

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)

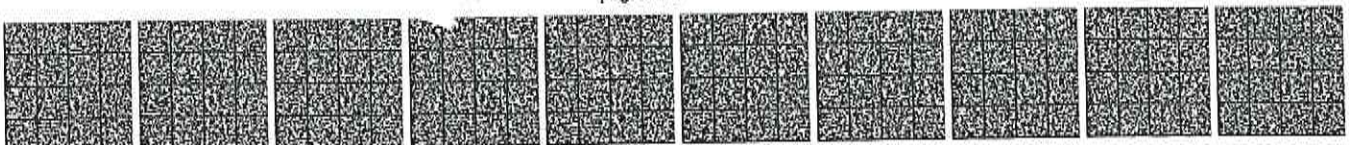
SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)	80415740580
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	BOLOGNA	BEATRICE	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
			EE

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 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)			

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 del percipiente _____

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (5) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti ⁷ ₈ Tutti con l'esclusione di
T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Imponibile TFS
		(12)Pens.	(13)Prev.	(14)Cred.	(15)Enpdep				
(9) 80415740580	(11) _____	1	7001	9	0	(17) 2018	(18) 34.751,48	(19) 11.467,83	(21) 0,00
Contributi TFS	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	
(22) 0,00	(24) 18.779,51	(25) 1.802,87		(26) 34.751,48		(27) 121,52	(29) 0,00	(30) 0,00	

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
				Tutti ⁴⁷ ₄₈	Tutti con l'esclusione di
(43) _____	(44) _____	(45) _____	(46) _____	T	C F M A M G L A S O N D

SEZIONE 4 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(53) _____	(54) _____	(55) _____	(56) _____	(57) _____	(58) _____

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

I dati prev.li ed assist.li di cui alla sez.2, se presenti, comprendono anche eventuali retribuzioni riferite ad anni precedenti

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE _____ Causale (1) _____

DATI FISCALI

Ammontare lordo corrisposto (4) _____ Imponibile (8) _____ Ritenute a titolo d'acconto (9) _____

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi (101) _____ Codice fiscale debitore principale _____ Somme erogate (102) _____ Ritenute operate (103) _____ Somme erogate non tassate (104) _____

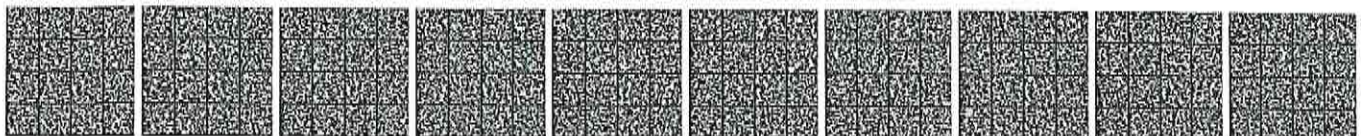
Riservata al soggetto erogatore delle somme (105) _____ (106) _____ (107) _____ (108) _____

DATA

21/02/2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCAPECCIA PIERANNA



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2018

COMUNE DI CADONEGHE
 IN ARRIVO
 Proi. N. _____
 23 OTT. 2019
 COPIA ALL'ANNO (3)
 CAT. _____
 CL. _____
 FASC. _____
 ATT. _____

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

Codice Fiscale (1) 80415740580 Denominazione (2) MIN. ECONOMIA E FINANZE

Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax(8), Indirizzo di posta elettronica(9)
DAG - DP - UFFICIO VII (RM) 00187 VIA XX SETTEMBRE, 97

DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) _____ Cognome (2) BOLOGNA BEATRICE

Sesso (M o F) (4) F Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) _____ Comune (o stato estero) di nascita (6) _____ Prov. nasc. (sigla) (7) EE Categorie particolari (8) _____ Eventi eccezionali (9) _____ Casi di esclusione dalla precompilata (10) _____

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22)

Fusione Comuni (23)

Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)

Fusione Comuni (27)

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41)

Via e numero civico (42)

Codice stato estero (44)

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

DATI FISCALI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 21.486,41 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) _____
 Altri redditi assimilati (4) _____ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) _____ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) sospese)	(21)	Addizionale comunale all'Irpef		
		Acconto 2018	Saldo 2018	Acconto 2019
Addizionale regionale all'Irpef	(22) <u>264,28</u>	(28) <u>49,26</u>	(27) <u>122,63</u>	(29) <u>51,57</u>

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE

Credito Irpef (64) _____ Credito addizionale regionale all'Irpef (74) _____
 Credito addizionale comunale all'Irpef (84) _____ Credito cedolare secca (94) _____

ACCONTI 2018 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) _____
 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) _____ Acconti Irpef sospesi (131) _____
 Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) _____ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) _____
 Prima rata di acconto cedolare secca (126) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) _____

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE

Credito Irpef (264) _____ Credito addizionale regionale all'Irpef (274) _____
 Credito addizionale comunale all'Irpef (284) _____ Credito cedolare secca (294) _____

ACCONTI 2018 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) _____
 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) _____ Acconti Irpef sospesi (331) _____
 Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) _____ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) _____
 Prima rata di acconto cedolare secca (326) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) _____

ONERI DETRAIBILI

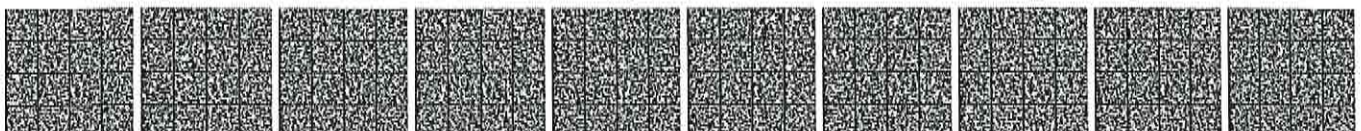
Codice onere (341) _____ Importo (342) _____

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (361) 5.201,33 Detrazione per carichi di famiglia (362) _____
 Detrazioni per famiglie numerose (363) _____ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) _____
 Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 1.271,78 Totale detrazioni per oneri (368) _____
 Detrazioni per canoni di locazione (369) _____ Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371) _____
 Totale detrazioni (373) 1.271,78

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus (391) 1 Bonus erogato (392) 960,00 Bonus non erogato (393) _____



Codice fiscale del percipiente _____

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) _____

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) _____ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441) _____

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Assicurazioni sanitarie
(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)	(444)

ALTRI DATI

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato
(457) _____	(458) _____

REDDITI ESENTI

Codice	Ammontare	Codice	Ammontare
(466)	(467)	(468)	(469)

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
(473) _____	(475) _____

Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari
(476) _____	(477) _____

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) _____ Totale ritenute Irpef (482) _____

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

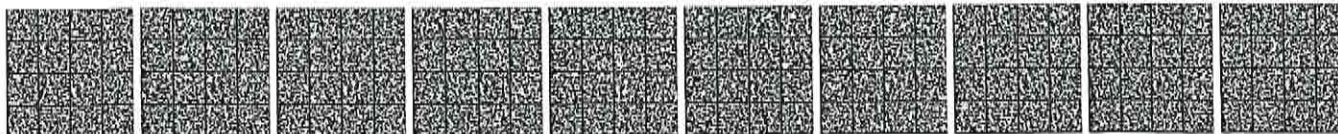
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) 9.560,94 Totale Ritenute operate (di cui (514) _____ sospese) (513) 2.300,35

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801) _____	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802) _____	Detrazioni (803) _____
Ritenuta netta operata nell'anno (804) _____	Ritenute operate in anni precedenti (806) _____	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809) _____
TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810) _____	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811) _____	Imposte sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920) _____



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

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE 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.

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

