

Codice fiscale (\*)

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF**  
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristave avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	IN CASO DI CERTA NON ESPRESSIONE DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA REPERSSIONE DELLA QUOTA SINDACATA NON ATRIBUITA SI SPARTISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LE QUOTE NON ATRIBUITE SCONTANO ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLO SCHEMA VALDESE INOME DELLE CHIESE METODISTE E VALDESE, SONO DEVOLTE ALLA GESTIONE IRPEF.

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.

**MODELLO GRATUITO**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**  
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. È possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

<p>Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 e delle associazioni sportive dilettantistiche in possesso del riconoscimento ai fini sportivi</p> <p>FIRMA <b>Mario Rossi</b></p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <b>92049530709</b></p>	<p>Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....</p>
<p>Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....</p>	

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.

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**  
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

RA	RB	RC	Familiari a carico	RP	RN	RV	CR	CF	EX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	EC
RJ	FC	N. moduli IVA																				

Invio avviso telematico all'intermediario

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) .....

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**  
Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario	N. iscrizione all'albo dei C.A.F.
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione	Ricezione avviso telematico
Data dell'impegno <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

**VISTO DI CONFORMITÀ**  
Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.	Codice fiscale del C.A.F.
Codice fiscale del professionista	FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA
Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997	

**CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA**  
Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista	
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili	
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997	FIRMA DEL PROFESSIONISTA