

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

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome	
Comune	Prov.	Cap	Indirizzo
Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica		Codice attività Codice sede

**PARTE A
DATI GENERALI**

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

Codice fiscale 1	Cognome 2	Nome 3		Prov. nasc. (sigla) 7	Previdenza complementare 8	Eventi eccezionali 11
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6				
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2008						
Comune 12	Provincia (sigla) 13				Codice comune 14	
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2008 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE						
Comune 15	Provincia (sigla) 16				Codice comune 19	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2009						
Comune 17	Provincia (sigla) 18				Codice comune 19	

**PARTE B
DATI FISCALI**

**DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI**

Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir 1	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir 2	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir Lavoro dipendente Pensione 3 4				
Addizionale comunale all'Irpef						
5	Ritenute Irpef	6	Addizionale regionale all'Irpef	10	Acconto 2008 Saldo 2008 Acconto 2009	
14	Ritenute Irpef sospese	15	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	17	Acconto 2008 Saldo 2008	
21	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	22	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	23 Acconti Irpef sospesi		
24	Acconto addizionale comunale all'Irpef	25	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso			
26	Credito Irpef non rimborsato	27	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	28 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		

ALTRI DATI

29	Imposta lorda	30	Detrazioni per carichi di famiglia	31	Detrazioni per famiglie numerose di cui non fruite	32	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
34	Detrazioni per oneri	35	Detrazioni per canoni di locazione di cui non fruite	36	37 Totale detrazioni		
38	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	42	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	43	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	44	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2
46	Previdenza complementare per familiari a carico	48	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	49	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	51	Assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro
				52	Applicazione maggiore ritenuta	53 Casi particolari	

**DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI**

INCARICENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO				REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			
58	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	60	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	61	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1	62	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2

**REDDITI ASSOGGETTI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
75	Totale redditi	76	Totale ritenute Irpef	77	Totale addizionale regionale all'Irpef	78	Totale ritenute Irpef sospese	79	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa

**COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI**

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
88	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	89	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	90	Totale ritenute operate	91	Totale ritenute sospese

SOMME EROGATE PER PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIO E PER PREMI DI PRODUTTIVITÀ E ALTRE AGEVOLAZIONI

SOMME EROGATE PER PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIO E PER PREMI DI PRODUTTIVITÀ		Vedere istruzioni		Agevolazione addetti alla guida	
100	Totale redditi	101	Totale ritenute operate	102	103

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
104	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	105	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	106	Ritenute dovute nell'anno
107	Detrazione	108	Ritenuta netta operata nell'anno	109	Ritenute sospese
110	Ritenute operate in anni precedenti	111	Ritenute di anni precedenti sospese	112	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.
113	TFR maturato al 31/12/2006 e rimasto in azienda	114	TFR versato al fondo fino al 31/12/2006	115	TFR maturato dal 1/1/2007 e rimasto in azienda
116	TFR versato al fondo dal 1/1/2007				

SOSTEGNO A FAVORE DEI CONTRIBUENTI A BASSO REDDITO

255	Rimborso per il contribuente	256	Rimborso per coniuge a carico	257	Rimborso per familiari a carico	258	Richiesta di non corresponsione
-----	------------------------------	-----	-------------------------------	-----	---------------------------------	-----	---------------------------------

PARTE C DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

Ente pensionistico		Imponibile previdenziale		CONTRIBUTI DOVUTI		Non sono stati versati	
1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	5
6	7	8	9	10	11	12	13
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Mesi per i quali è stata presentata la denuncia EMens		Tutti con l'esclusione di			
		Tutti		Tutti con l'esclusione di			
		T G F M A M G L A S O N D					

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

12	Compensi corrisposti al collaboratore	13	Contributi dovuti	14	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	15	Contributi versati
		Mesi per i quali è stata presentata la denuncia EMens		Tutti con l'esclusione di			
		Tutti		Tutti con l'esclusione di			
		T G F M A M G L A S O N D					

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

18	Codice fiscale Amministrazione	19	Codice identificativo INPDAP	20	Codice identificativo attribuito da SAT del MEF	21	Pens.	22	Prev.	23	Cred. Enpdep	24	Anno di riferimento
26	Totale imponibile pensionistico	27	Totale contributi pensionistici	28	Totale imponibili TFS	29	Totale contributi TFS	30	Totale imponibile TFR				
31	Totale contributi TFR	32	Totale imponibile Cassa Credito	33	Totale contributo Cassa Credito	34	Totale imponibile ENPDEP	35	Totale contributi ENPDEP				

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI IPOST

36	Inquadramento	37	Codice fiscale Amministrazione	38	Decorrenza giuridica
39	Data inizio	40	Data fine	41	N. giorni utili ai fini del TFR
42	Causa cessazione	43	Tipo impiego	44	Tipo servizio
45	Cassa/Comp	46	Giorni utili		
47	Maggiorazioni	48	Retribuzioni accessorie	49	Retribuzioni di base per il 18%
50	Retribuzioni ai fini TFS	51	Retribuzioni utili ai fini TFR	52	Premio di produzione
53	Retribuzioni fisse e continuative	54	Indennità non annualizzabili	55	D.Lgs. 165/97, art. 4
56	Tredicesima mensilità	57	Data opzione per il TFR		
58	CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:				
59	Ai fini pensionistici	60	Ai fini T.F.S.		
61	CONTRIBUTI AI FINI DEL TFR	62	L. 388/2000, art. 78, comma 6	63	Indennità integrativa speciale annua conglobata
64	Imponibile contributivo ai fini TFR				
CONTRIBUTI SOSPESI:					
65	Anno 2002	66	Anno 2003	67	Anno 2004
68	Anno 2005	69	Anno 2006	70	Anno 2007
71	% aspettativa sindacale				

ANNOTAZIONI

DATA
giorno mese anno

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
DATI ANAGRAFICI		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO		

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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 Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei sette 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. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

SE SI È ESPRESA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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 utilità 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 dell'università

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie 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 delle finalità beneficiarie.

SE SI È ESPRESA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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 UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA