

# CERTIFICAZIONE UNICA 2022



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

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

1 Codice fiscale 97026980793	2 Cognome o Denominazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANZARO "MAGNA GRAECIA"	3 Nome	
4 Comune CATANZARO	5 Prov. CZ	6 Cap 88100	7 Indirizzo VIALE EUROPA - CAMPUS "SALVATORE VENUTA"
8 Telefono, fax prefisso numero 09613696101	9 Indirizzo di posta elettronica DIRGEN@UNICZ.IT	10 Codice attività 854200	11 Codice sede

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEPTORE  
DELLE SOMME

1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione GAMBARDELLA	3 Nome ANTONIO				
4 Sesso (M o F) M	5 Data di nascita giorno mese anno	6 Comune (o Stato estero) di nascita	7 Provincia di nascita (sigla)	8 Categorie particolari C	9 Eventi eccezionali	10 Casi di esclusione dalla precompilata

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

20 Comune LAMEZIA TERME	21 Provincia (sigla) CZ	22 Codice comune M208	23 Fusione comuni
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022

24 Comune	25 Provincia (sigla)	26 Codice comune	27 Fusione comuni
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

30 Codice fiscale
----------------------

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

40 Codice di identificazione fiscale estero	41 Località di residenza estera	
42 Via e numero civico	43 Non residenti Schumacker	44 Codice Stato estero

DATA		
15 giorno	03 mese	2022 anno

### FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Rettore GIOVAMBATTISTA DE SARRO

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

<b>DATI FISCALI</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	133001,67	2		3	4 91600,24
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>			<b>RAPPORTO LAVORO</b>		
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio	
5		6 365	7	8 giorno mese anno	9 giorno mese anno
Redditi erogati in franchi				Data di cessazione	
12				10	11
				In forza al 31/12	
				X	

<b>RITENUTE</b>					
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
21	89748,82	22	4559,42	26	27
			28	29	30
			426,21	1370,61	539,04
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2021	
30		31		33	34
			Saldo 2021		

<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE</b>						
Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2020 non trattenuto		
54		55		63		
			Addizionale regionale 2020 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto	
			73	83	93	
			Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto			
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>						
Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Addizionale Regionale 2020 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato		
64		74		84	94	
			Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato			
<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>						

<b>ACCONTI 2021 DICHIARANTE</b>						
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		
121		122		124		
			Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
			126	127		
<b>ACCONTI IRPEF SOSPESI</b>						
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		
131		132		133		

<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE</b>					
Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale regionale 2020 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto	
263		273		283	293
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>					
Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Addizionale regionale 2020 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato	
264		274		284	294
<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>					

<b>ACCONTI 2021 CONIUGE</b>						
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		
321		322		324		
			Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
			326	327		
<b>ACCONTI IRPEF SOSPESI</b>						
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		
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 famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose
361 89748,82	362	363	364
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
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
Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Imposta netta	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
373	374	375 89748,82	376
Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
377	378	379	380

<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 2	391	392

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno		
---------------------------------	---	---	--	--	--

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420
--------------------------	--	-----------------------	----------------------	---------------------

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423
----------------	----------------	--------------------

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 431 210,36		<b>ONERI DEDUCIBILI</b>			
Codice onere 432 1	Importo 433 210,36	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 440		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	
				Assicurazioni sanitarie 444	

**ALTRI DATI**

<b>REDDITO FRONTALIERI</b>				<b>REDDITI ESENTI</b>				Irfef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non campione d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465		
Irfef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474					

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

<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>			
Totale redditi 481	Totale ritenute Irfef 482	Totale ritenute Irfef sospese 483	
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>			
Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irfef 498	Addizionale regionale all'Irfef 499
Totale ritenute Irfef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irfef sospesa 501		

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511 1125,14	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513 443,31	Totale ritenute sospese 514
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>			
Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516		

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI**

<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
Codice fiscale 536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543	
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2021 545	Addizionale comunale saldo 2021 546		
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>				
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irfef 563	Addizionale regionale all'Irfef 564	

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

Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 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 sottoforma di erogazioni in natura 580	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581	
Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 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 sottoforma di erogazioni in natura 600	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601	
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>			<b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>		
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  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARE  
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
1	2	3	4	5	6	7	8	
C	Coniuge							
F1	Primo figlio	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

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704

SEZIONE SOSTITUITO  
DICHIARANTE

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705	706

COMPENSO LORDO  
CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5  
AL NETTO DEI COMPENSI  
DI CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

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
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	---

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

7	T	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

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
9	97026980793	10	00000	11		12	1	13	7	14	3	15	9	16		17	2021

18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS
18	151410,52	19	51005,68	20	14364,27	21	86891,75	22	8341,41
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi
23	2172,16	24		25		26		27	
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
28	151410,52	29	529,86	30	529,86	31		32	
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore		
33		34		35		36			

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

37	X	38	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	39	Codice fiscale soggetto denuncia
----	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----------------------------------

Singoli mesi

Periodi retributivi soggetto denuncia

40	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	41	Codice fiscale conguaglio
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------------------

Imponibile conguaglio

Codice fiscale per denuncia

42		43		44	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
----	--	----	--	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Periodi retributivi per denuncia

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
----	---	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

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

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

PERIODO		Dal		Al		Reddito
53	mese	anno	54	mese	anno	55

SEZIONE 5  
ALTRI ENTI

56	Codice fiscale Ente previdenziale	57	Denominazione Ente previdenziale				
58	Codice azienda	59	Categoria	60	Imponibile previdenziale	61	Contributi dovuti
62	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63	Contributi versati	64	Altri contributi	65	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
71		72			73	giorno mese	74	giorno mese	75		76	

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, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
801		802		803	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	804	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	805	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	809	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni TFR	810	
806	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	807	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	808		809		810	
811		812		813		920			

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

- (AI) Informazioni relative al reddito certificato: lettera E art. 50 T.U.I.R., importo 91.600,24
- (AI) Informazioni relative al reddito certificato: lavoro dipendente, importo 133.001,67
- (AR) Tali importi di oneri deducibili non vanno riportati nella dichiarazione dei redditi.
- (ZZ) Le addizionali comunali e regionali sono state determinate in base alle aliquote pubblicate sul sito internet ministeriale [www.finanze.it](http://www.finanze.it). Invitiamo i contribuenti che non presentano la dichiarazione dei redditi a verificare le aliquote applicate.

## 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)

97026980793

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

GAMBARDELLA

NOME

ANTONIO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

giorno mese anno

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**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.**

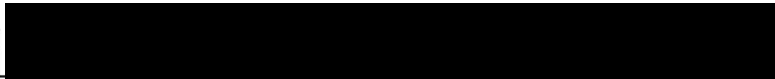
### SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

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 Assemblies 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)**

<p><b>SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p><b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p><b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p><b>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)</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p><b>SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA</b></p> <p>FIRMA .....</p>	<p><b>SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p><b>SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTIONE AREE PROTETTE</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	

**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)**

<p><b>PARTITO POLITICO</b></p> <p>CODICE <input type="text"/> FIRMA .....</p>
---

**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.**

<p>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".</p>	<p>FIRMA</p>
---	--------------