

### 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	

### PARTE A DATI GENERALI

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

Codice fiscale 1	Cognome 2	Nome 3
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2005 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		Previdenza complementare 8
Provincia (sigla) 7	Comune 10	Provincia (sigla) 11
		Codice comune 12

### PARTE B DATI FISCALI

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

Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR 1	Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR 2	Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR Lavoro dipendente 3	Pensione 4
Ritenute Irpef 5	Addizionale regionale all'Irpef 6	Addizionale comunale all'Irpef 7	
Ritenute Irpef sospese 8	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 9	Addizionale comunale all'Irpef sospesa 10	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 11	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 12	Acconti sospesi 13	
Credito Irpef non rimborsato 14	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 15	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 16	

#### ALTRI DATI

Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del TUIR) 17	Deduzione per coniuge e familiari a carico (art. 12, cc. 1 e 2 del TUIR) 18	Imponibile IRPEF 19	Imposta lorda 20
Detrazioni per oneri 21	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 22	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 26	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 27
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 28	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 29	T.F.R. destinato al fondo 30	Previdenza complementare per familiari a carico 31
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 33	Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro 34	Applicazione maggiore ritenuta 35	Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR 36
			Casi particolari 37

#### DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 43	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 44	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1 45	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2 46

#### 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 57	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 58	Totale ritenute operate 59	Totale ritenute sospese 60

#### 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)				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 68	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 69	Ritenute operate nell'anno 70	Ritenute operate in anni precedenti 71	Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c. 72
				%

**PARTE C**  
**DATI**  
**PREVIDENZIALI**  
**ED ASSISTENZIALI**  
**INPS**  
**SEZIONE 1**  
**LAVORATORI**  
**SUBORDINATI**
**SEZIONE 2**  
**COLLAB. COORDINATE**  
**E CONTINUATIVE**
**DATI**  
**PREVIDENZIALI**  
**ED ASSISTENZIALI**  
**INPDAP**
**DATI**  
**PREVIDENZIALI**  
**ED ASSISTENZIALI**  
**IPOST**

Ente pensionistico				CONTRIBUTI DOVUTI			
1	2	3	4	5	6	7	
Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Sono stati interamente versati	Sono stati parzialmente versati	Non sono stati versati	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti			MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens				
8	Bonus L. 243/2004		Tutti				
	9		Tutti con l'esclusione di				
			T G F M A M G L A S O N D				
Compensi corrisposti al collaboratore		Contributi dovuti		Contributi a carico del collaboratore trattenuti		Contributi versati	
12	13		14		15		
			MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens				
			Tutti				
			Tutti con l'esclusione di				
			T G F M A M G L A S O N D				
Codice fiscale Amministrazione		Codice identificativo INPDAP		Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		Cassa	
18	19		20		Pens. Prev. Cred. Enpdep		
				21	22	23   24	
Anno di riferimento		25					
Totale imponibile pensionistico		Totale contributi pensionistici		Totale imponibili TFS		Totale contributi TFS	
26	27		28		29		
Totale contributi TFR		Totale imponibile Cassa Credito		Totale contributo Cassa Credito		Totale imponibile ENPDEP	
31	32		33		34		
Totale contributi sospesi anno 2005		36					
Inquadramento			Codice fiscale Amministrazione		Decorrenza giuridica		
37	Codice comparto	Codice sottocomparto	Qualifica	38		39	
						giorno mese anno	
Data inizio		Data fine		N. giorni utili ai fini del TFR		Causa cessazione	
40	giorno	mese	anno	41	giorno	mese	
				42			
Maggiorazioni				Retribuzioni fisse e continuative		Retribuzioni accessorie	
48	49	n. giorni	50	51	n. giorni	52	
				53	n. giorni	54	
				55	n. giorni	56	
Retribuzioni di base per il 18%		Retribuzioni ai fini TFS		Retribuzioni utili ai fini TFR		Premio di produzione	
58	59		60		61		
D.lgs. 165/97, art. 4		Tredicesima mensilità		Data opzione per il TFR		Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa	
63	64		65		66		
				giorno	mese	anno	
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria		CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:				L. 388/2000, art. 78, comma 6	
67	68		69		70		
		Ai fini pensionistici	Ai fini T.F.S.		Contributi ai fini del TFR		
Indennità integrativa speciale annua conglobata		Imponibile contributivo ai fini TFR		CONTRIBUTI SOSPESI:			% aspettativa sindacale
72	73		74		75		78
			Anno 2002	Anno 2003	Anno 2004	Anno 2005	
ANNOTAZIONI							
DATA			FIRMA DEL DATORE DI LAVORO				
giorno	mese	anno					

**RISERVATO**  
**AI CONTRIBUENTI**  
**ESONERATI DALLA**  
**PRESENTAZIONE**  
**DELLA DICHIARAZIONE**  
**DEI REDDITI**
**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
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento del dato in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

**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 caso di scelta non espressa da parte del contribuente, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita si stabilisce 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.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplificato 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "informazioni per il contribuente".

**FIRMA**

## SCHEDA PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (RISERVATA AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	CODICE FISCALE (obbligatorio) <input type="text"/>				
<b>CONTRIBUENTE</b>	CODICE FISCALE (obbligatorio) <input type="text"/>				
	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	
	SESSO (M o F) <input type="text"/>				
	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
	GIORNO	MESE	ANNO		
<b>SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF</b>	<b>(in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)</b>				
	<b>Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni e fondazioni</b>			<b>Finanziamento della ricerca scientifica e della università</b>	
	FIRMA .....			FIRMA .....	
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>			Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>	
	<b>Finanziamento della ricerca sanitaria</b>			<b>Attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</b>	
	FIRMA .....			FIRMA .....	
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>				
	In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.				
	<b>AVVERTENZE</b> 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. Per alcune delle finalità il contribuente ha la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.				
	<b>Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplificato 730 o UNICO - Persone fisiche).</b>			FIRMA <input type="text"/>	

### INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE

Sulla base della scelta effettuata dai contribuenti, una quota pari al cinque per mille della loro imposta sul reddito delle persone fisiche è destinata:

- al sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) di cui all'art. 10 del D.Lgs. 4 dicembre 1997, n. 460, e successive modificazioni, nonché delle associazioni di promozione sociale iscritte nei registri nazionale, regionali e provinciali previsti dall'art. 7, commi 1, 2, 3 e 4 della legge 7 dicembre 2000, n. 383, e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, comma 1 lett. a) del D.Lgs. 4 dicembre 1997, n. 460;
- al finanziamento della ricerca scientifica e dell'università;
- al finanziamento della ricerca sanitaria;
- ad attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente.

Sono ammessi ad effettuare la scelta i contribuenti esonerati dalla presentazione della dichiarazione. Per esprimere la scelta i contribuenti devono apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una soltanto delle quattro finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF e devono firmare la dichiarazione posta in fondo alla presente scheda. Tale scelta non determina maggiori imposte da pagare. Per alcune delle finalità i contribuenti hanno la facoltà di indicare anche il codice fiscale dello specifico soggetto cui intendono destinare direttamente la quota del cinque per mille dell'IRPEF.

Per effettuare la scelta, la scheda va presentata, entro lo stesso termine di scadenza previsto per la presentazione della dichiarazione dei redditi Mod. UNICO 2006 Persone Fisiche con le seguenti modalità:

- in busta chiusa allo sportello di una banca o di un ufficio postale che provvederà a trasmetterlo all'Amministrazione finanziaria. La busta deve recare l'indicazione "SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF", nonché il codice fiscale, il cognome e nome del contribuente. Il servizio di ricezione delle scelte da parte delle banche e degli uffici postali è gratuito. Nel caso in cui sia stata effettuata la scelta sia per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF che del cinque per mille dell'IRPEF, può essere utilizzata un'unica busta recante l'indicazione "SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO E DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF";
- ad un intermediario abilitato alla trasmissione telematica (professionisti, CAF, ecc.). Quest'ultimo deve rilasciare, anche se non richiesta, una ricevuta attestante l'impegno a trasmettere la scelta. Gli intermediari hanno facoltà di accettare la scheda e possono chiedere un corrispettivo per l'effettuazione del servizio prestato.