



| | | | | | | |
|---|--|--|---|-----------------------------|---|---|
| DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Codice fiscale 1 BTTRRT54M01L850S | | Cognome o Denominazione 2 BOTTI | | Nome 3 ROBERTO | |
| | Comune 4 Fraz. CASCINE BUTI | | Prov. 5 PI | Cap 6 56032 | Indirizzo 7 VIA SARZANESE VALDERA, 23 | |
| | Telefono, fax 8 prefisso numero | | Indirizzo di posta elettronica 9 r.adragna@gps-service.it | | Codice attività 10 682002 | Codice sede 11 |
| | | | | | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 GRCDNL89M28B157F | | Cognome o Denominazione 2 GRECA | | Nome 3 DANIELE | |
| | Sesso (M o F) 4 M | Data di nascita 5 giorno mese anno 28 08 1989 | Comune (o Stato estero) di nascita 6 BRESCIA | | Provincia di nascita (sigla) 7 BS | Categorie particolari 8 |
| | | | | | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
| | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021 | | | | | |
| Comune 20 BRESCIA | | Provincia (sigla) 21 BS | | Codice comune 22 B157 | Fusione comuni 23 | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022 | | | | | | |
| 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 giorno mese anno 24 02 2022 | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA GPS di BOTTI ROBERTO Via Puccini, 4 - 56031 BIENTINA (PI) tel. 0587 670004 | | | | |

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI
DATI PER LA
EVENTUALE COM-
PILAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

17512,53

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

Assegni periodici
corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni

6181

Pensione

7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio
giorno mese anno

803092018

Data di cessazione
giorno mese anno

930062021

In forza
al 31/12

10

Periodi
particolari

11

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef

21932,84

Addizionale regionale all'Irpef

22

Acconto 2021

2618,18

Saldo 2021

27

Acconto 2022

29

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

Acconto 2021

33

Saldo 2021

34

ASSISTENZA
FISCALE 730/2021
DICHIARANTE

IMPORTI NON
TRATTENUTI

Presenza
730/4
integrativo

54

Presenza
730/4
rettificativo

55

Saldo Irpef 2020
non trattenuto

63

Addizionale Regionale 2020
non trattenuto

73

Saldo Addizionale
comunale 2020
non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca
locazioni 2020
non trattenuto

93

CREDITI NON
RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020
non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2020
non rimborsato

74

Saldo Addizionale
comunale 2020
non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca
locazioni 2020
non rimborsato

94

ACCONTI 2021
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

124

Prima rata
di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare
secca sospesi

133

ASSISTENZA
FISCALE 730/2021
CONIUGE

IMPORTI NON
TRATTENUTI

Saldo Irpef 2020
non trattenuto

263

Addizionale regionale 2020
non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale
2020 non trattenuto

283

Saldo cedolare secca 2020
non trattenuto

293

CREDITI NON
RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020
non rimborsato

264

Addizionale regionale 2020
non rimborsato

274

Saldo addizionale comunale
2020 non rimborsato

284

Saldo cedolare secca 2020
non rimborsato

294

ACCONTI 2021
CONIUGE

Primo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto
cedolare secca

326

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI
DETRAIBILI

Codice onere

341

Importo

342

Codice onere

343

Importo

344

Codice onere

345

Importo

346

Codice onere

347

Importo

348

Codice onere

349

Importo

350

Codice onere

351

Importo

352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

3611733,84

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

367801,00

Ulteriore detrazione

368

Totale detrazioni per oneri

369

Detrazioni per canoni di locazione

370

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

372

Credito per canoni
di locazione recuperato

373

Totale detrazioni

374801,00

Imposta netta

375932,84

Credito d'imposta,
per le imposte pagate all'estero

376

Codice stato estero

377

Anno di percezione reddito estero

378

Reddito prodotto all'estero

379

Imposta estera definitiva

380

CREDITO D'IMPOSTA APE

Utilizzato

381

Rimborsato

382

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

383

Detrazione fruita

384

Detrazione non fruita

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice
trattamento

3901

Trattamento erogato

391595,07

Trattamento non erogato

392

| | | | | | | |
|--|--|---------|--|-------------|---|--|
| 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 giorno mese anno | |
| | 411 | 412 | 413 | 415 | | |
| | 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 | |
| 416 | | 417 | | 418 | | |
| | | | | 419 | | |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | | | | | | |
| Versati | | Dedotti | | Non dedotti | | |
| 421 | | 422 | | 423 | | |
| ONERI DEDUCIBILI | ONERI DEDUCIBILI | | | | | |
| | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | Codice onere | | Importo | |
| | 431 | | 432 | | 433 | |
| | | | | | 434 | |
| | | | | 435 | | |
| | | | | 436 | | |
| | | | | 437 | | |
| | | | | 438 | | |
| | | | | 439 | | |
| | | | | 440 | | |
| | | | | 441 | | |
| | | | | 442 | | |
| | | | | 443 | | |
| | | | | 444 | | |
| ALTRI DATI | REDDITO FRONTALIERI | | Pensione orfani non Campione d'Italia | | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio | |
| | Con contratto a tempo indeterminato | | Con contratto a tempo determinato | | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio | |
| | 455 | | 456 | | 457 | |
| | | | | | 458 | |
| | | | | 459 | | |
| | | | | 460 | | |
| | | | | 461 | | |
| | | | | 462 | | |
| | | | | 463 | | |
| | | | | 464 | | |
| | | | | 465 | | |
| | | | | 466 | | |
| | | | | 467 | | |
| | | | | 468 | | |
| | | | | 469 | | |
| | | | | 470 | | |
| | | | | 471 | | |
| | | | | 472 | | |
| | | | | 473 | | |
| | | | | 474 | | |
| | | | | 475 | | |
| | | | | 476 | | |
| | | | | 477 | | |
| | | | | 478 | | |
| | | | | 479 | | |
| | | | | 480 | | |
| | | | | 481 | | |
| | | | | 482 | | |
| | | | | 483 | | |
| | | | | 484 | | |
| | | | | 485 | | |
| | | | | 486 | | |
| | | | | 487 | | |
| | | | | 488 | | |
| | | | | 489 | | |
| | | | | 490 | | |
| | | | | 491 | | |
| | | | | 492 | | |
| | | | | 493 | | |
| | | | | 494 | | |
| | | | | 495 | | |
| | | | | 496 | | |
| | | | | 497 | | |
| | | | | 498 | | |
| | | | | 499 | | |
| | | | | 500 | | |
| | | | | 501 | | |
| | | | | 502 | | |
| | | | | 503 | | |
| | | | | 504 | | |
| | | | | 505 | | |
| | | | | 506 | | |
| | | | | 507 | | |
| | | | | 508 | | |
| | | | | 509 | | |
| | | | | 510 | | |
| | | | | 511 | | |
| | | | | 512 | | |
| | | | | 513 | | |
| | | | | 514 | | |
| | | | | 515 | | |
| | | | | 516 | | |
| | | | | 517 | | |
| | | | | 518 | | |
| | | | | 519 | | |
| | | | | 520 | | |
| | | | | 521 | | |
| | | | | 522 | | |
| | | | | 523 | | |
| | | | | 524 | | |
| | | | | 525 | | |
| | | | | 526 | | |
| | | | | 527 | | |
| | | | | 528 | | |
| | | | | 529 | | |
| | | | | 530 | | |
| | | | | 531 | | |
| | | | | 532 | | |
| | | | | 533 | | |
| | | | | 534 | | |
| | | | | 535 | | |
| | | | | 536 | | |
| | | | | 537 | | |
| | | | | 538 | | |
| | | | | 539 | | |
| | | | | 540 | | |
| | | | | 541 | | |
| | | | | 542 | | |
| | | | | 543 | | |
| | | | | 544 | | |
| | | | | 545 | | |
| | | | | 546 | | |
| | | | | 547 | | |
| | | | | 548 | | |
| | | | | 549 | | |
| | | | | 550 | | |
| | | | | 551 | | |
| | | | | 552 | | |
| | | | | 553 | | |
| | | | | 554 | | |
| | | | | 555 | | |
| | | | | 556 | | |
| | | | | 557 | | |
| | | | | 558 | | |
| | | | | 559 | | |
| | | | | 560 | | |
| | | | | 561 | | |
| | | | | 562 | | |
| | | | | 563 | | |
| | | | | 564 | | |
| | | | | 565 | | |
| | | | | 566 | | |
| | | | | 567 | | |
| | | | | 568 | | |
| | | | | 569 | | |
| | | | | 570 | | |
| | | | | 571 | | |
| | | | | 572 | | |
| | | | | 573 | | |
| | | | | 574 | | |
| | | | | 575 | | |
| | | | | 576 | | |
| | | | | 577 | | |
| | | | | 578 | | |
| | | | | 579 | | |
| | | | | 580 | | |
| | | | | 581 | | |
| | | | | 582 | | |
| | | | | 583 | | |
| | | | | 584 | | |
| | | | | 585 | | |
| | | | | 586 | | |
| | | | | 587 | | |
| | | | | 588 | | |
| | | | | 589 | | |
| | | | | 590 | | |
| | | | | 591 | | |
| | | | | 592 | | |
| | | | | 593 | | |
| | | | | 594 | | |
| | | | | 595 | | |
| | | | | 596 | | |
| | | | | 597 | | |
| | | | | 598 | | |
| | | | | 599 | | |
| | | | | 600 | | |
| | | | | 601 | | |
| | | | | 602 | | |
| | | | | 603 | | |
| | | | | 604 | | |
| | | | | 605 | | |
| | | | | 606 | | |
| | | | | 607 | | |
| | | | | 608 | | |
| | | | | 609 | | |
| | | | | 610 | | |
| | | | | 611 | | |
| | | | | 612 | | |
| | | | | 613 | | |
| | | | | 614 | | |
| | | | | 615 | | |
| | | | | 616 | | |
| | | | | 617 | | |
| | | | | 618 | | |
| | | | | 619 | | |
| | | | | 620 | | |
| | | | | 621 | | |
| | | | | 622 | | |
| | | | | 623 | | |
| | | | | 624 | | |
| | | | | 625 | | |
| | | | | 626 | | |
| | | | | 627 | | |
| | | | | 628 | | |
| | | | | 629 | | |
| | | | | 630 | | |
| | | | | 631 | | |
| | | | | 632 | | |
| | | | | 633 | | |
| | | | | 634 | | |
| | | | | 635 | | |
| | | | | 636 | | |
| | | | | 637 | | |
| | | | | 638 | | |
| | | | | 639 | | |
| | | | | 640 | | |
| | | | | 641 | | |
| | | | | 642 | | |
| | | | | 643 | | |
| | | | | 644 | | |
| | | | | 645 | | |
| | | | | 646 | | |
| | | | | 647 | | |
| | | | | 648 | | |
| | | | | 649 | | |
| | | | | 650 | | |
| | | | | 651 | | |
| | | | | 652 | | |
| | | | | 653 | | |
| | | | | 654 | | |
| | | | | 655 | | |
| | | | | 656 | | |
| | | | | 657 | | |
| | | | | 658 | | |
| | | | | 659 | | |
| | | | | 660 | | |
| | | | | 661 | | |
| | | | | 662 | | |
| | | | | 663 | | |
| | | | | 664 | | |
| | | | | 665 | | |
| | | | | 666 | | |
| | | | | 667 | | |
| | | | | 668 | | |
| | | | | 669 | | |
| | | | | 670 | | |
| | | | | 671 | | |
| | | | | 672 | | |
| | | | | 673 | | |
| | | | | 674 | | |
| | | | | 675 | | |
| | | | | 676 | | |
| | | | | 677 | | |
| | | | | 678 | | |
| | | | | 679 | | |
| | | | | 680 | | |
| | | | | 681 | | |
| | | | | 682 | | |
| | | | | 683 | | |
| | | | | 684 | | |
| | | | | 685 | | |
| | | | | 686 | | |
| | | | | 687 | | |
| | | | | 688 | | |
| | | | | 689 | | |
| | | | | 690 | | |
| | | | | 691 | | |
| | | | | 692 | | |
| | | | | 693 | | |
| | | | | 694 | | |
| | | | | 695 | | |
| | | | | 696 | | |
| | | | | 697 | | |
| | | | | 698 | | |
| | | | | 699 | | |
| | | | | 700 | | |
| | | | | 701 | | |
| | | | | 702 | | |
| | | | | 703 | | |
| | | | | 704 | | |
| | | | | 705 | | |
| | | | | 706 | | |
| | | | | 707 | | |
| | | | | 708 | | |
| | | | | 709 | | |
| | | | | 710 | | |
| | | | | 711 | | |
| | | | | 712 | | |
| | | | | 713 | | |
| | | | | 714 | | |
| | | | | 715 | | |
| | | | | 716 | | |
| | | | | 717 | | |
| | | | | 718 | | |
| | | | | 719 | | |
| | | | | 720 | | |
| | | | | 721 | | |
| | | | | 722 | | |
| | | | | 723 | | |
| | | | | 724 | | |
| | | | | 725 | | |
| | | | | 726 | | |
| | | | | 727 | | |
| | | | | 728 | | |
| | | | | 729 | | |
| | | | | 730 | | |
| | | | | 731 | | |
| | | | | 732 | | |
| | | | | 733 | | |
| | | | | 734 | | |
| | | | | 735 | | |
| | | | | 736 | | |
| | | | | 737 | | |
| | | | | 738 | | |
| | | | | 739 | | |
| | | | | 740 | | |
| | | | | 741 | | |
| | | | | 742 | | |
| | | | | 743 | | |
| | | | | 744 | | |
| | | | | 745 | | |
| | | | | 746 | | |
| | | | | 747 | | |
| | | | | 748 | | |
| | | | | 749 | | |
| | | | | 750 | | |
| | | | | 751 | | |
| | | | | 752 | | |
| | | | | 753 | | |
| | | | | 754 | | |
| | | | | 755 | | |
| | | | | 756 | | |
| | | | | 757 | | |
| | | | | 758 | | |
| | | | | 759 | | |
| | | | | 760 | | |
| | | | | 761 | | |
| | | | | 762 | | |
| | | | | 763 | | |
| | | | | 764 | | |
| | | | | 765 | | |
| | | | | 766 | | |
| | | | | 767 | | |
| | | | | 768 | | |
| | | | | 769 | | |
| | | | | 770 | | |
| | | | | 771 | | |
| | | | | 772 | | |
| | | | | 773 | | |
| | | | | 774 | | |
| | | | | 775 | | |
| | | | | 776 | | |
| | | | | 777 | | |
| | | | | 778 | | |
| | | | | 779 | | |
| | | | | 780 | | |
| | | | | 781 | | |
| | | | | 782 | | |
| | | | | 783 | | |
| | | | | 784 | | |
| | | | | 785 | | |
| | | | | 786 | | |
| | | | | 787 | | |
| | | | | 788 | | |
| | | | | 789 | | |
| | | | | 790 | | |
| | | | | 791 | | |
| | | | | 792 | | |
| | | | | 793 | | |
| | | | | 794 | | |
| | | | | 795 | | |
| | | | | 796 | | |
| | | | | 797 | | |
| | | | | 798 | | |
| | | | | 799 | | |
| | | | | 800 | | |
| | | | | 801 | | |
| | | | | 802 | | |
| | | | | 803 | | |
| | | | | 804 | | |
| | | | | 805 | | |
| | | | | 806 | | |
| | | | | 807 | | |
| | | | | 808 | | |
| | | | | 809 | | |
| | | | | 810 | | |
| | | | | 811 | | |
| | | | | 812 | | |
| | | | | 813 | | |
| | | | | 814 | | |
| | | | | 815 | | |
| | | | | 816 | | |
| | | | | 817 | | |
| | | | | 818 | | |
| | | | | 819 | | |
| | | | | 820 | | |
| | | | | 821 | | |
| | | | | 822 | | |
| | | | | 823 | | |
| | | | | 824 | | |
| | | | | 825 | | |
| | | | | 826 | | |
| | | | | 827 | | |
| | | | | 828 | | |
| | | | | 829 | | |
| | | | | 830 | | |
| | | | | 831 | | |
| | | | | 832 | | |
| | | | | 833 | | |
| | | | | 834 | | |
| | | | | 835 | | |
| | | | | 836 | | |
| | | | | 837 | | |
| | | | | 838 | | |
| | | | | 839 | | |
| | | | | 840 | | |
| | | | | | | |

| 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 | | | |
| 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 | |

| 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

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI
GESTIONE PUBBLICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------------------------|---------------------|--|-------------------|--|--------------------------|-----------------------------------|------------------------|----|---|----|--------|----|------|----|---------------------|
| 1 | Matricola azienda | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | | | | | | |
| | 6204882064 | | X | | | | 8312,00 | | | | 763,88 | | | | | | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T G F M A M G X X X X X X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gestione | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | NoiPa dichiarante | 12 | Pens. | 13 | Prev. | 14 | Cred. | 15 | Enpdep | 16 | Enam | 17 | Anno di riferimento |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | 19 | | 20 | | 21 | | 22 | | | | | | | | | |
| Imponibile pensionistico | | Contributi pensionistici dovuti | | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | | Imponibili TFS | | Contributi TFS | | | | | | | | | |
| 23 | | 24 | | 25 | | 26 | | 27 | | | | | | | | | |
| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | | Imponibile TFR | | Contributi TFR dovuti | | Imponibile TFR ulteriori elementi | | Contributo TFR ulteriori elementi | | | | | | | | | |
| 28 | | 29 | | 30 | | 31 | | 32 | | | | | | | | | |
| Imponibile Gestione Credito | | Contributo Gestione Credito dovuti | | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | | Imponibile ENPDEP | | Contributi ENPDEP dovuti | | | | | | | | | |
| 33 | | 34 | | 35 | | 36 | | | | | | | | | | | |
| Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | | Imponibile ENAM | | Contributi ENAM dovuti | | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | | | | | | | | | | | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Singoli mesi | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale soggetto denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periodi retributivi soggetto denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale conguaglio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imponibile conguaglio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale per denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periodi retributivi per denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contributi a carico del lavoratore | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contributi versati | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo rapporto | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale PPAA/Azienda | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERIODO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dal mese anno | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Al mese anno | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reddito | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale Ente previdenziale | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominazione Ente previdenziale | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice azienda | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Categoria | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imponibile previdenziale | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contributi dovuti | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contributi versati | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Altri contributi | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importo altri contributi | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Qualifica | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Posizione assicurativa territoriale | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C. C. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data inizio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data fine | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice comune | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Personale viaggiante | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | |
| Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | | Detrazione | | Ritenuta netta operata nell'anno | | Ritenute sospese | |
| 801 | | 802 | | 803 | | 804 | | 805 | |
| 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 31/12/2000 e rimasto in azienda | | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda | |
| 806 | | 807 | | 808 | | 809 | | 810 | |
| TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo | | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR | | | |
| 811 | | 812 | | 813 | | 920 | | | |

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Lavoro dipendente, dal 01/01/2021 al 30/06/2021, importo (7.512,53).

(Cod.ZZ) Le operazioni di conguaglio sono state effettuate sulla base dei dati disponibili alla data di cessazione del rapporto di lavoro. Si consiglia di verificare l'applicazione delle addizionali regionale e comunale all'IRPEF e, nel caso, di procedere alla presentazione della dichiarazione dei redditi per la corretta liquidazione delle imposte dovute

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)

BTTRRT54M01L850S

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

GRCDNL89M28B157F

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

GRECA

NOME

DANIELE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
28 08 1989

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRESCIA

PROVINCIA (sigla)

BS

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 TRE 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 EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA | UNIONE COMUNITA' 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 BUDDISTA 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

Codice fiscale

G R C D N L 8 9 M 2 8 B 1 5 7 F

2021

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', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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.

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