

CERTIFICAZIONE UNICA2025



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   | Codice fiscale<br>1                            |   | Cognome o Denominazione<br>2        |          |   |  | Nome<br>3                            |                               |                            |  |
|   | Comune<br>4                                    |   | Prov.<br>5                          | Cap<br>6 | Indirizzo<br>7                          |  |                                      |                               |                            |  |
|   | Telefono, fax<br>8 prefisso numero             |   | Indirizzo di posta elettronica<br>9 |          |   |  | Codice attività<br>10                | Codice sede<br>11             |                            |  |
|   |  |   |                                     |          |   |  |                                      |                               |                            |  |
| DATI RELATIVI<br>AL DATORE DI LAVORO,<br>ENTE PENSIONISTICO<br>O ALTRO SOSTITUTO<br>D'IMPOSTA | Codice fiscale<br>1                            |   | Cognome o Denominazione<br>2        |          |   |  | Nome<br>3                            |                               |                            |  |
|   | Sesso<br>(M o F)<br>4                          | 5 | Data di nascita<br>giorno mese anno |          | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6 |  | Provincia<br>di nascita (sigla)<br>7 | Categorie<br>particolari<br>8 | Eventi<br>eccezionali<br>9 | Casi di esclusione<br>dalla precompilata<br>10 |
|   | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024                |   |                                     |          |   |  |                                      |                               |                            |  |
|   | Comune<br>20                                   |   |                                     |          |   |  | Provincia (sigla)<br>21              | Codice comune<br>22           | Fusione comuni<br>23       |  |
|   | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025                |   |                                     |          |   |  |                                      |                               |                            |  |
|   | Comune<br>24                                   |   |                                     |          |   |  | Provincia (sigla)<br>25              | Codice comune<br>26           | Fusione comuni<br>27       |  |
|   |  |   |                                     |          |   |  |                                      |                               |                            |  |
|   |  |   |                                     |          |   |  |                                      |                               |                            |  |
|   |  |   |                                     |          |   |  |                                      |                               |                            |  |
|   |  |   |                                     |          |   |  |                                      |                               |                            |  |
| DATI RELATIVI<br>AL RAPPRESENTANTE  | Codice fiscale<br>30                           |   |                                     |          |   |  |                                      |                               |                            |  |
| RISERVATO<br>AI PERCIPIENTI ESTERI  | Codice di identificazione fiscale estero<br>40 |   | Località di residenza estera<br>41  |          |   |  |                                      | Luogo di<br>affinenza<br>42   |                            |  |
|   | Via e numero civico<br>43                      |   |                                     |          |   |  | Non residenti<br>Schumacker<br>44    | Codice Stato estero<br>45     | Frontaliere<br>46          |  |
|   |  |   |                                     |          |   |  |                                      |                               |                            |  |
|   |  |   |                                     |          |   |  |                                      |                               |                            |  |
|   | giorno<br>DATA<br>mese anno                    |   | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA      |          |   |  |                                      |                               |                            |  |

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

|   |   |                                  |  |
|---|---|----------------------------------|--|
| DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE  |   |                                  |  |
| TIPOLOGIA REDDITUALE  |   |                                  |  |
| Causale   |   |                                  |  |
|   |   |                                  |  |
| DATI FISCALI  |   |                                  |  |
| Anno  |   | Anticipazione                    | Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale |
| 2   |   | 3                                | 5  |
| Codice  | Altre somme non soggette a ritenuta               |                                  | Ritenute a titolo d'acconto                            |
| 6   | 7   |                                  | 9  |
| Ritenute a titolo d'imposta   |   | Ritenute sospese                 | Addizionale regionale a titolo d'acconto               |
| 10  |   | 11                               | 12   |
| Addizionale regionale a titolo d'imposta  |   | Addizionale regionale sospesa    | Addizionale comunale a titolo d'acconto                |
| 13  |   | 14                               | 15   |
| Addizionale comunale a titolo d'imposta   |   | Addizionale comunale sospesa     | Imponibile anni precedenti                             |
| 16  |   | 17                               | 18   |
| Ritenute operate anni precedenti  |   | Spese rimborsate                 | Somme restituite al netto della ritenuta subita        |
| 19  |   | 20                               | 22   |
| DATI PREVIDENZIALI  |   |                                  |  |
| Codice fiscale Ente previdenziale   |   | Denominazione Ente previdenziale |  |
| 29  |   | 30                               |  |
| Tipo rapporto   | Codice azienda                                    | Categoria                        |  |
| 31  | 32  | 33                               |  |
| Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante                           | Contributi previdenziali a carico del percipiente | Altri contributi                 |  |
| 34  | 35  | 36                               |  |
| Importo altri contributi  | Contributi dovuti                                 | Contributi versati               | Importo franchigia utilizzato                          |
| 37  | 38  | 39                               | 40   |
| Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi                            |   |                                  |  |
| Codice fiscale debitore principale  |   | Somme erogate                    | Ritenute operate                                       |
| 101   |   | 102                              | 103  |
| Somme erogate non tassate   |   |                                  |  |
| 104   |   |                                  |  |
| Riservata al soggetto erogatore delle somme                                       |   |                                  |  |
| 105   |   | 106                              | 107  |
| 108   |   |                                  |  |
| Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi |   |                                  |  |
| INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO                                   |   |                                  |  |
| Somme corrisposte   |   | Ritenute operate                 |  |
| 131   |   | 132                              |  |
| ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI   |   |                                  |  |
| Somme corrisposte   |   | Ritenute operate                 |  |
| 133   |   | 134                              |  |
| INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO                                   |   |                                  |  |
| Somme corrisposte   |   | Ritenute operate                 |  |
| 135   |   | 136                              |  |
| ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI   |   |                                  |  |
| Somme corrisposte   |   | Ritenute operate                 |  |
| 137   |   | 138                              |  |

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                                      |      | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA |  | PROVINCIA (sigla) |
|                 | GIORNO   | MESE | ANNO                               |  |                   |

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="text"/>  | 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

\_\_\_\_\_

**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 SOCIETÀ', NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA \_\_\_\_\_

[illegible]

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA \_\_\_\_\_

[illegible]

## FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

[illegible]

**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 \_\_\_\_\_

[illegible]

### 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 \_\_\_\_\_

[illegible]

## SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

## 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 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

Page 10 of 10

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**