

CERTIFICAZIONE UNICA 2026



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

2025

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 02030350181	Cognome o Denominazione 2 A.S.P. ISTITUZIONI ASSISTENZIALI RIUNITE	Nome 3					
	Comune 4 PAVIA	Prov. 5 PV	Cap 6 27100	Indirizzo 7 VIALE MATTEOTTI 63				
	Telefono, fax 8 T 03823811 F 0382381301	Indirizzo di posta elettronica 9 info@asppavia.it	Codice attività 10 861000	Codice sede 11				
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 [REDACTED]	Cognome o Denominazione 2 NIUTTA	Nome 3 MAURIZIO ILARIO					
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno [REDACTED]	Comune (o Stato estero) di nascita 6 [REDACTED]	Provincia di nascita (sigla) 7 PV	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025							
	Comune 20 PAVIA	Provincia (sigla) 21 PV	Codice comune 22 G388					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2026								
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26						
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30							
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Luogo di appartenenza 42					
	Via e numero civico 43	Non residenti Schumacker 44	Codice Stato estero 45	Frontaliere 46				
	giorno 16	DATA DATA mese anno 03 2026	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Rappresentante Legale Maurizio Niutta					

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

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	158.284,35	2		3		4		
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12		
REDDITI	5		6	365	7	Pensione	Data di inizio		
	Redditi erogati in franchi		Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche		8	giorno	9	Data di cessazione	
	12		13		22	07	1991	10	X
RITENUTE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA		
	21	60.702,27	22	2.641,62	26	263,18	27	979,79	
	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2025		Saldo 2025		
	30		31		29	372,89	33		
ASSISTENZA FISCALE 730/2025 DICHIARANTE	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			
	54	55	63	73	83	93			
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2024 non rimborsato	Addizionale Regionale 2024 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2024 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non rimborsato					
	64	74	84	94					
ACCONTI 2025 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	72,00	124	21,00	126	127		
	131	132	133						
ASSISTENZA FISCALE 730/2025 CONIUGE	Saldo Irpef 2024 non trattenuto	Addizionale regionale 2024 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2024 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2024 non trattenuto					
	263	273	283	293					
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2024 non rimborsato	Addizionale regionale 2024 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2024 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2024 non rimborsato					
	264	274	284	294					
ACCONTI 2025 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					
	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 lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione		
	361	60.702,27	362		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	60.702,27	376		
	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	2	391		392					

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare 411 1	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 412 2.430,96	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 413	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, 5 e 13 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO					
Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423			

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI							
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 431		Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 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 441		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442		Codice fiscale degli enti o casse 443	Assicurazioni sanitarie 444

ALTRI DATI

FRONTALIERI SVIZZERI				REDDITO FRONTALIERI			
Reddito di riferimento 449 158.284,35	Ritenute 451	Addizionale regionale all'Irpef 2025 452	Addizionale comunale all'Irpef 2025 453	Acconto addizionale comunale all'Irpef 2026 454	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	
Pensione organi non Campione d'Italia 457		REDDITI ESENTI		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	
codice 462		ammontare 463		codice 464		ammontare 465	
EROGAZIONI IN NATURA		Welfare aziendale canoni e spese manutenzione 476		Trattamento integrativo speciale erogato 479		Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche 480	
Casi particolari 473	Benefit base 474	Con figli fiscalmente a carico 475					

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

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

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 511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	
Totale ritenute operate 513		Totale ritenute sospese 514	
COMPARTO SICUREZZA			
Compenso erogato 515		Detrazione fruita 516	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
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
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 13 536		Codice fiscale 537		
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 543
Reddito conguagliato già compreso nel punto 13 544	Ritenute 545	Addizionale regionale 546	Addizionale comunale acconto 2025 547	Addizionale comunale saldo 2025 548
REDDITI LAVORO SPORTIVO A TEMPO INDETERMINATO				
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico 557		Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 558		
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico 559		Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 560		
RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO				
Giorni 561	Data di inizio 562 giorno mese anno	Data di cessazione 563 giorno mese anno	In forza al 31/12 564	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 565		Quota imponibile 566		Ritenute Irpef 567
				Addizionale regionale all'Irpef 568

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

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 benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
577	578	579	580	581	582
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 benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
597	598	599	600	601	602
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	

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

MANCE

Reddito settore turistico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655
MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI				
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
656		657		

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO

Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
671	672	673

COMPENSI STRAORDINARI COMPARTO SANITARIO

Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
674	675	676

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:

- C = CONIUGE
- F1 = PRIMO FIGLIO
- F = FIGLIO
- G = ASCENDENTE
- D = FIGLIO CON DISABILITÀ
- P = ALTRI FAMILIARI NON ASCENDENTI

		Relazione di parentela		CODICE FISCALE		Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni ma inferiore a 30
1	C	X	Coniuge	RVSMT61T56D332W		6			
2	F1		Primo figlio	D	3		7	8	10
3	F		G	2	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				

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

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

SOMMA CHE NON CONCORRE ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO

Tipologia	Reddito di lavoro dipendente (art. 49, c. 1 del TUIR)	Reddito lavoro sportivo dilettantistico (art. 49, c. 1 del TUIR)	Giorni di lavoro dipendente	Data inizio rapporto di lavoro	Data fine rapporto di lavoro	
718	1	158.284,35	720	721	365	
				722	22 07 1991	
				723	giorno mese anno	
Codice	Somma erogata	Somma non erogata				
724	2	725	726			

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	Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche	
765	766	767	

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 E 13 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	Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche
774	775	776

REDDITI LAVORO SPORTIVO

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
781	782	783	784	785	786
RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO			In forza al 31/12		
Giorni	Data di inizio	Data di cessazione	790		
787	788	789			
	giorno mese anno	giorno mese anno			

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti			
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
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

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Gestione			Anno di riferimento			
9	02030350181	10	00000	11		Pens. 12	Prev. 13	Cred. Enpdep Enam 14	15	16	17	2025
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	X	38	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
Codice fiscale soggetto denuncia														
39														
Periodi retributivi soggetto denuncia														
40	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	Codice fiscale conguaglio	
41														
Imponibile conguaglio														
42	Codice fiscale per denuncia			Periodi retributivi per denuncia										
43														
44	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							
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
Tutti con l'esclusione di														
49	T	50	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
Tipo rapporto				Codice fiscale PPA/Azienda										
51				52										

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	T	62	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
Tipo rapporto		Altro tipo rapporto												
63		64												

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							
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																
Tutti																
Tutti con l'esclusione di																
70	Contributi versati	71	T	72	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
Codice fiscale Amministrazione versante		Iscritto Cassa Forense		Tipo rapporto												
75		73		74												

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO				Reddito
Dal		Al		
76 mese	anno	77 mese	anno	78

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale		
79		80		
Codice azienda		Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
81		82	83	84
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
85		86	87	88

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale							C.	C.	Data inizio		Data fine		Codice comune	Personale viaggiante			
91	92	0	9	1	2	7	3	1	3	1	9	4	93 giorno	93 mese	94 giorno	94 mese	95	96
																	G388	<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				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	
811	812	813	920	

**DESCRIZIONE
ANNOZZIONI**

Cod.CC-In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in più certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilità previsti dalle norme.

Cod.AI-Informazioni relative al reddito certificato: tipologia: redditi di lavoro dipendente, importo=158.284,35

**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) 02030350181

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

NIUTTA

MAURIZIO ILARIO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

PV

**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 COMUNITÀ' 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)	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 UNIVERSITÀ'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ' 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 ATTIVITÀ' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ' 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 destinatarie 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 È' 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