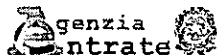


# CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

<b>DATI ANAGRAFICI</b>  DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	00450610175		COMUNE DI ROVATO				
	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7		
	ROVATO		BS	25038	VIA LAMARMORA 7		
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11	
	03077131				841110	001	
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	BRGVNT86B54C618M		BERGO			VALENTINA	
	Sesso 4 (M o F)	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
	F	14   02   1986		CHIARI	BS	T	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020							
Comune 20		ROVATO			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
					BS	H598	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021							
Comune 24		ROVATO			Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
					BS	H598	
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41				
Via e numero civico 42				Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44		
giorno 15		DATA mese 03	anno 2021	<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b> <b>IL SEGRETARIO GENERALE - DOTT. DOMENICO SICILIANO</b> <small>Firma autografata sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, co. 2, del D.Lgs 12/02/1993 n. 39.</small>			

Codice fiscale del percipiente **BRGVNT86B54C618M**

Mod. N. **0 1**

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

DATI FISCALI		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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	
		5.732,17							
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza di 31/12	
5		6		7		8		9	
		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione	
		6		7		giorno mese anno		giorno mese anno	
								1	
12		Redditi erogati in franchi		GIORNI					
				Primo semestre		Secondo semestre			
				13		14			
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
21		1.318,40		22		70,51		26	
						Acconto 2020		Saldo 2020	
						27		29	
						Acconto 2021			
30		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
						Acconto 2020		Saldo 2020	
						33		34	
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativa		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto	
		54		55		63		73	
								83	
								93	
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato	
64		74		84		94			
ACCONTI 2020 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	
121		122		124		126		127	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
131		132		133					
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale regionale 2019 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto	
263		273		283		293			
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale regionale 2019 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato	
264		274		284		294			
ACCONTI 2020 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 342		Importo		Codice onere 344		Importo	
341		343		344		345		346	
		Codice onere 347		Importo		Codice onere 349		Importo	
		348		350		351		352	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		1.318,40		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		369	
		Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
369		370		371		372		373	
		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
373		374		375		1.318,40		376	
		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
377		378		379		380			
		CREDITO IMPOSTA APE		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA		Detrazione non fruita	
		Utilizzato		382		Compenso erogato		385	
381		383		384		385			
		CREDITO BONUS IRPEF		Bonus non erogato		TRATTAMENTO INTEGRATIVO			
		Codice Bonus		Bonus erogato		Codice trattamento		Trattamento erogato	
391		392		393		400		401	
								Trattamento non erogato	
								402	

Codice fiscale del percipiente **BRGVNT86B54C618M**

Mod. N. **0 1**

<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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**

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

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

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

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431		ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		432	433	434	435	436	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>				<b>CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA</b>							
Con contratto a tempo indeterminato 455		Con contratto a tempo determinato 456		Pensioni origini non Compense d'Italia 457		codice ammontare 462 463		codice ammontare 464 465		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469					
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472		Casi particolari 473		Erogazioni in natura 474		Sostegno reddito 478		Reddito percepito 479		480		Reddito contrattuale	

**REDDITI ASSOGGETTIATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

<b>REDDITI ASSOGGETTIATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>		<b>REDDITI ASSOGGETTIATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>		<b>REDDITI ASSOGGETTIATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>	
Totale redditi 481		Totale ritenute Irpef 482		Totale ritenute Irpef sospese 483	

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef
500	Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospeso 501				

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>		<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>		<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		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513		Totale ritenute sospese 514	

**COMPARTO SICUREZZA**

515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita
-----	------------------	-----	-------------------

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI**

**REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale					Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute 543			
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2020	546	Addizionale comunale saldo 2020				

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef
-----	--------------	-----	------------------	-----	----------------	-----	---------------------------------

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

571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	576	Imposta sostitutiva
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581			
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	595	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	596	Imposta sostitutiva
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601			

**PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
-----	--	-----	--

**BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI**

631	Contributo alle forme pensionistiche complementari	632	Contributo di assistenza sanitaria
-----	--	-----	------------------------------------

Codice fiscale del percipiente **BRGVNT86B54C618M**

Mod. N. **0 1**

**DATI RELATIVI AL CONIUGE  
 E AI FAMILIARI A CARICO**

Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C <sup>1</sup>	Coniuge			5	6	7	8
2	F1	Prima figlio		D <sup>3</sup>				
3	F	A <sup>2</sup>	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%			

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

**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

**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	

Codice fiscale del percipiente

BRGVNT86B54C618M

Mod. N. 0 1

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

AI - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO CERTIFICATO: TIPOLOGIA ESERCIZIO DI PUBBLICHE FUNZIONI.  
IMPORTO 5732,17 DATA INIZIO: 03/04/2020 DATA FINE: 23/09/2020 DATA INIZIO: 01/10/2020  
AL - LE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE RELATIVE AL PERIODO TERMINATO IL 23/09/2020 SONO STATE  
INTERAMENTE TRATTENUTE  
BB - SALDO 2020 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF NON OPERATA IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI  
REDDITUALI PER USUFRUIRE INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA  
BN - ACCONTO 2021 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF NON OPERATO IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI  
REDDITUALI PER USUFRUIRE INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2021**

PERIODO D'IMPOSTA 2020

**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 3.5**)

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) 00450610175

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) BRGVNT86B54C618M

DATI ANAGRAFICI			COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
			BERGO	VALENTINA	F
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO			
14	2	1986	CHIARI		BS

**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 QUATTRO 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

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

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

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 RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CoNI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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.

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

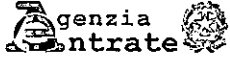
**In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCLETTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

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

2020

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 02387990985		Cognome o Denominazione 2 FRABES S.P.A.			Nome 3	
	Comune 4 ROVATO		Prov. 5 BS	Cap 6 25038	Indirizzo 7 VIA XXV APRILE 2		
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 prefisso          numero		Indirizzo di posta elettronica 9 contabilita@frabes.it			Codice attività 10 109100	Codice sede 11
	Codice fiscale 1 BRGVNT86B54C618M		Cognome o Denominazione 2 BERGO			Nome 3 VALENTINA	
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno          mese          anno 14          02          1986	Comune (o Stato estero) di nascita 6 CHIARI	Provincia di nascita (sigla) 7 BS	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	<b>DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020</b>						
Comune 20 ROVATO					Provincia [sigla] 21 BS	Codice comune 22 H598	Fusione comuni 23
<b>DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021</b>							
Comune 24					Provincia [sigla] 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>							
Codice fiscale 30							
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>							
Codice di identificazione fiscale estero 40			Località di residenza estera 41				
Via e numero civico 42						Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
				<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b>			
giorno 16	DATA mese 02	anno 2021	LEGALE RAPPRESENTANTE BONOMETTI ISIDORO				

DOT 00007 - VIA SOTTILENO, 1 - 20090 Lodi

INTELLIGIBILMENTE PER IL DATORE DI LAVORO O PER IL PERCETTORE DELLE SOMME



Codice fiscale del percipiente **BRGVNT86B54C618M**

Pag. 2/6

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

DATI FISCALI		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			
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	30.391,21	2	3	4					
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	5	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO						
		6	Lavoro dipendente	7	Pensione	Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari
			365			g	Data di inizio	g	Data di cessazione	10	11
						giorno	03 08 2009	giorno			X
			GIORNI								
	Redditi erogati in franchi	12	Primo semestre	13	Secondo semestre	14					
			181		184						
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2020		Saldo 2020		Acconto 2021	
		21	7.410,35	22	482,63	26	48,05	27	118,91	29	50,09
RITENUTE		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2020		Saldo 2020		Acconto 2021	
		30		31		33		34			
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2019 non trattenuto	Addizionale Regionale 2019 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto				
		54	55	63	73	83	93				
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato			
		64	74	84	94						
ACCONTI 2020 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 2020 DICHIARANTE		Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi							
		131	132	133							
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE		Saldo Irpef 2019 non trattenuto	Addizionale regionale 2019 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto						
		263	273	283	293						
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale regionale 2019 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato			
		264	274	284	294						
ACCONTI 2020 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	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca					
		321	322	324	326	327					
ACCONTI 2020 CONIUGE		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				
ONERI DETRAIBILI		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	9.008,66	362	308,04	363	364				
DETRAZIONI E CREDITI		Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Ulteriore detrazione						
		365	366	367	782,69	368	507,58				
DETRAZIONI E CREDITI		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						
DETRAZIONI E CREDITI		Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Imposta netta	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero						
		373	374	1.598,31	375	7.410,35	376				
DETRAZIONI E CREDITI		Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva						
		377	378	379	380						
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato	Rimborsato								
		381	382								
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato	Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato				
		391	392	393	400	401	402				
		2			2						

Codice fiscale del percipiente

BRGVNT86B54C618M

Pag. 3/6

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

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

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

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

## ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431		ONERI DEDUCIBILI						
Codice onere 432	433	Importo	Codice onere 434	435	Importo	Codice onere 436	437	Importo
Somma 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		
		180,00						

## ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio								
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Campione d'Italia	462	463	ammontare	464	465	ammontare	466	467		
471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione migliore ritenuta	473	Casi particolari	474	Erogazioni in natura	478	479	Sostegno reddito	480	481	Reddito percepito	482	Reddito contrattuale

## REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese
-----	----------------	-----	-----------------------	-----	-------------------------------

## LAVORI SOCIALMENTE UTILI

496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef
500	Totale ritenuta Irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa				

## COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese

## COMPARTO SICUREZZA

515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita
-----	------------------	-----	-------------------

## DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale					Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		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	Ritenuta		
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale accanto 2020	546	Addizionale comunale saldo 2020				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef		

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

571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	576	Imposta sostitutiva
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580	di cui sottoforma di erogazioni in natura	581	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	595	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	596	Imposta sostitutiva
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600	di cui sottoforma di erogazioni in natura	601	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI					
611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		631	Contributo alle forme pensionistiche complementari		632	Contributo di assistenza sanitaria	

Codice fiscale del percipiente BRGVNT86B54C618M

Pag. 4/6

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
I	C	Coniuge			5		7	8
2	F1	X	Primo figlio	D <sup>3</sup>	CNMGCM15T23B157G	12	50,00	
3	F		A <sup>2</sup>	D				
4	F		A	D				
5	F		A	D				
6	F		A	D				
7	F		A	D				
8	F		A	D				
9	F		A	D				

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

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose

%

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

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	

Codice fiscale del percipiente **BRGVNT86B54C618M**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

Matricola azienda **1513423797** INPS **X** Altro **4** Imponibile previdenziale **36.893,00** Imponibile ai fini IVS **6** Contributi a carico del lavoratore trattenuti **3.501,18**

**MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens**

Tutti **X** Tutti con l'esclusione di **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda **9** Progressivo Azienda **10** NoiPa dichiarante **11** Gestione **12 13 14 15 16 17** Anno di riferimento **17**

Imponibile pensionistico **18** Contributi pensionistici dovuti **19** Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti **20** Imponibili TFS **21** Contributi TFS **22**

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti **23** Imponibile TFR **24** Contributi TFR dovuti **25** Imponibile TFR ulteriori elementi **26** Contributo TFR ulteriori elementi **27**

Imponibile Gestione Credito **28** Contributo Gestione Credito dovuti **29** Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore **30** 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** **T 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 **43**

Periodi retributivi per denuncia **44** **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
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 **53** Del mese **54** Al mese **55** Reddito

**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. **73** Data inizio **74** Data fine **75** Codice comune **76** Personale viaggiante **76**  
**0 9 1 2 9 7 4 1 6 9 0** **H598**

**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** **18.920,00** Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti **802** **4.000,00** Detrazione **803** Ritenuta netta operata nell'anno **804** **4.143,44** Ritenute sospese **805**  
Ritenute operate in anni precedenti **806** **900,03** 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** **23.598,78**  
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 sulla rivalutazioni sul TFR **920** **35,91**

ZUCCHETTI S.p.A. - VIA SOLTEMPO, 1 - 20090 LOCATE

SISTEMI PER LA GESTIONE DEI DATI PERSONALI E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Codice fiscale del percipiente BRGVNT86B54C618M

Pag. 6/6

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod. AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : Dipendente  
Reddito pari a euro : 33.391,21  
Periodo di lavoro : dal 01/01/2020 al 31/12/2020

Cod. AU: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi

Cod. AY: Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme erogate:

Importo maturato fino al 31 dicembre 2000: euro 0,00  
Importo maturato dal 1° gennaio 2001 : euro 21.928,12

## ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE RELATIVE AL TFR

Somme erogate nell'anno: di cui TFR mat. dal 01/01/2001 17.928,12  
Acconti e anticipaz. erogati negli anni precedenti: di cui  
TFR mat. dal 01/01/2001 4.000,00

## ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 482,63 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 118,91 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 50,09 da trattenere nell'anno successivo.

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2021****Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione  
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.5**)**SOSTITUTO D'IMPOSTA****CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) 02387990985**CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) BRGVNT86B54C618M

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	BERGO	VALENTINA	F
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	14 02 1986	CHIARI	BS

**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 QUATTRO 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | BRGVNT86B54C618M

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI  
NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE  
SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO  
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

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 RICONOSCIUTE  
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO  
UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità 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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA