

CERTIFICAZIONE UNICA 2025

originale contribuente

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2024



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 80247570585	Cognome o Denominazione 2 CONSIGLIO NAZIONALE DOTT. AGRONOMI	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 ROMA	Prov. 5 RM	Cap 6 00198
	Indirizzo 7 VIA PO 22	Codice attività 10 749099	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 LDDLGU67A13I4520	Cognome o Denominazione 2 LEDDA	Nome 3 LUIGI
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno 13 mese 01 anno 1967	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SASSARI
	Provincia di nascita (sigla) 7 SS	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
	Casi di esclusione dalla precompilata 10	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024	
	Comune 20 SASSARI	Provincia (sigla) 21 SS	Codice comune 22 I452
	Fusione comuni 23	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025	
	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	Luogo di attinenza 42
	Via e numero civico 43	Non residenti Schumacker 44	Codice Stato estero 45
	Frontaliere 46		
	DATA giorno 14 mese 03 anno 2025	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA	

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Codice fiscale 80247570585 Denominazione CONSIGLIO NAZIONALE DOTT. AGRONOMI E DOTT. F.

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato

2

12186,03

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

5

Lavoro dipendente

6

31

Pensione

7

Data di inizio

8

giorno

01

mese

09

anno

2023

Data di cessazione

9

giorno

mese

anno

In forza al 31/12

10

X

Periodi particolari

11

2

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Ritenute Irpef

21

2802,79

Addizionale regionale all'Irpef

22

149,89

Acconto 2024

26

Saldo 2024

27

Acconto 2025

29

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale all'Irpef sospesa

31

Acconto 2024

33

Saldo 2024

34

ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Presenza 730/4 integrativo

54

Presenza 730/4 rettificativo

55

Saldo Irpef 2023 non trattenuto

63

Addizionale Regionale 2023 non trattenuto

73

Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto

93

Saldo Irpef 2023 non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2023 non rimborsato

74

Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato

94

ACCONTI 2024 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale comunale all'Irpef

124

Prima rata di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare secca sospesi

133

ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2023 non trattenuto

263

Addizionale Regionale 2023 non trattenuto

273

Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto

283

Saldo Cedolare secca 2023 non trattenuto

293

Saldo Irpef 2023 non rimborsato

264

Addizionale Regionale 2023 non rimborsato

274

Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato

284

Saldo Cedolare secca 2023 non rimborsato

294

ACCONTI 2024 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto cedolare secca

326

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere

341

Importo

342

Codice onere

343

Importo

344

Codice onere

345

Importo

346

Codice onere

347

Importo

348

Codice onere

349

Importo

350

Codice onere

351

Importo

352

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda

361

2802,79

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

367

Totale detrazioni per oneri

369

Detrazioni per canoni di locazione

370

Credito riconosciuto per canoni di locazione

371

Credito non riconosciuto per canoni di locazione

372

Credito per canoni di locazione recuperato

373

Totale detrazioni

374

Imposta netta

375

2802,79

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

376

Codice stato estero

377

Anno di percezione reddito estero

378

Reddito prodotto all'estero

379

Imposta estera definitiva

380

CREDITO DI IMPOSTA APE

Utilizzato

381

Rimborsato

382

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

383

Detrazione fruita

384

Detrazione non fruita

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento

390

2

Trattamento erogato

391

Trattamento non erogato

392

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arteinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025 E SUCCESSIVE MODIFICHE

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

Versati nell'anno
416

Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
417

Importo totale
418

Differenziale
419

Anni residui
420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati
421

Dedotti
422

Non dedotti
423

ONERI
DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
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 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

Codice fiscale degli enti o casse
443

Assicurazioni
sanitarie
444

ALTRI DATI

FRONTALIERI SVIZZERI

Ritenute
451

Addizionale regionale
all'Irpef 2024
452

Addizionale comunale
all'Irpef 2024
453

Acconto addizionale comunale
all'Irpef 2025
454

Con contratto
a tempo indeterminato
455

Con contratto
a tempo determinato
456

REDDITI ESENTI

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

EROGAZIONI IN NATURA

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

Trattamento integrativo
speciale erogato
479

REDDITI
ASSOGGETTATI
A RITENUTA A
TITOLO
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi
481

Totale ritenute Irpef
482

Totale ritenute Irpef sospese
483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente
496

Quota imponibile
497

Ritenute Irpef
498

Addizionale regionale all'Irpef
499

Totale ritenute irpef sospese
500

Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa
501

COMPENSI
RELATIVI
AGLI ANNI
PRECEDENTI

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

Totale compensi arretrati per i quali
è possibile fruire delle detrazioni
511

Totale compensi arretrati per i quali
non è possibile fruire delle detrazioni
512

Totale ritenute operate
513

Totale ritenute sospese
514

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato
515

Detrazione fruita
516

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati
già compresi nel punto 1
531

Totale redditi conguagliati
già compresi nel punto 2
532

Totale redditi conguagliati
già compresi nel punto 3
533

Totale redditi conguagliati
già compresi nel punto 4
534

Totale redditi conguagliati
già compresi nel punto 5
535

Codice fiscale
536

Reddito conguagliato
già compreso nel punto 1
538

Reddito conguagliato
già compreso nel punto 2
539

Reddito conguagliato
già compreso nel punto 3
540

Reddito conguagliato
già compreso nel punto 4
541

Reddito conguagliato
già compreso nel punto 5
542

Ritenute
543

Addizionale regionale
544

Addizionale comunale
acconto 2024
545

Addizionale comunale
saldo 2024
546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente
561

Quota imponibile
562

Ritenute Irpef
563

Addizionale regionale all'Irpef
564

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Codice fiscale 80247570585

Denominazione CONSIGLIO NAZIONALE DOTT. AGRONOMI E DOTT. F.

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

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
577	578	579	580	581	582
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
591	592	593	594	595	596
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
597	598	599	600	601	602
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari	
611		612		631	
				Contributo di assistenza sanitaria	
				632	

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

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

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO

Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
671	672	673

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

CODICE FISCALE									
Relazione di parentela				Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli		N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più	
1	C ¹	Coniuge	4	5					
2	F1	Primo figlio	D ³		7		8		10
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						

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

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	

SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

INDENNITÀ TRIDICESIMA MENSILITÀ

Redditi di lavoro dipendente	Indennità erogata	Indennità non erogata	Giorni lavoro dipendente
721	723	724	726

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
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		

REDDITI LAVORO SPORTIVO

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
781	782	783	784	785	786

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2025 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Codice fiscale 80247570585 Denominazione CONSIGLIO NAZIONALE DOTT. AGRONOMI E DOTT. F.

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	---

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
7	8
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			Anno di riferimento	
						Pens.	Prev.	Cred.	Enpdep	Enam
						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		

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Singoli mesi
37	38
T	G F M A M G L A S O N D

Periodi retributivi soggetto denuncia

40
G F M A M G L A S O N D

Imponibile conguaglio

42

Codice fiscale per denuncia

43

Codice fiscale soggetto denuncia

39

Codice fiscale conguaglio

41

Periodi retributivi per denuncia

44
G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARA-
SUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
	13280,00		3187,20		1062,40		3187,20

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
49	50
T	X X X X X X X X X X D

Tipo rapporto

51
06

Codice fiscale PPAA/Azienda

52

SEZIONE 3-BIS
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARA-
SUBORDINATI
SPORTIVI
DILETTANTISTICI
E FIGURE
ASSIMILATE

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54	Imponibile contributivo	55	Imponibile IVS	56	Contributi dovuti	57	Contributi a carico del parasubordinato
----	---	----	-------------------------	----	----------------	----	-------------------	----	---

Contributi versati

58

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
59	60
T	G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto

61

Altro tipo rapporto

62

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

63	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	64	Imponibile contributivo	65	Imponibile IVS	66	Contributi totali dovuti	67	Contributi a carico del magistrato onorario
----	--	----	-------------------------	----	----------------	----	--------------------------	----	---

Contributi versati

68

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
69	70
T	G F M A M G L A S O N D

Iscritto Cassa Forense

71

Tipo rapporto

72

Codice fiscale Amministrazione versante

73

SEZIONE 4
INPS SOCI
COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO

Dal

74

mese

anno

Al

75

mese

anno

Reddito

76

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale

77

Denominazione Ente previdenziale

78

Codice azienda

79

Categoria

80

Imponibile previdenziale

81

Contributi dovuti

82

Contributi a carico
del lavoratore trattenuti

83

Contributi versati

84

Altri contributi

85

Importo altri contributi

86

DATI
ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica

91

Posizione assicurativa territoriale

92

C. C.

93

Data inizio

93

giorno

mese

Data fine

94

giorno

mese

Codice comune

95

Personale viaggiante

96

0 0 8 3 1 9 1 2 2 8 1

H501

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

Acconti ed anticipazioni
erogati in anni precedenti

802

Detrazione

803

Ritenuta netta operata nell'anno

804

Ritenute sospese

805

Ritenute operate in anni precedenti

806

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

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
sulle rivalutazioni sul TFR

920

www.artuinformatica.com

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: Redditi da collaborazione coordinata e continuativa
importo 12.186,03
data inizio 01/01/2024 data fine 31/12/2024

BB Saldo 2024 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto
in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della
fascia di esenzione deliberata.

BN Acconto 2025 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto
in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della
fascia di esenzione deliberata.

CERTIFICAZIONE UNICA 2025

originale contribuente

PERIODO D'IMPOSTA 2024

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)80247570585

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)LDDLGU67A13I4520

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

LEDDA

LUIGI

M

DATE ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

13011967

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

SASSARI

SS

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)	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

L D D L G U 6 7 A 1 3 I 4 5 2 O

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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, C. 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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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