

## ISTRUZIONE PER LA DESTINAZIONE DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF ALL'UNIONE CIECHI E IPOVEDENTI ONLUS-ETS-APS

- PER CHI DEVE REDIGERE LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI basterà comunicare il nostro codice fiscale 80015390216 al proprio commercialista o CAF al momento della stesura della dichiarazione dei redditi (modello 730 o UNICO PF)
- PER CHI NON DEVE REDIGERE LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI basterà usare la scheda allegata al CU Certificazione Unica 2023 oppure stampare la scheda precompilata sul nostro sito [www.unioneciechi.bz.it](http://www.unioneciechi.bz.it), e compilare le voci evidenziate con la freccia rossa e firmare nei due spazi segnati. (Indicare nella casella sostituto d'imposta il codice fiscale del datore di lavoro o istituto pensionistico, indicare nella casella contribuente il proprio codice fiscale, ripetere il proprio codice fiscale all'inizio della pagina 2, se non si usa la nostra scheda precompilata indicare il nostro codice fiscale 80015390216 nella casella codice fiscale del beneficiario) Consegnare la scheda in busta chiusa all'ufficio postale entro il 30 novembre 2023 con la seguente dicitura sull'esterno: "Scheda per le scelte della destinazione dell'otto, del cinque e del due per mille dell'Irpef" nonchè il proprio codice fiscale, cognome e nome. Volentieri il modulo può anche essere inviato o consegnato al nostro ufficio cosicché ci occuperemo noi di predisporre la busta e consegnarlo all'ufficio postale. Le informazioni sul reddito sono riservate e non visibili per l'Unione.
- Chi vuole in contemporanea può effettuare anche la scelta del 8 e 2 per mille.

Pagina 1

**CERTIFICAZIONE  
UNICA**

PERIODO D'IMPOSTA

### 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)
--	------	---------------

CODICE FISCALE

Pagina 2

#### 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 SOCIETA', NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

**FIRMA**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

*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 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

**FIRMA**