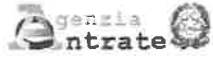


**CERTIFICAZIONE
UNICA 2025****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO**

2024

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	01886690609	A.S.L. FROSINONE					
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	FROSINONE	FR	03100	Via Armando Fabi			
	Telefono, fax 8	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				
	VRNNDR84R05C034N	VARONE	ANDREA				
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	M	05/10/1984	Cassino	FR			
	Domicilio fiscale all' 1/1/2024						
	Comune 20			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	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 PERCETTORI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41		Luogo di attinenza 42			
	Via e numero civico 43			Non residenti Schumacker 46	Codice Stato estero 45	Frontaliere 46	
DATA 10 03 2025			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA DIRETTORE GENERALE				

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI	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	RAPPORTO DI LAVORO			
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio		Data di cessazione	
	5	6	7	8	9	10	In forza al 31/12	
	redditi erogati in franchi		Lavoro dipendente	Pensione			Periodi particolari	
	12						11	
RITENUTE			ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF					
	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2024		Saldo 2024		Acconto 2025	
	21	22	26	27	29			
			ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2024		Saldo 2024			
	30	31	33	34				
ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2023 non trattenuto	Addizionale regionale 2023 non trattenuta	Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuta	Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto		
	54	55	63	73	83	93		
IMPORTI NON TRATTENUTI			Saldo Irpef 2023 non rimborsato	Addizionale regionale 2023 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato		
CREDITI NON RIMBORSATI	64	74	84	294				
ACCONTI 2024 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	Secondo o unica rata di acconto cedolare secca			
	121	122	124	126	127			
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi					
	131	132	133					
ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI	Saldo Irpef 2023 non trattenuto	Addizionale regionale 2023 non trattenuta	Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuta	Saldo Cedolare secca 2023 non trattenuto				
	263	273	283	293				
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2023 non rimborsato	Addizionale regionale 2023 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato				
	264	274	284	94				
ACCONTI 2024 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				
	Secondo o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi				
	327	331	332	333				
ONERI DETRAIBILI	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
	341	342	343	344	345	346		
	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
	347	348	349	350	351	352		
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda	deduzioni per carichi di famiglia	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati					
	361	362	367					
	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				COMPARTO SICUREZZA			
	Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita			
	381	382	383	384	385			
	TRATTAMENTO INTEGRATIVO							
	Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato					
	390	391	392					

**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
---------------------------------	---	---	---------------------------------

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416	Versati nell'anno	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

421	Versati	Dedotti	Non dedotti
	422	423	

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	ONERI DEDUCIBILI							
	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437	Codice onere 438	Importo 439
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

451	FRONTALIERI SVIZZERI				REDDITO FRONTALIERI	
	Ritenute	Addizionale regionale all'Irpef 2024 452	Addizionale comunale all'Irpef 2024 453	Acconto addizionale comunale all'Irpef 2024 454	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456
457	REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di confluaggio 469	
	Codice 462	ammontare 463	Codice 464	ammontare 465		
471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	EROGAZIONI IN NATURA		Trattamento integrativo speciale erogato 479
				Benefit base 474	Con figli fiscalmente a carico 475	

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

481	REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
	Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483	
496	LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
	Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499
500	Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

511	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
515	COMPARTO SICUREZZA			
	Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516		

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

531	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
536	Codice fiscale			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539
540	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	
544	Addizione regionale 544	Addizione comunale acconto 2024 545	Addizione comunale saldo 2024 546		
561	LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
	Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564	

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

Codice	Premi di risultato già 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 sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi 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 benefici ai sensi dell'art. 51, c. 3 Tuir	di cui sotto forma di periodi 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	Contributo di assistenza sanitaria	
611	612		631	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 assog. ad imposta sostitutiva da ass. a tass. ord.	Somme già assog. a tass. ord. da assog. ad imp. sost.		
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**

BARRARE LA CASELLA:

C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

relazione di parentela		Codice fiscale		Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
1	C ¹ Coniuge		4				
2	F1 Primo figlio	D ³		7		8	11
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

**SEZIONE SOSTITUITO
DICHIARANTE**

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705	706

**INDENNITÀ' TREDICESIMA
MENSILITÀ'**

Reddito di lavoro dipendente	Indennità erogata	Indennità non erogata	Giorni lavoro dipendente
721	723	724	725

**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	Reddito lordo lavoro sportivo	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo	Reddito lordo lavoro sportivo	Altri redditi di cui al punto 1
781	782	783	784	785	786

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	Tutti con l'esclusione di											
	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	12	NoiPa dichiarante	GESTIONE					17	Anno di riferimento
						12	13	14	15	16		
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

37	Tutti	Singoli mesi										39	Codice fiscale soggetto denuncia	
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	

40 Periodi retributivi soggetto denuncia

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

41 Codice fiscale conguaglio

42 Imponibile conguaglio

43 Codice fiscale per denuncia

44 Periodi retributivi per denuncia

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

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
----	---	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

49	Tutti	Tutti con l'esclusione di										51	Tipo rapporto	52	Codice fiscale PPAA/Azienda
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		

53 Compensi totali parasub. sportivi e assi.

54 Imponibile contributivo

55 Imponibile IVS

56 Contributi dovuti

57 Contributi a carico del parasubordinato

58 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

59	Tutti	Tutti con l'esclusione di										61	Tipo rapporto	62	Altro tipo rapporto
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		

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 dovuti

67 Contributi a carico del parasubordinato

68 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

69	Tutti	Tutti con l'esclusione di										71	Istituto Cassa Forense	72	Altro tipo rapporto
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		

73 Codice fiscale Amministrazione versante

**SEZIONE 4
INPS SOCI
COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO				Reddito
74		75		
Dal	Al	Dal	Al	
Anno	Mese	Anno	Mese	
				76

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

77		78	
Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale	
79	Codice azienda	80	Categoria
		81	Imponibile previdenziale
		82	Contributi dovuti
83	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	84	Contributi versati
		85	Altri contributi
		86	Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

91	92	C. C.	93	94	95	96
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale		Data inizio Giorno Mese	Data fine Giorno Mese	Codice comune	Personale viaggiante

**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

801	802	803	804	805
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
806	807	808	809	810
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	812	813	920	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	

DESCRIZIONE
ANNOZZIONI

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE
SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale 1 A							
DATI FISCALI	2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
						151.700,13		
	6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenuta a titolo d'acconto
	22			23.402,36		128.297,77		25.659,56
	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 precedent		
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				
	80015110580		FNPAM				
31	Tipo d'apporto	32	Codice azienda	33	Categoria		
					34		
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente	36	Altri contributi		
	15.738,89		23.402,36				
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti	39	Contributi versati	40	Importo franchigia utilizza
	,00		39.141,25		39.141,25		

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non tassate
-----	------------------------------------	-----	---------------	-----	------------------	-----	---------------------------

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

131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate
-----	-------------------	-----	------------------

ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI

133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
-----	-------------------	-----	------------------

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO

135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate
-----	-------------------	-----	------------------

ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI

137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate
-----	-------------------	-----	------------------

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2025****Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

PERIODO D'IMPOSTA 2024

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) 01886690609**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) VRNNDR84R05C034N

COGNOME (per le donne Indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
VARONE	ANDREA	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
05/10/1984	Cassino	FR

**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 COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOSI 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 BUDDHISTA 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.

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, COMPRESI 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 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 finalita' destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda"

FIRMA