984931074 F 0984932490	Indirizzo di posta elettronica 9 web@comune.montaltouffugo.cs.it	Codice attività 10 841110	Codice sede 11			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME						
Codice Fiscale 1 FLSDRO70P70D086M	Cognome o Denominazione 2 FILOSA	Nome 3 DORA				
Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 30/09/1970	Comune (o Stato estero) di nascita 6 COSENZA	Prov. di nasc. (sigla) 7 CS	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021						
Comune 20 MONTALTO UFFUGO	Provincia (sigla) 21 CS	Codice comune 22 F416	Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022						
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				Non residenti Schumacker 43 <input type="checkbox"/>	Codice Stato estero 44
Via e numero civico 42						
DATA 09/03/2022		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
1	2	3	4	5	6	7	8
37.349,20	0,00	0,00	0,00				
Assegni periodici corrisposti dal coniuge				RAPPORTO DI LAVORO			
Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12	Periodi particolari
5	6	7	8	9	10	11	
0,00	365	0	10/03/2014		<input checked="" type="checkbox"/>		
Redditi erogati in franchi							
12							

RITENUTE

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
21	22	26	27	28	29	30	31
9.076,25	758,19	87,65	211,14	0,00	89,64		
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
30	31	33	34	35	36	37	38
0,00	0,00	0,00	0,00				

ASSISTENZA FISCALE
730/2021
DICHIARANTE

Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale Regionale 2020 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto	
54	55	63	64	73	74	83	84	93	94	95	96
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Addizionale Regionale 2020 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato	
64	65	74	75	84	85	94	95
0,00		0,00		0,00		0,00	

ACCONTI 2021
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
131	132	133	134	135	136	137	138	139	140
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					

ASSISTENZA FISCALE
730/2021
CONIUGE

Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale regionale 2020 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2020 non trattenuto	
263	264	273	274	283	284	293	294
0,00		0,00		0,00		0,00	

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Addizionale regionale 2020 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2020 non rimborsato	
264	265	274	275	284	285	294	295
0,00		0,00		0,00		0,00	

ACCONTI 2021
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	323	324	325	326	327	328
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
327	328	329	330	331	332	333	334
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361	362	363	364	365	366	367	368
10.512,70	288,23	0,00	0,00	639,32	508,90		
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione	
365	366	367	368	369	370	371	372
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
369	370	371	372	373	374	375	376
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.436,45	9.076,25	0,00
Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
373	374	375	376	377	378	379	380
0,00	1.436,45	9.076,25	0,00				
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
377	378	379	380	381	382	383	384
				0,00	0,00		
CREDITO IMPOSTA APE				COMPARTO SICUREZZA			
Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita	
381	382	383	384	385	386	387	388
0,00	0,00						
TRATTAMENTO INTEGRATIVO							
Codice trattamento		Trattamento erogato		Bonus non erogato			
390	391	392	393	394	395	396	397
2	0,00	0,00	0,00				

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
411	412	413	415
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
416	417	418	419
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO			
Versati	Dedotti	Non dedotti	Anni residui
421	422	423	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
0,00			0,00		0,00		0,00
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		
0,00			0,00		0,00		

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI				Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	Codice	Ammontare	Codice	Ammontare		
455	456	457	462	463	464	465	469	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura				
471		472	473	474				
0,00				0,00				

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			
0,00		0,00		0,00			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
496		497		498		499	
0,00		0,00		0,00		0,00	
Totale ritenute irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa					
500		501					
0,00		0,00					

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	
0,00		0,00		0,00			
COMPARTO SICUREZZA							
Compenso erogato		Detrazione fruita					
515		516					
0,00							

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		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
531		532		533		534		535	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
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 2021		Addizionale comunale saldo 2021					
544		545		546					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef			
561		562		563		564			

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

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
577	578	579	580	581	
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 sottoforma di erogazione in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contabilizzazione	
597		599	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		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari	
611		612		631	
				Contributo di assistenza sanitaria	
				632	

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 <input checked="" type="checkbox"/> Coniuge	4	DCCGPP70H21F416A	5 0			
2	F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio	D ³ <input type="checkbox"/>	DCCCLM02S04D086F	12	6	7 50	8 <input type="checkbox"/>
3	F <input type="checkbox"/> A ² <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
4	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
5	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
6	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
7	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
8	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
9	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numero:				0 %			

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

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 31 TUIR

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

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

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 indeterminato	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 indeterminato	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS <input type="checkbox"/>	3	Altro <input type="checkbox"/>	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"/>											
7 <input checked="" type="checkbox"/> T 8 <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> O <input checked="" type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> D											

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

Gestione																	
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPA dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento
	00348990789		00000				2		6001		9						2021
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS		22	Contributi TFS							
	42.366,67		13.832,72		3.721,27		0,00			0,00							
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi		27	Contributo TFR ulteriori elementi							
	0,00		33.181,40		2.024,01		0,00			0,00							
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							
	42.366,67		148,28		148,28		0,00			0,00							
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore										
	0,00		0,00		0,00		0,00										
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
Tutti <input type="checkbox"/> Singoli mesi <input checked="" type="checkbox"/>																	
37	38 <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> O <input checked="" type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> D										39		Codice fiscale soggetto denuncia				
40	40 <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> O <input checked="" type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> D										41		Codice fiscale conguaglio				
42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale soggetto denuncia	44		44 <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> O <input checked="" type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> D											
	0,00																

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

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

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO												
Dal <input type="text"/> Al <input type="text"/>												
53	mese	anno	54	mese	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 <input type="checkbox"/>	65	Importo altri contributi	

DATI ASSICURATIVI
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante <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											
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		
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		
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		
	0,00				%						
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**

Al Informazioni relative al reddito/i certificato/i: reddito di lavoro dipendente,
Tempo Indeterminato, data inizio: 01/01/2021, data fine: 31/12/2021,
importo € 37.349,20.

CERTIFICAZIONE UNICA2022

PERIODO D'IMPOSTA 2021

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'IMPOSTACODICE FISCALE
(obbligatorio) **00348990789**CODICE FISCALE
(obbligatorio) **FLSDRO70P70D086M****DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

FILOSA

NOME

DORA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO | MESE | ANNO
30 | 09 | 1970

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

COSENZA

PROVINCIA (sigla)

CS

**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 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

FLSDRO70P70D086M

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 COSTITUTE 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 (SOGETTI 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 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)

CODICE PARTITO POLITICO

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