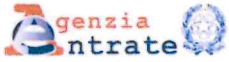


CERTIFICAZIONE UNICA 2023



Codice fiscale | 9 | 7 | 0 | 2 | 6 | 9 | 8 | 0 | 7 | 9 | 3 | | | | | | | | | |

TIPO DI COMUNICAZIONE

Annullamento Sostituzione Eventi eccezionali

DATI RELATIVI AL SOSTITUTO

Codice Fiscale
97026980793

Cognome o Denominazione
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANZARO "MAGNA GRAECIA"

Nome

Telefono o fax
prefisso numero
09613696101

Indirizzo di posta elettronica
DIRGEN@UNICZ.IT

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE

Casi particolari

Codice Fiscale
DSRGMB55R02F888K

Codice carica
01

Codice fiscale società o ente dichiarante
97026980793

Cognome
DE SARRO

Nome
GIOVAMBATTISTA

FIRMA DELLA COMUNICAZIONE

Numero certificazioni
2150

Quadro CT

FIRMA
 Rettore GIOVAMBATTISTA DE SARRO

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'incaricato

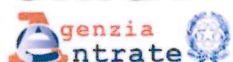
Riservato all'incaricato

Impegno a presentare in via telematica la comunicazione 0

Data dell'impegno giorno mese anno

FIRMA DELL'INCARICATO

CERTIFICAZIONE UNICA 2023



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2022

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 PERCETTORE
DELLE SOMME

1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione ROMANO	3 Nome GEREMIA				
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' 1/1/2022

20 Comune	21 Provincia (sigla) NA	22 Codice comune B905	23 Fusione comuni
--------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023

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

giorno	mese	anno
13	03	2023

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Rettore GIOVAMBATTISTA DE SARRO

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminatoRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

1	103892,56	2	3	4
---	-----------	---	---	---

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIAssegni periodici corrisposti
dal coniugeNumero di giorni
per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO LAVORO

5	6	7	Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari
	Lavoro dipendente	Pensione	8 giorno	9 mese	10 anno	11 giorno	12 mese	13 anno	14	15
	365		17	06	1988				X	

REDDITI

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA		
21	37521,07	22	3142,92	Acconto 2022			Saldo 2022		
				26	247,66	27	583,48	29	249,34
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2022			Saldo 2022		
30		31		33		34			

ASSISTENZA FISCALE
730/2022
DICHIARANTE

Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2021 non trattenuto	Addizionale regionale 2021 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2021 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non trattenuto
54	55	63	73	83	93

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2021 non rimborsato	Addizionale Regionale 2021 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2021 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato
64	74	84	94

ACCONTI 2022
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	124	126	127
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
131	132	133		

ASSISTENZA FISCALE
730/2022
CONIUGE

Saldo Irpef 2021 non trattenuto	Addizionale regionale 2021 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2021 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2021 non trattenuto
263	273	283	293

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2021 non rimborsato	Addizionale regionale 2021 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2021 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2021 non rimborsato
264	274	284	294

ACCONTI 2022
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca
321	322	324	326
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

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose
361	362	363	364
37573,80	52,73		
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	
365	366	367	
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	376
	52,73	37521,07	
Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
377	378	379	380

CREDITO IMPOSTA APE

COMPARTO SICUREZZA

Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita
381	382	383	384	385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato
390	391	392
2		

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 giorno	416 mese	417 anno

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

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	2311,80	432	1	433	2311,80	434	435
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		444	

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI				Irfp da trattenere 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	
Irfp da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	Bonus carburanti			
471	472	473	474	475				

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			Ritenute Irpef		
Quota esente		Quota imponibile		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	813,59	512		513	292,40	514	
COMPARTO SICUREZZA							
Compenso erogato		Detrazione fruita					
515	516						

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					
Codice fiscale									
536									
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 2022		Addizionale comunale saldo 2022					
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

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI					
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 sottoforma di erogazioni in natura		di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		di cui Bonus carburante	
577	578	579	580	581	582						
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 erogazioni in natura		di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		di cui Bonus carburante	
597	598	599	600	601	602						
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		Contributo di assistenza sanitaria					
611	612	631	632								

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE

N. MESI DETRAZ. FIGLI

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

Relazione di parentela	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					Mesi a carico	Minore di tre anni (gennaio/febbraio)	%	Detrazione 100% affidamento figli	gennaio/febbraio	da marzo 2022 se 21 anni o più
1 C	<input type="checkbox"/>	Coniuge								
2 F1	<input checked="" type="checkbox"/>	Primo figlio D	<input type="checkbox"/>		12		50		02	10
3 F	<input checked="" type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D	12		50		02	10
4 F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D						
5 F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D						
6 F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D						
7 F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D						
8 F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D						
9 F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	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 ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

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

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 97026980793	Progressivo Azienda 10 00000	NoiPa dichiarante 11	Gestione Pens. Prev. Cred. Enpdep Enam 12 13 14 15 16 1 7 3 9			Anno di riferimento 17 2022
Imponibile pensionistico 18 120405,95	Contributi pensionistici dovuti 19 40455,92	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 11317,61	Imponibili TFS 21 65958,62	Contributi TFS 22 6331,91		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 1648,92	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile TFR ulteriori elementi 26	Contributo TFR ulteriori elementi 27		
Imponibile Gestione Credito 28 120405,95	Contributo Gestione Credito dovuti 29 421,47	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30 421,47	Imponibile ENPDEP 31	Contributi ENPDEP dovuti 32		
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33	Imponibile ENAM 34	Contributi ENAM dovuti 35	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36			
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Tutti 37		Singoli mesi 38			Codice fiscale soggetto denuncia 39	
X		G F M A M G L A S O N D				
Periodi retributivi soggetto denuncia 40			Codice fiscale conguaglio 41			
G F M A M G L A S O N D						
Imponibile conguaglio 42	Codice fiscale per denuncia 43	Periodi retributivi per denuncia 44				
		G F M A M G L A S O N D				

SEZIONE 3
INPS SOCI
SEPARATA
PARASUBORDINATI

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

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO		Reddito
Dal 53 mese anno	Al 54 mese anno	55

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

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

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72	C. C.	Data inizio 73 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75	Personale viaggiante 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				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni TFR 920	

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) Informazioni relative al reddito certificato: lavoro dipendente, importo 103.892,56

(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. 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)

ROMANO

NOME

GEREMIA

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

giorno mese anno
[] [] 19[]

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

[]

PROVINCIA (sigla)

[]

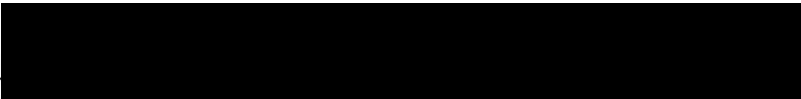
LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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.



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

<p style="text-align: center; font-size: small;">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</p> <p>FIRMA</p> <p style="font-size: x-small;">Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>	<p style="text-align: center; font-size: small;">FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ</p> <p>FIRMA</p> <p style="font-size: x-small;">Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>
<p style="text-align: center; font-size: small;">FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA</p> <p>FIRMA</p> <p style="font-size: x-small;">Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>	<p style="text-align: center; font-size: small;">FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART.2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)</p> <p>FIRMA</p> <p style="font-size: x-small;">Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>
<p style="text-align: center; font-size: small;">SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA</p> <p>FIRMA</p>	<p style="text-align: center; font-size: small;">SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE</p> <p>FIRMA</p> <p style="font-size: x-small;">Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>
<p style="text-align: center; font-size: small;">SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTIONE AREE PROTETTE</p> <p>FIRMA</p> <p style="font-size: x-small;">Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</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 style="text-align: center; font-size: small;">PARTITO POLITICO</p> <p>CODICE <input style="width: 40px;" 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 style="font-size: x-small;">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>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------