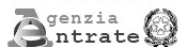




MODELLO 730-1 redditi 2011
Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2012 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposta busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

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

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 9 del capitolo I delle istruzioni, 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. 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. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio 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)

<p>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</p> <p>FIRMA <i>Mario Rossi</i></p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 2 0 2 2 7 5 0 7 0 4 </p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>	<p>Sostegno alle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>FIRMA</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, 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.

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)
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)

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. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia è devoluta alla gestione statale

SE SI E' ESPRESSA LA SCELTA E' 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)

<p>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</p> <p>FIRMA <u>Mario Rossi</u></p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 92022750704</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Sostegno delle attività, di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA _____</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento 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 E' ESPRESSA LA SCELTA E' 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".

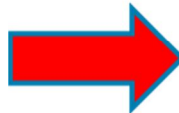
FIRMA

Mario Rossi

Codice fiscale (*)

MODELLO GRATUITO

TIPO DI DICHIARAZIONE	Raddbi								Iva		Modulo IVA		Quadro VO		Quadro AC		Stati di settore		Parametri		Indicatori		Correttiva nei termini		Dichiarazione integrativa a lavoro		Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8, lett. D) n. 3222/98		Eventi occasionali		
	<p>DATI DEL CONTRIBUENTE</p> <p>Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____ Data di nascita _____ Sesso (barrare la relativa casella)</p> <p>_____ giorno _____ mese _____ anno _____ M _____ F</p> <p> <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> deceduto/a <input type="checkbox"/> tutelato/a <input type="checkbox"/> minore </p> <p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 </p> <p> <input type="checkbox"/> Accettazione eredità spiacente <input type="checkbox"/> Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/> Stato _____ <input type="checkbox"/> Reservato al liquidatore ovaro di curatore fallimentare </p> <p> <input type="checkbox"/> _____ giorno _____ mese _____ anno <input type="checkbox"/> Periodo d'imposta _____ giorno _____ mese _____ anno </p> <p> <input type="checkbox"/> _____ del _____ al _____ <input type="checkbox"/> Provincia (sigla) _____ <input type="checkbox"/> C.a.p. _____ <input type="checkbox"/> Codice comune _____ </p> <p> RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se vignata dal 1/1/2011 (il giorno della presentazione della dichiarazione) </p> <p> Tipologia (via, piazza, ecc.) _____ Indirizzo _____ Numero civico _____ </p> <p> Frazione _____ Data della variazione _____ Domicilio legale diverso dalla residenza _____ Dichiarazione presentata per la prima volta _____ </p> <p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 </p> <p> TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA Telefono prefisso _____ numero _____ Cellulare _____ Indirizzo di posta elettronica _____ </p> <p> DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2011 Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____ </p> <p> DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2011 Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____ </p> <p> DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012 Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____ </p> <p> SCelta PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri </p> <p> <input type="checkbox"/> Stato <input type="checkbox"/> Chiesa cattolica <input type="checkbox"/> Unione Chiese ortodossie orientali dal 7 giorno <input type="checkbox"/> Assemblee di Dio in Italia </p> <p> <input type="checkbox"/> Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi <input type="checkbox"/> Chiesa Evangelica Luterana in Italia <input type="checkbox"/> Unione Comunità Ebraiche Italiane </p> <p> <small>IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'OTTO PER MILLE NON ATTRIBUIRA IL QUANTO IN PARTICOLARE ALLE SCELTE CONNESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA PERTANTO SARÀ ASSEGNATA DALLA ITALIA E DIVISA ALLA DESTINA ITALIANI.</small> </p> <p> <small>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.</small> </p> <p> SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario </p> <p> 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 </p> <p> FIRMA _____ <i>Mario Rossi</i> _____ </p> <p> Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 2 0 2 2 7 5 0 7 0 4 </p> <p> Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università </p> <p> FIRMA _____ </p> <p> Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ </p> <p> Finanziamento della ricerca sanitaria </p> <p> FIRMA _____ </p> <p> Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ </p> <p> Sostegno alle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici </p> <p> FIRMA _____ </p> <p> Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente </p> <p> FIRMA _____ </p> <p> Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale </p> <p> FIRMA _____ </p> <p> Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ </p> <p> <small>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.</small> </p> <p> RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2011 </p> <p> Codice fiscale estero _____ Stato estero di residenza _____ Codice dello Stato estero _____ </p> <p> Stato federato, provincia, conteo _____ Località di residenza _____ </p> <p> Indirizzo _____ </p> <p> NAZIONALITÀ <input type="checkbox"/> 1 Estero <input type="checkbox"/> 2 Italiana </p>																														



(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.