

## **RICHIESTA DI TRATTENUTA DALLA BUSTA PAGA PER DONAZIONI TRAMITE PAYROLL GIVING DELLA FONDAZIONE UNORA ETS**

Gentile Responsabile,

Mi rivolgo a lei in qualità di responsabile aziendale per comunicarle una richiesta pervenutami da uno dei vostri dipendenti.

Il dipendente in questione ha espresso il desiderio di effettuare donazioni tramite il programma Payroll Giving alla Fondazione Unora ETS ([www.unora.org](http://www.unora.org)), attraverso il quale è possibile donare una parte della propria retribuzione mensile a enti benefici, come indicato nelle risoluzioni consultabili su questa pagina: <https://unora.org/index.php/normativa-sul-payroll-giving/>

Di conseguenza, le chiedo cortesemente di prendere le misure necessarie affinché venga operata la trattenuta dalla busta paga del dipendente aderente, conformemente alle disposizioni stabilite nelle suddette risoluzioni. A tal fine, la pregherei di mettersi in contatto con la Fondazione Unora ETS per ricevere tutte le informazioni e le modalità di pagamento necessarie.

La Fondazione Unora ETS si occupa della promozione di iniziative di Payroll Giving all'interno delle aziende italiane private e pubbliche; l'attivazione di tali iniziative è gratuita per le aziende e non prevede alcun costo monetario nella gestione delle trattenute.

Sarei felice di presentarle la nostra iniziativa così da permettere a più dipendenti di aderire.

La ringrazio anticipatamente per la sua attenzione e collaborazione.

Cordiali saluti,

**Rossella Vecchia**

*Segretario Generale Fondazione Unora ETS*

Piazza IV Novembre, 4 – 20124 Milano

Cellulare +39 3421597370

Web [www.unora.org](http://www.unora.org)

Email: [segreteria@unora.org](mailto:segreteria@unora.org); [segreteria.unora@gmail.com](mailto:segreteria.unora@gmail.com);

**MODULO DI ADESIONE AL PROGRAMMA DI DONAZIONE IN BUSTA PAGA DELLA FONDAZIONE  
UNORA ETS**

Data

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il (gg/mse/anno) \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ con Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_ n. di telefono \_\_\_\_\_  
(pref.cellulare)

Dichiaro di aver letto e di sottoscrivere per piena adesione con la mia firma in calce a questo modulo, anche quanto contenuto nel regolamento riportato sul retro e pertanto

**DISPONGO**

di versare a titolo di erogazione liberale a Fondazione Unora ETS tramite trattenuta mensile (cd. Payroll Giving secondo la risoluzione n.441/E dell'Agenda delle entrate del 17 novembre 2008) quale contributo a favore delle iniziative istituzionali di Fondazione Unora ETS.

**Autorizzo, a trattenere dalla mia retribuzione mensile netta, non comprendendo la retribuzione supplementare, la somma di denaro corrispondente ad un'ora di lavoro, pari al seguente importo:**

5 euro     10 euro     15 euro     importo libero pari a Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**E di destinarlo secondo una delle seguenti alternative:**

- in parti uguali a ciascuna degli Enti benefici aderenti.  
 per il 50% in parti uguali agli Enti benefici aderenti e 50% all'Ente da me indicato:

- FONDAZIONE ABIO ITALIA ETS
- AISLA
- FONDAZIONE MISSION BAMBINI ETS
- FONDAZIONE UMBERTO VERONESI ETS
- ENPA ODV
- AIL - ASSOCIAZIONE ITALIANA CONTRO LE LEUCEMIE-LINFOMI E MIELOMA
- ASSOCIAZIONE CENTRO LA TENDA
- HELPCODE
- FONDAZIONE SOLETERRE ETS
- FONDAZIONE UNORA ETS

**DELEGO**

A tale scopo la mia azienda ai sensi dell'art.1269 del Codice Civile a corrispondere mensilmente all'Ente Fondazione Unora ETS l'importo sopra specificato, operando una trattenuta dalla mia retribuzione mensile netta.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DIPENDENTE

**SCELGO**

- La detrazione dall'imposta lorda il 30% dell'importo donato, fino ad un massimo di 30.000 euro (art.83, comma 1 del D.Lgs. 3 luglio 2017, n.117);
- La deduzione dal tuo reddito complessivo netto le donazioni in denaro per un importo non superiore al 10% del reddito complessivo dichiarato (art.83, comma 2 del D.Lgs. 3 luglio 2017, n.117).

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DIPENDENTE

Il sottoscritto dichiara di aver letto [l'informativa sulla privacy](#) e autorizza la Fondazione Unora ETS al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/79 (GDPR) e della normativa privacy vigente in materia.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DIPENDENTE

## REGOLAMENTO PER L'ADESIONE AL PROGRAMMA DI PAYROLL GIVING PROMOSSO DALLA FONDAZIONE UNORA ETS

1. Il firmatario del presente modulo di adesione è alle dipendenze di Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
2. Il firmatario del presente modulo di adesione è a conoscenza che la FONDAZIONE UNORA ETS è costituita dalle seguenti nove organizzazioni non profit: AISLA con sede in Milano, via Pergolesi 6, codice fiscale 91001180032; Fondazione ABIO Italia ETS, con sede in Milano, via Don Giuseppe Gervasini 33, codice fiscale 97384230153; Fondazione Mission Bambini ETS con sede in Milano, Largo Alfredo Ildefonso Schuster 1, codice fiscale 13022270154; Associazione Centro "La Tenda" Onlus con sede in Napoli, Via Sanità 95, codice fiscale 94063310638; ENPA ODV con sede in Roma, via Attilio Regolo 27, codice fiscale 80116050586; AIL - Associazione Italiana contro le leucemie-linfomi e mieloma - ETS, con sede in Roma, via Casilina 5, codice fiscale 80102390582; Fondazione Umberto Veronesi ETS, con sede in Milano, via Solferino 19, codice fiscale 97298700150; HELPCODE ITALIA, con sede in Genova Via XXV Aprile 12B, codice fiscale 95017350109; Fondazione Soleterre, con sede in Milano, via Stresa 6, con codice fiscale 95017350109.
3. Il firmatario del presente modulo di adesione è a conoscenza che la Fondazione Unora ETS ha lo scopo istituzionale di promuovere, ideare, organizzare, gestire operativamente e rendicontare in Italia la raccolta fondi con i sistemi del payroll giving, consistente in una modalità di raccolta fondi attuata tramite una erogazione liberale trattenuta mensilmente dallo stipendio di lavoratori dipendenti a favore di una o più cause di utilità sociale, e del match giving, consistente in una donazione del datore di lavoro pari al totale o ad una predeterminata percentuale della sommatoria delle trattenute operate nell'ambito del payroll giving.
4. Il firmatario del presente modulo di adesione vuole contribuire e sostenere la causa e le attività delle organizzazioni non profit iscritte alla Convenzione, stipulata tra l'Azienda di riferimento e la Fondazione Unora ETS, delegando il proprio datore di lavoro ad effettuare una trattenuta sulla propria retribuzione netta in busta paga, con obbligo di versarla alle Onlus aderenti secondo le indicazioni espresse dallo stesso firmatario, entro il mese successivo, o diverso termine eventualmente concordato tra la Fondazione Unora ETS e datore di lavoro (ma in ogni caso non oltre il mese di gennaio dell'anno successivo a quello cui le trattenute si riferiscono) nella misura e secondo le istruzioni sotto indicate. Il valore unitario della donazione è stato calcolato proporzionalmente all'importo lordo della retribuzione mensile indicato nel cedolino della busta paga e verrà detratto mensilmente dall'importo della retribuzione netta mensile indicato anch'esso nel cedolino. Il valore unitario della donazione è fisso e costante nel tempo a meno di aumenti e scatti salariali che – incidendo sul valore dell'importo lordo della retribuzione opereranno automaticamente per volontà dello stesso lavoratore anche sull'importo unitario della donazione, così dovendosi intendere il mandato conferito dal lavoratore all'azienda attraverso lo specifico modulo di adesione.
5. L'impegno di pagamento e la delegazione di pagamento avranno efficacia sino al momento della revoca del firmatario del presente modulo di adesione, che potrà essere posta in essere in qualsiasi momento e senza limitazione alcuna, a sua insindacabile scelta, inviando una mail all'indirizzo [segreteria.unora@gmail.com](mailto:segreteria.unora@gmail.com) oppure [segreteria@unora.org](mailto:segreteria@unora.org) indicando il suo nome, cognome e volontà di revoca. La revoca della delegazione di pagamento e dell'impegno di versamento saranno efficaci a decorrere dal momento di ricezione da parte del datore di lavoro e quindi per i pagamenti non scaduti a quella data. La delegazione di pagamento verrà altresì a cessare dal momento in cui venga meno per qualsiasi causa la partecipazione dell'AZIENDA al programma.
6. Una copia del presente modulo è conservata dalla Fondazione Unora ETS nel rispetto del D.lgs. 196/2003 come aggiornato dal Regolamento Ue 2016/679 – cd. GDPR e dal D.lgs. 101/2018. La copia

del presente modulo potrà essere consultata dal sottoscrittente e dal datore di lavoro in qualunque momento.

7. Il dipendente è chiamato ad esprimere nel modulo di adesione la propria scelta tra la detrazione – che sarà operata dal datore di lavoro in veste di sostituto d'imposta in sede di conguaglio di fine anno o di fine rapporto – o la deduzione della somma donata dal reddito complessivo – di cui si avvarrà lo stesso dipendente in sede di dichiarazione dei redditi annuale a fronte della ricevuta di cui al punto 8.
8. La FONDAZIONE UNORA ETS entro e non oltre il mese di aprile dell'anno successivo a quello in cui risulta effettuata la prima trattenuta, produrrà un documento attestante l'entità complessiva dell'erogazione liberale ricevuta al fine di poter usufruire dei benefici fiscali connessi alle erogazioni liberali ai sensi dell'art.83, comma 1 e comma 2 del D.Lgs. 3 luglio 2017, n.117. Tale documento verrà inviato all'indirizzo mail indicato nel modulo di adesione. Qualora non vi fosse indicato alcun indirizzo mail o qualora non fosse più valido, la Fondazione Unora ETS invierà copia dell'attestazione tramite posta ordinaria all'indirizzo indicato nel modulo di adesione.

LUOGO E DATA

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

FIRMA DEL DIPENDENTE

**All'attenzione del Responsabile ricevente tale modulo di adesione**

Gentile Responsabile,

come indicato nel modulo firmato dal dipendente, questo richiede che ai sensi dell' art.1269 del Codice Civile a corrispondere mensilmente all'Ente Fondazione Unora ETS l'importo sopra specificato, operando una trattenuta dalla sua retribuzione mensile netta.

Si chiede pertanto all'azienda di operare mensilmente la trattenuta dalla sua busta paga e di versare il corrispettivo della donazione tramite bonifico bancario.

Per operare in piena trasparenza, siete pregati di mettervi in contatto diretto con il nostro Segretario Generale, al num. 3421597370 oppure inviando una mail a [segreteria@unora.org](mailto:segreteria@unora.org) così da potervi supportare e fornirvi tutti gli estremi necessari ad operare la trattenuta.

Cordialmente,

**Rossella Vecchia**

*Segretario Generale Fondazione Unora ETS*

Piazza IV Novembre, 4 – 20124 Milano

Cellulare +39 3421597370

Web [www.unora.org](http://www.unora.org)

Email: [segreteria@unora.org](mailto:segreteria@unora.org); [segreteria.unora@gmail.com](mailto:segreteria.unora@gmail.com);