



<b>DATI ANAGRAFICI</b> DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 97786530150		Cognome o Denominazione 2 ORDINE DELLA PROFESSIONE OSTETRICA				Nome 3	
	Comune 4 MILANO		Prov. 5 MI	Cap 6 20100	Indirizzo 7 VIA DELLA GUASTALLA, 5			Codice attività 10
Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10		Codice sede 11	
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 [REDACTED]		Cognome o Denominazione 2 MAGNI				Nome 3 MIRIAM	
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno [REDACTED]	Comune (o Stato estero) di nascita 6 [REDACTED]		Provincia di nascita (sigla) 7 [REDACTED]	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	Comune 20 [REDACTED]		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025			Provincia (sigla) 21 [REDACTED]	Codice comune 22 [REDACTED]	
	Comune 24 [REDACTED]		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2026			Provincia (sigla) 25 [REDACTED]	Codice comune 26 [REDACTED]	
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30 [REDACTED]							
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40 [REDACTED]		Località di residenza estera 41 [REDACTED]				Luogo di appartenenza 42 [REDACTED]	
	Via e numero civico 43 [REDACTED]		Non residenti Schumacker 44	Codice Stato estero 45		Frontaliere 46		
DATA giorno mese anno 15 03 2026		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA ORDINE DELLA PROFESSIONE OSTETRICA						



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Table with 4 columns: Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (973,36), Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato, Redditi di pensione, Altri redditi assimilati.

REDDITI

Table with 11 columns: Assegni periodici corrisposti dal coniuge, Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente (365), Rapporto di lavoro (Data di inizio 01/01/2025, Data di cessazione), In forza al 31/12 (X), Periodi particolari.

RITENUTE

Table with 10 columns: Ritenute Irpef (223,87), Addizionale regionale all'Irpef (11,97), Acconto 2025, Saldo 2025 (1,95), Acconto 2026 (0,58), Ritenute Irpef sospese, Addizionale regionale all'Irpef sospesa, Acconto 2025, Saldo 2025.

ASSISTENZA FISCALE 730/2025 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI

Table with 6 columns: Presenza 730/4 integrativo, Presenza 730/4 rettificativo, Saldo Irpef 2024 non trattenuto, Addizionale Regionale 2024 non trattenuto, Saldo Addizionale comunale 2024 non trattenuto, Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non trattenuto.

CREDITI NON RIMBORSATI

Table with 4 columns: Saldo Irpef 2024 non rimborsato, Addizionale Regionale 2024 non rimborsato, Saldo Addizionale comunale 2024 non rimborsato, Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non rimborsato.

ACCONTI 2025 DICHIARANTE

Table with 6 columns: 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, Acconti Irpef sospesi, Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso, Acconti cedolare secca sospesi.

ASSISTENZA FISCALE 730/2025 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI

Table with 4 columns: Saldo Irpef 2024 non trattenuto, Addizionale regionale 2024 non trattenuto, Saldo addizionale comunale 2024 non trattenuto, Saldo cedolare secca 2024 non trattenuto.

CREDITI NON RIMBORSATI

Table with 4 columns: Saldo Irpef 2024 non rimborsato, Addizionale regionale 2024 non rimborsato, Saldo addizionale comunale 2024 non rimborsato, Saldo cedolare secca 2024 non rimborsato.

ACCONTI 2025 CONIUGE

Table with 4 columns: 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, Acconti Irpef sospesi, Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso, Acconti cedolare secca sospesi.

ONERI DETRAIBILI

Table with 6 columns: Codice onere, Importo (341-342, 343-344, 345-346, 347-348, 349-350, 351-352).

DETRAZIONI E CREDITI

Table with 4 columns: Imposta lorda (223,87), Detrazioni per carichi di famiglia, Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati, Ulteriore detrazione, Totale detrazioni per oneri, Detrazioni per canoni di locazione, Credito riconosciuto per canoni di locazione, Credito non riconosciuto per canoni di locazione, Credito per canoni di locazione recuperato, Totale detrazioni, Imposta netta (223,87), Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero, Codice stato estero, Anno di percezione reddito estero, Reddito prodotto all'estero, Imposta estera definitiva.

CREDITO IMPOSTA APE

Table with 2 columns: Utilizzato, Rimborsato (381, 382).

COMPARTO SICUREZZA

Table with 3 columns: Compenso erogato, Detrazione fruita, Detrazione non fruita (383, 384, 385).

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Table with 3 columns: Codice trattamento (390: 2), Trattamento erogato (391), Trattamento non erogato (392: 1200,00).

www.bluenext.it CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025 - Bluenext S.r.l.



PREVIDENZA COMPLEMENTARE										
Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13			Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13			Data iscrizione al fondo		
411	412	413			415		giorno	mes	anno	
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>										
Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13										
Versati nell'anno		417			Importo totale		Differenziale		Anni residui	
416				418	419		420			
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>										
Versati		Dedotti			Non dedotti					
421	422			423						
ONERI DEDUCIBILI										
ONERI DEDUCIBILI										
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13										
431	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere	
	432	433			434	435			436	437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13										
440	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			Codice fiscale degli enti o casse		Assicurazioni sanitarie	
441	442			443		444				
ALTRI DATI										
FRONTALIERI SVIZZERI										
REDDITO DI RIFERIMENTO					REDDITO FRONTALIERI					
449	Ritenute		Addizionale regionale all'Irpef 2025		Addizionale comunale all'Irpef 2025		Acconto addizionale comunale all'Irpef 2026		Con contratto a tempo indeterminato	
973,36	451	452	453	454	455	456				
REDDITI ESENTI										
Pensione orfani non Campione d'Italia										
457	codice		ammontare		codice		ammontare		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	
	462	463			464	465			469	471
EROGAZIONI IN NATURA										
Casi particolari										
473	Benefit base		Con figli fiscalmente a carico		Welfare aziendale canoni e spese manutenzione		Trattamento integrativo speciale erogato		Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche	
474	475		476		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										
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI (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										
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			
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 13		Codice fiscale								
536	537									
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		
539	540		541		542		543			
Reddito conguagliato già compreso nel punto 13		Ritenute		Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2025		Addizionale comunale saldo 2025		
544	545		546		547		548			
REDDITI LAVORO SPORTIVO A TEMPO INDETERMINATO					REDDITI LAVORO SPORTIVO A TEMPO DETERMINATO					
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico			Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23		Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico			Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23		
557	558		559		560					
RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO										
Giorni		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12				
561	562	giorno	mes	anno	563	giorno	mes	anno	564	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI										
Quota esente			Quota imponibile			Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		
565	566			567		568				

www.bluenext.it CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 - Bluenext S.r.l.

www.bluenext.it  
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 - Bluenext S.r.l.

<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>	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 benefit base 580	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico 581	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione 582						
	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 benefit base 600	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico 601	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione 602						
<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						
<b>SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA</b>  MANCE	Reddito settore turistico 651	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva 652	Imposta sostitutiva 653	Imposta sostitutiva sospesa 654	Mance assoggettate ad imposta ordinaria 655							
	<b>MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI</b>											
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 656		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 657										
<b>PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO</b>	Compenso 671	Imposta sostitutiva 672	Imposta sostitutiva sospesa 673									
<b>COMPENSI STRAORDINARI COMPARTO SANITARIO</b>	Compenso 674	Imposta sostitutiva 675	Imposta sostitutiva sospesa 676									
<b>DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO</b>	<b>CODICE FISCALE</b>											
	Relazione di parentela					Mesi a carico 6	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni ma inferiore a 30			
	1	C	1	Coniuge	5					10		
	2	F1		Primo figlio	D	3						
	3	F		G	D		P	4				
	4	F		G	D		P					
	5	F		G	D		P					
	6	F		G	D		P					
	7	F		G	D		P					
	8	F		G	D		P					
9	F		G	D		P						
<b>RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE</b>	Anno 701	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704								
	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705		Spesa rimborsata riferita al dipendente 706									
<b>SOMMA CHE NON CONCORRE ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO</b>	Tipologia 718	Reddito di lavoro dipendente (art. 49, c. 1 del TUIR) 719	Reddito lavoro sportivo dilettantistico (art. 49, c. 1 del TUIR) 720	Giorni di lavoro dipendente 721	Data inizio rapporto di lavoro giorno mese anno 722	Data fine rapporto di lavoro giorno mese anno 723						
	2											
	Codice 724	Somma erogata 725	Somma non erogata 726									
<b>COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA</b>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 761		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 762		Redditi di pensione 763		Pensione orfani 764					
	Altri redditi assimilati 765		Assegni periodici corrisposti dal coniuge 766		Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche 767							
<b>REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 E 13 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA</b>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 771		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 772		Redditi di pensione 773							
	Altri redditi assimilati 774		Assegni periodici corrisposti dal coniuge 775		Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche 776							
<b>REDDITI LAVORO SPORTIVO</b>	<b>CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO</b>						<b>CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO</b>					
	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico 781		Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 782		Altri redditi di cui al punto 1 783		Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico 784		Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 785		Altri redditi di cui al punto 2 786	
	<b>RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO</b>						<b>In forza al 31/12</b>					
Giorni 787		Data di inizio giorno mese anno 788		Data di cessazione giorno mese anno 789		790						

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

Tutti con l'esclusione di

7

8

T 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	Gestione					17	Anno di riferimento			
						12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS						
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	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	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti						
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore								

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Singoli mesi

37

38

T G F M A M G L A S O N D

39
 Codice fiscale soggetto denuncia || 40 | Periodi retributivi soggetto denuncia | 41 | Codice fiscale conguaglio |
| 42 | Imponibile conguaglio | 43 | Codice fiscale per denuncia | 44 | Periodi retributivi per denuncia |
|  |  |  |  |  | T G F M A M G L A S O N D |

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
	1058,00		253,92		84,64		253,92

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

49

50

T X G X F X M X A X M X G X L X A X S X O X N X D

51
 Tipo rapporto | 18 || 52 | Codice fiscale PPA/Azienda |  | | | | | |

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

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54	Franchigia previdenziale	55	Rimborsi spese forfetarie	56	Imponibile contributivo
57	Imponibile IVS	58	Contributi dovuti	59	Contributi a carico del parasubordinato	60	Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

61

62

T G F M A M G L A S O N D

63
 Tipo rapporto || 64 | Altro tipo rapporto |  | | | | | |

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

65	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	66	Imponibile contributivo	67	Imponibile IVS	68	Contributi totali dovuti	69	Contributi a carico del magistrato onorario
70	Contributi versati	71	Tutti	72	Tutti con l'esclusione di	73	Iscritto Cassa Forense	74	Tipo rapporto
			T		T G F M A M G L A S O N D				
75	Codice fiscale Amministrazione versante								

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 - Bluenext S.r.l. www.bluenext.it

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE		PERIODO				Reddito					
		Dal		Al							
		mese	anno	mese	anno						
76		77		78							
SEZIONE 5 ALTRI ENTI		Codice fiscale Ente previdenziale				Denominazione Ente previdenziale					
79		80									
81		82		83		84					
85		86		87		88					
SEZIONE 6 DATI ASSICURATIVI INAIL		C. C.		Data inizio		Data fine		Codice comune		Personale viaggiante	
91		92		93 giorno mese		94 giorno mese		95		96	
		009505952		00		01 01		F205		<input type="checkbox"/>	
SEZIONE 7 TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA									
801		802		803		804		805		806	
807		808		809		810		811		812	
813		814		815		816		817		818	
819		820		821		822		823		824	

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Collaborazioni coordinate continuative (Co.Co.Co),  
importo (973,36).

## 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)

97786530150

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

[REDACTED]

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

MAGNI

**NOME**

MIRIAM

**SESSO** (M o F)

F

#### DATI ANAGRAFICI

**DATA DI NASCITA**

GIORNO MESE ANNO

[REDACTED]

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

[REDACTED]

**PROVINCIA** (sigla)

[REDACTED]

**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 *	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 ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

- 1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ

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 (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

**In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE 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