

**DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA**

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
Comune	Prov.	Cap
Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività
		Codice sede

**PARTE A  
DATI GENERALI**

**DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEPTORE  
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
		Prov. nasc. (sigla) 7
		Previdenza complementare 8
		Eventi eccezionali 11
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2008		
Comune 12		Provincia (sigla) 13
		Codice comune 14
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2008 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
Comune 15		Provincia (sigla) 16
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2009		
Comune 17		Provincia (sigla) 18
		Codice comune 19

**PARTE B  
DATI FISCALI**

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

Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir 1	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir 2	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir Lavoro dipendente 3	Pensione 4
Addizionale comunale all'Irpef			
Ritenute Irpef 5	Addizionale regionale all'Irpef 6	Acconto 2008 10	Saldo 2008 11
			Acconto 2009 13
Addizionale comunale all'Irpef sospesa			
Ritenute Irpef sospese 14	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 15	Acconto 2008 17	Saldo 2008 18
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 21	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 22	Acconti Irpef sospesi 23	
Acconto addizionale comunale all'Irpef 24	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 25		
Credito Irpef non rimborsato 26	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 27	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 28	

**ALTRI DATI**

Imposta lorda 29	Detrazioni per carichi di famiglia 30	Detrazioni per famiglie numerose 31	Credito riconosciuto per famiglie numerose 32	Credito non riconosciuto per famiglie numerose 33
Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 34	Detrazioni per oneri 35	Detrazioni per canoni di locazione 36	Credito riconosciuto per canoni di locazione 37	Credito non riconosciuto per canoni di locazione 38
Totale detrazioni 39	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 40	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 44	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 45	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 46
Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione 47	Previdenza complementare per familiari a carico 48	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 50		
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 51	Assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro 53	Applicazione maggiore ritenuta 54	Casi particolari 55	

**DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI**

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 60	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 62	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1 63	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2 64

**SOMME EROGATE PER  
PRESTAZIONI DI LAVORO  
STRAORDINARIO E PER PREMI  
DI PRODUTTIVITA' E ALTRE  
AGEVOLAZIONI**

SOMME EROGATE PER PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIO E PER PREMI DI PRODUTTIVITA'				
Totale redditi 77	Totale ritenute operate 78	Ritenute sospese 79	Vedere istruzioni 80	Ammontare non imponibile addetti alla guida 81

**REDDITI ASSOGGETTI  
A RITENUTA A TITOLO  
DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
Totale redditi 82	Totale ritenute Irpef 83	Totale addizionale regionale all'Irpef 84	Totale ritenute Irpef sospese 85	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa 86

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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
95	96	97	98

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	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta operata nell'anno	Ritenute sospese
107	108	109	110	111
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 31/12/2007 e rimasto in azienda	TFR maturato fino al 31/12/2007 e versato al fondo
112	113	114	115	116
TFR maturato dal 1/1/2008 al 31/12/2008 e rimasto in azienda	TFR maturato dal 1/1/2008 al 31/12/2008 e versato al fondo			
117	118			

SOSTEGNO A FAVORE  
DEI CONTRIBUENTI  
A BASSO REDDITO

Rimborso per il contribuente	Rimborso per coniuge a carico	Rimborso per familiari a carico	Richiesta di non corresponsione	Somma recuperata
276	277	278	279	280

## PARTE C

DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPSSEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATISEZIONE 2  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVE

Matricola azienda	Ente pensionistico		Imponibile previdenziale	CONTRIBUTI DOVUTI		
	INPS	Altro		Sono stati interamente versati	Sono stati parzialmente versati	Non sono stati versati
1	2	3	4	5	6	7
Contributi a carico del lavoratore trattenuti			MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens			
8			Tutti 10 T			
			Tutti con l'esclusione di 11 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 16 T			
Tutti con l'esclusione di 17 G F M A M G L A S O N D			

DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPDAP

Codice fiscale Amministrazione	Codice identificativo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Cassa		Anno di riferimento
18	19	20	Pens.	Prev.	23   24
			21	22	25
Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibili TFS	Totale contributi TFS	Totale imponibile TFR	
26	27	28	29	30	
Totale contributi TFR	Totale imponibile Cassa Credito	Totale contributo Cassa Credito	Totale imponibile ENPDEP	Totale contributi ENPDEP	
31	32	33	34	35	

DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
IPOST

Inquadramento			Codice fiscale Amministrazione	Decorrenza giuridica		
36	Codice comparto	Codice softcomparto	Qualifica	37	38	giorno   mese   anno
Data inizio		Data fine		N. giorni utili ai fini del TFR	Causa cessazione	Tipo impiego
39	giorno   mese   anno	40	giorno   mese   anno	41	42	43
Maggiorazioni			Retribuzioni fisse e continuative			
47	48	n. giorni	49	50	n. giorni	51
Retribuzioni accessorie		Retribuzioni di base per il 18%		Retribuzioni ai fini TFS		Retribuzioni utili ai fini TFR
56	57	58	59	60		
Indennità non annualizzabili	D.Lgs. 165/97, art. 4		Tredicesima mensilità		Data opzione per il TFR	
61	62	63	64			
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa		Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria		CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:		
65	66	67		68		
Contributi ai fini del TFR		L. 388/2000, art. 78, comma 6	Indennità integrativa speciale annua conglobata	Imponibile contributivo ai fini TFR	CONTRIBUTI SOSPESI:	
69	70	71	72	73		
Anno 2002		Anno 2003		Anno 2004		
Anno 2004		Anno 2005		Anno 2006		Anno 2007
75	76	77	78	79		80
ANNOTAZIONI						
DATA			FIRMA DEL DATORE DI LAVORO			
giorno	mese	anno				

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA .....

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	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. 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.

**SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È 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)

**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**

FIRMA .....

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

**Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università**

FIRMA .....

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

**Finanziamento della ricerca sanitaria**

FIRMA .....

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

**Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente**

FIRMA .....

**Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge**

FIRMA .....

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

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 finalità destinatarie 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 È ESPRESSA LA SCELTA È 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