

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
Comune 4 NEGRAR	VALPOLICELLA SERVIZI - SOCIETA	
Telefono, fax 8 prefisso numero	Prov. 5 VR	Cap 6 37024
	Indirizzo 7	VIA CASETTE 31
	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
		Codice sede 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCIETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	RIGHETTI	FRANCA
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
F	12 07 1968	Provincia di nascita (sigla) 7
		Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
NEGRAR	VR	F861	

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIETTORI ESTERI

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 DATA  
mese anno

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA



Codice fiscale del percipiente \_\_\_\_\_

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

Matricola azienda \_\_\_\_\_ INPS <sup>2</sup> X Altro <sup>3</sup> \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale <sup>4</sup> 7.923,00 Imponibile ai fini IVS <sup>5</sup> \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore trattenuti <sup>6</sup> 739,99

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti <sup>7</sup> T Tutti con l'esclusione di <sup>8</sup> G F M A M G X X S O N D

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda <sup>9</sup> \_\_\_\_\_ Progressivo Azienda <sup>10</sup> \_\_\_\_\_ NoiPa dichiarante <sup>11</sup> \_\_\_\_\_ Gestione <sup>12</sup> Pens. <sup>13</sup> Prex. <sup>14</sup> Cred. Enpdap Enam <sup>15</sup> | <sup>16</sup> Anno di riferimento <sup>17</sup> \_\_\_\_\_

Imponibile pensionistico <sup>18</sup> \_\_\_\_\_ Contributi pensionistici dovuti <sup>19</sup> \_\_\_\_\_ Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti <sup>20</sup> \_\_\_\_\_ Imponibili TFS <sup>21</sup> \_\_\_\_\_ Contributi TFS <sup>22</sup> \_\_\_\_\_

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti <sup>23</sup> \_\_\_\_\_ Imponibile TFR <sup>24</sup> \_\_\_\_\_ Contributi TFR dovuti <sup>25</sup> \_\_\_\_\_ Imponibile Gestione Credito <sup>26</sup> \_\_\_\_\_ Contributo Gestione Credito dovuti <sup>27</sup> \_\_\_\_\_

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore <sup>28</sup> \_\_\_\_\_ Imponibile ENPDEP <sup>29</sup> \_\_\_\_\_ Contributi ENPDEP dovuti <sup>30</sup> \_\_\_\_\_ Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti <sup>31</sup> \_\_\_\_\_ Imponibile ENAM <sup>32</sup> \_\_\_\_\_

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti <sup>35</sup> T Singoli mesi <sup>36</sup> G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia <sup>37</sup> \_\_\_\_\_ Periodi retributivi soggetto denuncia <sup>38</sup> G F M A M G L A S O N D Codice fiscale conguaglio <sup>39</sup> \_\_\_\_\_

Imponibile conguaglio <sup>40</sup> \_\_\_\_\_ Codice fiscale per denuncia <sup>41</sup> \_\_\_\_\_ Periodi retributivi per denuncia <sup>42</sup> G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato <sup>43</sup> \_\_\_\_\_ Contributi dovuti <sup>44</sup> \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore <sup>45</sup> \_\_\_\_\_ Contributi versati <sup>46</sup> \_\_\_\_\_

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti <sup>47</sup> T Tutti con l'esclusione di <sup>48</sup> G F M A M G L A S O N D Tipo rapporto <sup>49</sup> \_\_\_\_\_ Codice fiscale PPA/Azienda <sup>50</sup> \_\_\_\_\_

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale <sup>51</sup> \_\_\_\_\_ Denominazione Ente previdenziale <sup>52</sup> \_\_\_\_\_  
Codice azienda <sup>53</sup> \_\_\_\_\_ Categoria <sup>54</sup> \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale <sup>55</sup> \_\_\_\_\_ Contributi dovuti <sup>56</sup> \_\_\_\_\_  
Contributi a carico del lavoratore trattenuti <sup>57</sup> \_\_\_\_\_ Contributi versati <sup>58</sup> \_\_\_\_\_ Altri contributi <sup>59</sup> \_\_\_\_\_ Importo altri contributi <sup>60</sup> \_\_\_\_\_

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica <sup>71</sup> \_\_\_\_\_ Posizione assicurativa territoriale <sup>72</sup> \_\_\_\_\_ C. C. \_\_\_\_\_ Data inizio <sup>73</sup> giorno mese 01 01 Data fine <sup>74</sup> giorno mese 30 06 Codice comune <sup>75</sup> F861 Personale viaggiante <sup>76</sup>

**TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITÀ  
EQUIVALENTI,  
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, accanti, anticipazioni e somme erogate nell'anno <sup>801</sup> 415,89 Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti <sup>802</sup> \_\_\_\_\_ Detrazione <sup>803</sup> 70,00 Ritenuta netta operata nell'anno <sup>804</sup> \_\_\_\_\_ Ritenute sospese <sup>805</sup> \_\_\_\_\_  
Ritenute operate in anni precedenti <sup>806</sup> \_\_\_\_\_ Ritenute di anni precedenti sospese <sup>807</sup> \_\_\_\_\_ Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. <sup>808</sup> \_\_\_\_\_ TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda <sup>809</sup> \_\_\_\_\_ TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda <sup>810</sup> 415,89  
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo <sup>811</sup> \_\_\_\_\_ TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo <sup>812</sup> \_\_\_\_\_ TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo <sup>813</sup> \_\_\_\_\_ Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR <sup>920</sup> 0,21

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino,1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

**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
<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b> Tutti <sup>7</sup> Tutti con l'esclusione di <sup>8</sup> 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	13	14	15	16			
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 Gestione Credito		27	Contributo Gestione Credito dovuti			
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		32	Imponibile ENAM			
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b> Tutti <sup>35</sup> Singoli mesi <sup>36</sup> T G F M A M G L A S O N D									
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia					39	Codice fiscale conguaglio				
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia								

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b> Tutti <sup>47</sup> Tutti con l'esclusione di <sup>48</sup> T G F M A M G L A S O N D							
49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPA/Azienda				

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale				
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio <sup>73</sup> giorno mese	Data fine <sup>74</sup> giorno mese	Codice comune <sup>75</sup>	Personale viaggiante <sup>76</sup>
					11 09	31 12	FB61	<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**

801	Indennità, accanti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposto sostitutivo sulle rivalutazioni sul TFR		
								810	224,83

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solfertino,1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

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

Tipologia di reddito	: Dipendente
Reddito pari a euro	: 7.163,24
Periodo di lavoro	: dal 01/01/2018 al 30/06/2018
Periodo di lavoro	: dal 11/09/2018 al 31/12/2018

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 414,89

## ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE RELATIVE AL TFR

Somme erogate nell'anno: di cui TFR mat. dal 01/01/2001	414,89
---	--------

## ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 36,30 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 23,61 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 17,19 da trattenere nell'anno successivo.

Il presente modello sostituisce, ai fini della dichiarazione dei redditi, il precedente rilasciato dallo stesso datore di lavoro.

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2019****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)**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)	
	RIGHETTI				FRANCA	F
	DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO			
	12	07	1968			

**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 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

**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 [SOGETTI 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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3			
	<b>VORWERK ITALIA S.A.S. DI VORWERK MANAGEMENT SRL</b>				
Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	Codice attività 10	Codice sede 11
<b>MILANO</b>	<b>MI</b>	<b>20156</b>	<b>VIA LUDOVICO DI BREME 33</b>		
Telefono, fax 8 prefisso numero					
Indirizzo di posta elettronica 9					

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCIETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	<b>RIGHETTI</b>	<b>FRANCA</b>				
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categoria particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
<b>F</b>	<b>12   07   1968</b>					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
Comune 20			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
Comune 24			Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27	

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero  
40

Località di residenza estera  
41

Via e numero civico  
42

Non residenti  
Schumacker  
43

Codice Stato estero  
44

DATA  
giorno mese anno

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

## CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE  
SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale 1 V
----------------------	-------------------

## DATI FISCALI

2	Anno 2018	3	Anticipazione <input type="checkbox"/>	4	Ammontare lordo corrisposto 4.340,00	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
6	Codice 7	7	Altre somme non soggette a ritenuta 954,80	8	Imponibile 3.385,20	9	Ritenute a titolo d'acconto
10		10	Ritenute a titolo d'imposta 778,61	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13		13	Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16		16	Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
19		19	Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate

## DATI PREVIDENZIALI

29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale		
32	Codice azienda	33	Categoria		
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente	36	Altri contributi
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti	39	Contributi versati

## Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

## Riservata al soggetto erogatore delle somme

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non tassate
105		106		107		108	

## Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI			
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

## 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)

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	RIGHETTI	FRANCA	F
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 12 07 1968		

**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)

<b>STATO</b>	<b>CHIESA CATTOLICA</b>	<b>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</b>	<b>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</b>
.....	.....	.....	.....
<b>CHIESA EVANGELICA VALDESE</b> (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	<b>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</b>	<b>UNIONE COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE</b>	<b>SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</b>
.....	.....	.....	.....
<b>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</b>	<b>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</b>	<b>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</b>	<b>UNIONE INDUISTA ITALIANA</b>
.....	.....	.....	.....
<b>ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)</b>			
.....			

### 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.

