

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

| |
|--|
| |
|--|

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 | Prov. 5 | Cap 6 | Indirizzo 7 | | | |
|-------------|------------|----------|----------------|--|--|--|

| | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|--|-----------------------|--|-------------------|
| Telefono, fax 8 prefisso numero | Indirizzo di posta elettronica 9 | | | Codice attività 10 | | Codice sede 11 |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|--|-----------------------|--|-------------------|

**DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME**

| | | | | | | |
|---------------------|------------------------------|--|--|-----------|--|--|
| Codice fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 | | | Nome 3 | | |
|---------------------|------------------------------|--|--|-----------|--|--|

| | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|
| Sesso (M o F) 4 | 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 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
|-----------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025

| | | |
|--------------|-------------------------|---------------------|
| Comune 20 | Provincia (sigla) 21 | Codice comune 22 |
|--------------|-------------------------|---------------------|

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 | Luggo di affidanza 42 | |
|--|------------------------------------|-----------------------------|--|

| | | | | |
|---------------------------|---------------------|------------|---------------------------|-------------------|
| Via e numero civico 43 | Non residenti 44 | Schumacker | Codice Stato estero 45 | Frontaliero 46 |
|---------------------------|---------------------|------------|---------------------------|-------------------|

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

| | | |
|--------|--------------|------|
| giorno | DATA mese | anno |
|--------|--------------|------|

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
| DATI FISCALE | | 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 | | |
| REDDITI | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione | RAPPORTO DI LAVORO | | | |
| | | 5 | 6 7 | 8 giorno mese anno | 9 giorno mese anno | In forza al 31/12 Periodi particolari | |
| | | Redditi erogati in franchi | Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche | 13 | | | |
| RITENUTE | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | | | |
| | | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'irpef | Acconto 2025 | Saldo 2025 | Acconto 2026 | |
| | | 21 | 22 | 26 | 27 | 29 | |
| | | Ritenute Irpef sospese | Addizionale regionale all'irpef sospesa | | | | |
| | | 30 | 31 | | 33 | 34 | |
| 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 |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | | 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 | 124 | 126 | 127 | |
| | | Acconti Irpef sospesi | Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso | Acconti cedolare secca sospesi | | | |
| | | 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 | | |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | | 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 | | |
| | | 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 341 342 | Importo | Codice onere 343 344 | Importo | Codice onere 345 346 | Importo |
| | | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 |
| DETRAZIONI E CREDITI | | Imposta linda | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | | Ulteriore detrazione |
| | | 361 | 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 | | 376 |
| | | 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 | | | | |
| TRATTAMENTO INTEGRATIVO | | | | | | | |
| | | Codice trattamento 390 | Trattamento erogato 391 | Trattamento non erogato 392 | | | |
| COMPARTO SICUREZZA | | | | | | | |
| | | 383 | | 384 | | 385 | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|--|--|---|---------------------------------------|
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE | | Previdenza complementare 411 | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 412 | 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 | | | | |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | | | | | | | | | |
| | | Versati 421 | Dedotti 422 | Non dedotti 423 | | | | | |
| 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 di riferimento 449 | 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 orfani non Campione d'Italia 457 | codice 462 | ammontare 463 | codice 464 | ammontare 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 | Benefit base 474 | Con figli fiscalmente a carico 475 | Welfare aziendale canoni e spese manutenzione 476 | Titolamento integrativo speciale erogato 479 | Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche 480 | | |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | | | | | |
| | | Totali redditi 481 | Totali ritenute Irpef 482 | Totali ritenute Irpef sospese 483 | | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | |
| | | Quota esente 496 | Quota imponibile 497 | Ritenute Irpef 498 | Addizionale regionale all'Irpef 499 | | | | |
| | | Totali ritenute Irpef sospese 500 | Totali addizionale regionale dell'Irpef sospese 501 | | | | | | |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI | | | | | | | | | |
| | | Totali compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511 | Totali compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512 | Totali ritenute operate 513 | Totali ritenute sospese 514 | | | | |
| COMPARTO SICUREZZA | | | | | | | | | |
| | | Compenso erogato 515 | Detrazione fruita 516 | | | | | | |
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI | | | | | | | | | |
| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | | | | |
| | | Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531 | Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532 | Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533 | Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534 | Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535 | | | |
| | | Totali 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 conto 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 giorno mese anno 562 | Data di cessazione giorno mese anno 563 | In forza al 31/12 564 | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | |
| | | Quota esente 565 | Quota imponibile 566 | Ritenute Irpef 567 | Addizionale regionale all'Irpef 568 | | | | |

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1 | Matricola azienda | INPS | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | | | | |
| <u>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</u> | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Tutti | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | |
| 8 | <input checked="" type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> D |

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------------------|----------------------------|--|----------------------------|--|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | NoiPa dichiarante | Gestione | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Pens. | Prev. | Cred. Enpddep | Enam | Anno di riferimento | | | | | | | | | |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |
| <u>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | Tutti | Singoli mesi | | | | 39 | Codice fiscale soggetto denuncia | | | | | | | | | | | | |
| 38 | <input checked="" type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> D | | | | | | |
| 40 | Periodi retributivi soggetto denuncia | | | | | 41 | Codice fiscale conguaglio | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> D | | | | | | | | |
| 42 | Imponibile conguaglio | 43 | Codice fiscale per denuncia | | | 44 | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> D | Periodi retributivi per denuncia |

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 45 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 46 | Contributi dovuti | 47 | Contributi a carico del lavoratore | 48 | Contributi versati | | | | | |
| <u>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</u> | | | | | | | | | | | | |
| 49 | Tutti | 50 | Tutti con l'esclusione di | 51 | Tipo rapporto | 52 | Codice fiscale PPAA/Azienda | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> D |

**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 forfettarie | 56 | Imponibile contributivo | | | | | |
| 57 | Imponibile IVS | 58 | Contributi dovuti | 59 | Contributi a carico del parasubordinato | 60 | Contributi versati | | | | | |
| <u>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</u> | | | | | | | | | | | | |
| 61 | Tutti | 62 | Tutti con l'esclusione di | 63 | Tipo rapporto | 64 | Altro tipo rapporto | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> D |

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

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 65 | Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivistici | 66 | Imponibile contributivo | 67 | Imponibile IVS | 68 | Contributi totali dovuti | 69 | Contributi a carico del magistrato onorario | | | |
| <u>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</u> | | | | | | | | | | | | |
| 70 | Contributi versati | 71 | Tutti | 72 | Tutti con l'esclusione di | 73 | Iscritto Cassa Forese | 74 | Tipo rapporto | | | |
| <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> D |
| 75 | Codice fiscale Amministrazione versante | | | | | | | | | | | |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

| | |
|--|--|
| DESCRIZIONE ANNOTAZIONI | |
|--|--|

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale
1

DATI FISCALE

| | | | | | | | |
|----|--|----|-------------------------------------|----|---|---|--|
| 2 | Anno | 3 | Anticipazione | 4 | Ammontare lordo corrisposto | 5 | Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale |
| 6 | Codice | 7 | Altre somme non soggette a ritenuta | 8 | Imponibile | 9 | Ritenute a titolo d'acconto |
| 10 | Ritenute a titolo d'imposta | 11 | Ritenute sospese | 12 | Addizionale regionale a titolo d'acconto | | |
| 13 | Addizionale regionale a titolo d'imposta | 14 | Addizionale regionale sospesa | 15 | Addizionale comunale a titolo d'acconto | | |
| 16 | Addizionale comunale a titolo d'imposta | 17 | Addizionale comunale sospesa | 18 | Imponibile anni precedenti | | |
| 19 | Ritenute operate anni precedenti | 20 | Spese rimborsate | 22 | Somme restituite al netto della ritenuta subita | | |

DATI PREVIDENZIALI

| | | | | | | | |
|----|---|----|---|----|--------------------|----|-------------------------------|
| 29 | Codice fiscale Ente previdenziale | 30 | Denominazione Ente previdenziale | | | | |
| 31 | Tipo rapporto | 32 | Codice azienda | | | | |
| 34 | Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante | 35 | Contributi previdenziali a carico del percepiente | | | | |
| 37 | Importo altri contributi | 38 | Contributi dovuti | 39 | Contributi versati | 40 | Importo franchigia utilizzato |

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 ESPROPRI E RISARCIMENTO DEL DANNO | | | | ALTRÉ INDENNITÀ E INTERESSI | | | |
| 131 | Somme corrisposte | 132 | Ritenute operate | 133 | Somme corrisposte | 134 | Ritenute operate |
| INDENNITÀ DI ESPROPRI E RISARCIMENTO DEL DANNO | | | | ALTRÉ INDENNITÀ E INTERESSI | | | |
| 135 | Somme corrisposte | 136 | Ritenute operate | 137 | Somme corrisposte | 138 | Ritenute operate |

CERTIFICAZIONE REDDITI - LOCAZIONI BREVI

| N. contratti locazione | Unità immobiliare intera | Unità immobiliare parziale | Anno | Durata del contratto nell'anno di riferimento | Provincia (sigla) | Codice comune | | |
|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|------|---|-------------------|-----------------------|------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | |
| Comune | | | | Indirizzo | | | | |
| | | | | 8 | N. civico | Scala | | |
| | | | | 11 | 12 | Interno | | |
| Tipologia (via, piazza, ecc.) | | | | 10 | 13 | | | |
| | | | | 9 | | | | |
| Importo corrispettivo | | | | 20 | Ritenuta operata | Loc. non proprietario | Codice CIN | |
| | | | | 19 | 21 | 22 | | |
| N. contratti locazione | Unità immobiliare intera | Unità immobiliare parziale | Anno | Durata del contratto nell'anno di riferimento | Provincia (sigla) | Codice comune | | |
| 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 108 | | |
| Comune | | | | Indirizzo | | | | |
| | | | | 107 | N. civico | Scala | | |
| | | | | 111 | 112 | Interno | | |
| Tipologia (via, piazza, ecc.) | | | | 110 | 113 | | | |
| | | | | 109 | | | | |
| Importo corrispettivo | | | | 120 | Ritenuta operata | Loc. non proprietario | Codice CIN | |
| | | | | 119 | 121 | 122 | | |
| N. contratti locazione | Unità immobiliare intera | Unità immobiliare parziale | Anno | Durata del contratto nell'anno di riferimento | Provincia (sigla) | Codice comune | | |
| 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 208 | | |
| Comune | | | | Indirizzo | | | | |
| | | | | 207 | N. civico | Scala | | |
| | | | | 211 | 212 | Interno | | |
| Tipologia (via, piazza, ecc.) | | | | 210 | 213 | | | |
| | | | | 209 | | | | |
| Importo corrispettivo | | | | 220 | Ritenuta operata | Loc. non proprietario | Codice CIN | |
| | | | | 219 | 221 | 222 | | |
| N. contratti locazione | Unità immobiliare intera | Unità immobiliare parziale | Anno | Durata del contratto nell'anno di riferimento | Provincia (sigla) | Codice comune | | |
| 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 308 | | |
| Comune | | | | Indirizzo | | | | |
| | | | | 307 | N. civico | Scala | | |
| | | | | 311 | 312 | Interno | | |
| Tipologia (via, piazza, ecc.) | | | | 310 | 313 | | | |
| | | | | 309 | | | | |
| Importo corrispettivo | | | | 320 | Ritenuta operata | Loc. non proprietario | Codice CIN | |
| | | | | 319 | 321 | 322 | | |
| N. contratti locazione | Unità immobiliare intera | Unità immobiliare parziale | Anno | Durata del contratto nell'anno di riferimento | Provincia (sigla) | Codice comune | | |
| 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 408 | | |
| Comune | | | | Indirizzo | | | | |
| | | | | 407 | N. civico | Scala | | |
| | | | | 411 | 412 | Interno | | |
| Tipologia (via, piazza, ecc.) | | | | 410 | 413 | | | |
| | | | | 409 | | | | |
| Importo corrispettivo | | | | 420 | Ritenuta operata | Loc. non proprietario | Codice CIN | |
| | | | | 419 | 421 | 422 | | |

**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)

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**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="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 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.

CODICE FISCALE

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, COMPRESE 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 (SOGGETTI 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