

[REDACTED] S.P.A.
[REDACTED]
[REDACTED]

TS

0010 0010 000699 0000

PELOSINI ALESSANDRO
[REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED]

000699
[REDACTED]

CERTIFICAZIONE UNICA 2021

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2020



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	Codice attività 10	Codice sede 11	
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9			301102		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	M						
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020							
	Comune 20		Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021							
	Comune 24		Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41					
	Via e numero civico 42			Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44		
	DATA	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
	giorno mese anno 16/03/2021						

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.anthurnformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI																					
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato			Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato			Redditi di pensione			Altri redditi assimilati												
1	212.826,64		2			3			4												
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI																					
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni					RAPPORTO DI LAVORO																
Assegni periodici corrisposti dai coniuge		Lavoro dipendente	Pensione		Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari									
5			6	365		7			8	giorno	11	03	9	giorno	11	anno	10	anno	11	X	
GIORNI																					
Redditi erogati in franchi			Primo semestre				Secondo semestre														
12			13	181		14	184														
RITENUTE																					
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																					
21	Ritenute Irpef		22	Addizionale regionale all'Irpef		26	Acconto 2020		27	Saldo 2020		29	Acconto 2021								
	84.685,45			3.580,90			404,19			1.298,42			510,78								
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA																					
30	Ritenute Irpef sospese		31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa		33	Acconto 2020		34	Saldo 2020											
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE																					
Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto												
54		55	63		73		83		93												
CREDITI NON RIMBORSATI																					
64	Saldo Irpef 2019 non rimborsato		74	Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		84	Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		94	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato											
ACCONTI 2020 DICHIARANTE																					
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno			Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno			Acconto addizionale comunale all'Irpef			Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca										
121			122			124			126			127									
Acconti Irpef sospesi			Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso			Acconti cedolare secca sospesi															
131			132			133															
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE																					
Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo Cedolare secca 2019 non trattenuto															
263			273			283			293												
CREDITI NON RIMBORSATI																					
264	Saldo Irpef 2019 non rimborsato		274	Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		284	Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		294	Saldo Cedolare secca 2019 non rimborsato											
ACCONTI 2020 CONIUGE																					
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno			Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno			Acconto addizionale comunale all'Irpef			Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca										
321			322			324			326			327									
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			Acconti Irpef sospesi			Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso			Acconti cedolare secca sospesi												
327			331			332			333												
ONERI DETRAIBILI																					
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo											
341	342		343		344		345		346		347										
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo											
347	348		349		350		351		352		353										
DETRAZIONI E CREDITI																					
Imposta lorda			Detrazioni per carichi di famiglia			Detrazioni per famiglie numerose			Credito riconosciuto per famiglie numerose												
361	84.685,45		362			363			364												
Credito non riconosciuto per famiglie numerose			Credito per famiglie numerose recuperato			Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati			Ulteriore detrazione												
365			366			367			368												
Totale detrazioni per oneri			Detrazioni per canoni di locazione			Credito riconosciuto per canoni di locazione			Credito non riconosciuto per canoni di locazione												
369			370			371			372												
Credito per canoni di locazione recuperato			Totale detrazioni			Imposta netta			Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero												
373			374			375	84.685,45		376												
Codice stato estero			Anno di percezione reddito estero			Reddito prodotto all'estero			Imposta estera definitiva												
377			378			379			380												
CREDITO DI IMPOSTA APE					COMPARTO SICUREZZA																
Utilizzato			Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita												
381			382			383			384												
CREDITO BONUS IRPEF					TRATTAMENTO INTEGRATIVO																
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato		Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato											
391	2		392			393	400		401	2											

PREVIDENZA COMPLEMENTARE												
Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5			Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5			Data iscrizione al fondo				
411	1	412	5.164,57	413	9.235,43	415		giorno	me	anno		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE												
Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5			Importo totale		Differenziale		Anni residui			
416		417		418		419		420				
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO												
Versati		Dedotti			Non dedotti							
421		422		423								
ONERI DEDUCIBILI												
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		
431		432		433		434		435		436		
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito			Assicurazioni sanitarie				
440		441	3.615,20	442	3.312,40	444						
ALTRI DATI												
REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI				Ipef da trattene				
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Pensione orfani non Campione d'Italia		Ammontare		Ammontare		Ipef da trattene dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio		
455		456		457		462		463		464		
Ipef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Erogazioni in natura		Sostegno reddito		Reddito percepito		
471		472		473		474	1.898,88	478		479		
CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA												
Reddito contrattuale		Reddito percepito		Sostegno reddito		Erogazioni in natura		Casi particolari		Applicazione maggiore ritenuta		
480		478		479		474		473		472		
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA												
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA												
Totale redditi		Totale ritenute Ipef			Totale ritenute Ipef sospese							
481		482		483								
LAVORI SOCIALMENTE UTILI												
Quota esente		Quota imponibile			Ritenute Ipef		Addizionale regionale all'Ipef					
496		497		498		499						
Totale ritenute Ipef sospese		Totale addizionale regionale dell'Ipef sospesa										
500		501										
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				
511		512		513		514						
COMPARTO SICUREZZA												
Compenso erogato		Detrazione fruita										
515		516										
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI												
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI												
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5				
531		532		533		534		535				
Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1			Reddito conguagliato già compreso nel punto 2			Reddito conguagliato già compreso nel punto 2				
536		538			539							
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute						
540		541		542		543						
Addizionale regionale		Addizionale comunale accorto 2020		Addizionale comunale saldo 2020								
544		545		546								
LAVORI SOCIALMENTE UTILI												
Quota esente		Quota imponibile			Ritenute Ipef		Addizionale regionale all'Ipef					
561		562		563		564						
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI												
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva			Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
571		572		573		574		575		576		
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura		di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione				
577		578		579		580		581				
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva			Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
591		592		593		594		595		596		
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura		di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione				
597		598		599		600		601				
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI												
BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI												
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva			Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria				
611		612		631		632						

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO				Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹	Coniuge		4		5			
2	F1	Primo figlio		D ³			6	7	8
3	F	A ²	D						
4	F	A	D						
5	F	A	D						
6	F	A	D						
7	F	A	D						
8	F	A	D						
9	F	A	D						
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%			

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR			
Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705			706

SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE			
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA			
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	
771	772	773	
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
774	775		

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		INPS		Altro		Imponibile previdenziale		Imponibile ai fini IVS		Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
1	Matricola azienda	2	X	3		4	233.393,00	5		6	23.309,00
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI											
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D											
SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA		Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoPa dichiarante		Gestione		Anno di riferimento	
9		10		11		12		13		14	
15		16		17							
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS		
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi		
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti		
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Singoli mesi											
37		38		39	Codice fiscale soggetto denuncia						
<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D											
Periodi retributivi soggetto denuncia											
40		41	Codice fiscale conguaglio								
<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D											
42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale per denuncia	44	Periodi retributivi per denuncia						
<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D											
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI		Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati			
45		46		47		48					
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
49		50		51	Tipo rapporto	52	Codice fiscale PPAA/Azienda				
<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D											
SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE		PERIODO		Reddito							
53	Dal mese anno	54	Al mese anno	55							
SEZIONE 5 ALTRI ENTI		Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale							
56		57									
58	Codice azienda	59	Categoria	60	Imponibile previdenziale	61	Contributi dovuti				
62	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63	Contributi versati	64	Altri contributi	65	Importo altri contributi				
DATI ASSICURATIVI INAIL		Qualifica		Posizione assicurativa territoriale		C. C.		Data inizio		Data fine	
71		72		73		74		75		76	
04609158907 01 01 30 06 D969											
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA									
801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese		
	25.264,10						8.501,37				
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda		
									26.193,87		
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR				
			2.311,25		35.884,73		34,16				

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I:
REDDITO DIPENDENTE E ASSIMILATI
DATA INIZIO 1.01.2020 DATA FINE 31.12.2020 IMPORTO 212.826,64
AU - CONTRIBUTI PER ASSISTENZA SANITARIA VERSATI AD ENTI
O CASSE AVENTI ESCLUSIVAMENTE FINI ASSISTENZIALI.
LE SPESE SANITARIE RIMBORSATE PER EFFETTO DI TALI CONTRIBUTI
SONO DEDUCIBILI O DETRAIBILI IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI
REDDITI IN PROPORZIONE ALLA QUOTA DI CONTRIBUTI ECCELENTE
EURO 3615,20 EVENTUALMENTE AUMENTATO DEI CONTRIBUTI VERSATI
IN SOSTITUZIONE DEL PREMIO DI RISULTATO CHE NON HANNO CONCORSO
A FORMARE IL REDDITO; TALE QUOTA E' PARI A EURO 3.312,40
AY - TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E
PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE EROGATE :
TFR MATURATO DAL 1 GENNAIO 2001 25.264,10
CC - IN PRESENZA DI CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE
CERTIFICATI IN PIU' CERTIFICAZIONI UNICHE NON CONGUAGLIATE,
VERIFICARE CHE NON SIANO SUPERATI I LIMITI DI DEDUCIBILITA'
PREVISTI DALLE NORME

CERTIFICAZIONE UNICA 2021

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 3.5)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

PELOSINI

ALESSANDRO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO 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	Uni one Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle 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 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 e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

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 UTILITA' 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 DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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 sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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

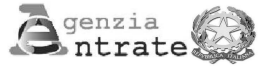
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

CERTIFICAZIONE UNICA 2021

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2020



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	Codice attività 10	Codice sede 11	
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9			301102		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	M						
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020							
	Comune 20		Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021							
	Comune 24		Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41					
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44			
	DATA	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
	giorno mese anno 16/03/2021						

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI																	
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato			Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato			Redditi di pensione			Altri redditi assimilati								
1			2			3			4								
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI																	
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni																	
Assegni periodici corrisposti dai coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari						
5		6		7		8 giorno mese anno		9 giorno mese anno		10	11						
GIORNI																	
Redditi erogati in franchi			Primo semestre			Secondo semestre											
12			13			14											
RITENUTE																	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																	
Ritenute Irpef			Addizionale regionale all'Irpef			Acconto 2020			Saldo 2020			Acconto 2021					
21			22			26			27			29					
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA																	
Ritenute Irpef sospese			Addizionale regionale all'Irpef sospesa			Acconto 2020			Saldo 2020								
30			31			33			34								
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE																	
IMPORTI NON TRATTENUTI																	
Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto							
54		55		63		73		83		93							
CREDITI NON RIMBORSATI																	
Saldo Irpef 2019 non rimborsato			Addizionale Regionale 2019 non rimborsato			Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato			Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato								
64			74			84			94								
ACCONTI 2020 DICHIARANTE																	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno			Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno			Acconto addizionale comunale all'Irpef			Prima rata di acconto cedolare secca			Seconda o unica rata di acconto cedolare secca					
121			122			124			126			127					
Acconti Irpef sospesi			Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso			Acconti cedolare secca sospesi											
131			132			133											
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE																	
IMPORTI NON TRATTENUTI																	
Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo Cedolare secca 2019 non trattenuto									
263		273		283		293											
CREDITI NON RIMBORSATI																	
Saldo Irpef 2019 non rimborsato			Addizionale Regionale 2019 non rimborsato			Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato			Saldo Cedolare secca 2019 non rimborsato								
264			274			284			294								
ACCONTI 2020 CONIUGE																	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno			Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno			Acconto addizionale comunale all'Irpef			Prima rata di acconto cedolare secca			Seconda o unica rata di acconto cedolare secca					
321			322			324			326			327					
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			Acconti Irpef sospesi			Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso			Acconti cedolare secca sospesi								
327			331			332			333								
ONERI DETRAIBILI																	
Codice onere			Importo			Codice onere			Importo			Codice onere			Importo		
341			342			343			344			345			346		
Codice onere			Importo			Codice onere			Importo			Codice onere			Importo		
347			348			349			350			351			352		
DETRAZIONI E CREDITI																	
Imposta lorda			Detrazioni per carichi di famiglia			Detrazioni per famiglie numerose			Credito riconosciuto per famiglie numerose								
361			362			363			364								
Credito non riconosciuto per famiglie numerose			Credito per famiglie numerose recuperato			Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati			Ulteriore detrazione								
365			366			367			368								
Totale detrazioni per oneri			Detrazioni per canoni di locazione			Credito riconosciuto per canoni di locazione			Credito non riconosciuto per canoni di locazione								
369			370			371			372								
Credito per canoni di locazione recuperato			Totale detrazioni			Imposta netta			Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero								
373			374			375			376								
Codice stato estero			Anno di percezione reddito estero			Reddito prodotto all'estero			Imposta estera definitiva								
377			378			379			380								
CREDITO DI IMPOSTA APE						COMPARTO SICUREZZA											
Utilizzato			Rimborsato			Compenso erogato			Detrazione fruita			Detrazione non fruita					
381			382			383			384			385					
CREDITO BONUS IRPEF						TRATTAMENTO INTEGRATIVO											
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato		Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato							
391		392		393		400		401		402							

PREVIDENZA COMPLEMENTARE									
Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5			Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5			Data iscrizione al fondo	
411		412		413				415	giorno mese anno
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5			Importo totale		Differenziale		Anni residui
416		417		418		419		420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
Versati		Dedotti			Non dedotti				
421		422		423					
ONERI DEDUCIBILI									
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie		
440		441		442		444			
ALTRI DATI									
REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI				Ipef da trattene da sostituire successivamente alle operazioni di conguaglio	
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Pensione orfani non Campione d'Italia		Ammontare		Ammontare	
455		456		457		462		463	
Ipef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Erogazioni in natura		Sostegno reddito	
471		472		473		474		478	
Reddito percepito		Reddito contrattuale							
464		465		469				480	
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
Totale redditi		Totale ritenute Ipef			Totale ritenute Ipef sospese				
481		482		483					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile			Ritenute Ipef		Addizionale regionale all'Ipef		
496		497		498		499			
Totale ritenute Ipef sospese		Totale addizionale regionale dell'Ipef sospesa							
500		501							
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	
511		512		513		514			
COMPARTO SICUREZZA									
Compenso erogato		Detrazione fruita							
515		516							
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI									
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
531		532		533		534		535	
Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2					
536		538		539					
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute			
540		541		542		543			
Addizionale regionale		Addizionale comunale accorto 2020		Addizionale comunale saldo 2020					
544		545		546					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile			Ritenute Ipef		Addizionale regionale all'Ipef		
561		562		563		564			
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI									
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
571		572		573		574		575	
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura		di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
577		578		579		580		581	
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
591		592		593		594		595	
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura		di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
597		598		599		600		601	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva			Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria		
611		612		631		632			

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		Relazione di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹	Coniuge			5			
2	F1	Primo figlio	D ³			6	7	8
3	F	A ²	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%			

BARRE E LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR		Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701			702	703	704
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705				706	

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761			762	763	764
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge			
765			766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771			772	773
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
774			775	



DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di 7 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D											
SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA	9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoPa dichiarante	Gestione				17	Anno di riferimento
	Pens. 12 Prev. 13 Cred. 14 Empdep 15 Enam 16											
	18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS		
	23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi		
	28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti		
	33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore				
	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Singoli mesi 37 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D 38											
	Periodi retributivi soggetto denuncia 40 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D 41											
	42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale per denuncia	Codice fiscale soggetto denuncia				39			
	Periodi retributivi per denuncia 44 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D 41											
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI 45 Compensi corrisposti al parasubordinato 46 Contributi dovuti 47 Contributi a carico del lavoratore 48 Contributi versati MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di 49 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D 50 51 Tipo rapporto 52 Codice fiscale PPAA/Azienda												
SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE PERIODO 53 Dal mese anno 54 Al mese anno 55 Reddito												
SEZIONE 5 ALTRI ENTI 56 Codice fiscale Ente previdenziale 57 Denominazione Ente previdenziale 58 Codice azienda 59 Categoria 60 Imponibile previdenziale 61 Contributi dovuti 62 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 63 Contributi versati 64 Altri contributi 65 Importo altri contributi												
DATI ASSICURATIVI INAIL 71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale C. C. 02643016991 73 Data inizio giorno mese 01 07 74 Data fine giorno mese 31 12 75 Codice comune L424 76 Personale viaggiante												
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA 801 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 802 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 803 Detrazione 804 Ritenuta netta operata nell'anno 805 Ritenute sospese 806 Ritenute operate in anni precedenti 807 Ritenute di anni precedenti sospese 808 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 809 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 810 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 811 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 812 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 813 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 920 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR												

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.arturinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021



DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

--

CERTIFICAZIONE UNICA 2021

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 3.5)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

PELOSINI

ALESSANDRO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO 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	Uni one Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle 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 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 e alla Chiesa Apostolica 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)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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 DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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 sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____

Indicare il codice fiscale del beneficiario _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA