

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

2021



|  | Codice fiscale   | Cognome o Denominazione             |                |   |   | Nome                   |                       |  |  |
|--|--|-------------------------------------|----------------|---|---|------------------------|-----------------------|--|--|
| DATI<br>ANAGRAFICI                     | 1  | 2                                   |                |   |   |                        | 3                     |  |  |
| DATI RELATIVI AL                       | BTTRRT54M01L850S   | BOTTI                               |                |   |   | ROBERTO                |                       |  |  |
| DATORE DI                              | Comune   |                                     | Prov.          | Cap<br>6                                | Indirizzo                                 |                        |                       |  |  |
| LAVORO, ENTE                           | Fraz. CASCINE BUT  | ¬T                                  | PI             | 56032                                   | ,<br>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | 77 NTECE               | VALDERA,              | 22                                     |  |
| PENSIONISTICO O<br>ALTRO SOSTITUTO     |  |                                     |                |   | VIA SAL                                   | KZANESE                | Codice attivity       |  |  |
| D'IMPOSTA                              | Telefono, fax  8 prefisso numero   | Indirizzo di posta elettronica<br>9 |                |   | 10  |                        |                       | 11                                     |  |
|  |  | r.adragna@gps-serv                  |                |   | vice.it 682002                            |                        | 2                     |  |  |
| DATI RELATIVI                          | Codice fiscale   | Cognome o Denom                     | ninazione      |   |   | Nome<br>3              |                       |  |  |
| AL DIPENDENTE<br>PENSIONATO O<br>ALTRO | DRGRSL91S56G843N   | ADRAGNA                             |                |   |   | ROSSE                  | LLA                   |  |  |
| PERCETTORE<br>DELLE SOMME              | Sesso (M o F) Data di nascita  | Comune (o Stato estero) di nas      | scita          | Provincia<br>di nascita (sigla          |   | ategorie<br>articolari |                       | asi di esclusione<br>alla precompilata |  |
| DELLE SOMME                            | 4 5 giorno mese anno   | 6                                   |                | 7                                       | 8   | 3                      | 9                     | 10                                     |  |
|  | F 16 11 1991   | PONTEDERA                           |                | PI                                      |   |                        |                       |  |  |
|  |  | DON                                 | IICILIO FISCAL | E ALL' 1/1/2021                         |   |                        |                       |  |  |
|  | Comune   |                                     |                |   |   | Provincia (sigl        | a) Codice comun       | e Fusione comuni                       |  |
|  | 20   |                                     |                |   |   | 21                     |                       | 23                                     |  |
|  | BUTI   |                                     |                |   |   | PI                     | B303                  |  |  |
|  | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022  Comune Provincia (sigla) Codice comune Fusione comuni |                                     |                |   |   |                        |                       |  |  |
|  | Comune<br>24   |                                     |                |   |   | Provincia (sigl        | a) Codice comun<br>26 | e Fusione comuni<br>27                 |  |
|  |  |                                     |                |   |   |                        |                       |  |  |
| DATI RELATIVI AL<br>RAPPRESENTANTE     | Codice fiscale   |                                     |                |   |   |                        |                       |  |  |
|  |  |                                     |                |   |   |                        |                       |  |  |
| RISERVATO<br>AI PERCIPIENTI            | Codice di identificazione fiscale estero   | Località di reside                  | nza ostora     |   |   |                        |                       |  |  |
| ESTERI                                 | 40   | 41                                  | criza estera   |   |   |                        |                       |  |  |
|  |  |                                     |                |   |   |                        |                       |  |  |
|  |  |                                     |                |   |   |                        | Non residenti         |  |  |
|  | Via e numero civico  |                                     |                |   |   |                        | Schumacker C          | odice Stato estero                     |  |
|  | 42   |                                     |                |   |   |                        | 43                    | 44                                     |  |
|  |  |                                     |                |   |   |                        |                       |  |  |
|  |  |                                     | (              | \ |   |                        |                       |  |  |
|  | <b>DATA</b><br>giorno mese anno  |                                     |                | IRMA DEL SOSTIT                         |   | TA                     |                       |  |  |
|  | 9  | BOTTI ROBERTO                       | Via Puccini.   | BOTTI ROB                               | ERTO                                      |                        |                       |  |  |
|  | = = 02 2022  |                                     | Tel. 0587 67   | 4-56031 BIENT                           | INA (PI)                                  |                        |                       |  |  |
|  |  |                                     |                | P004 -                                  |   |                        |                       |  |  |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Mod. N.

### CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COM-  | Redditi di lavoro dipendente e assir<br>con contratto a tempo indetermina |   |  | Redditi di pensione   | Altri redditi assimilati                                      |
|--|---|---|--|---|---|
| PILAZIONE DELLA<br>DICHIARAZIONE   | 1 11820,3   | 7 2   | 3  |   | 4   |
| DEI REDDITI  | Assegni periodici   | Numero di<br>per i quali spettano                           |  | RAPPOR  | TO DI LAVORO In forza Periodi                                 |
| REDDITI  | corrisposti dal coniuge   | Lavoro dipendente   | <b>.</b>   | piorno Data di inizio Di giorno 06 02 2014 9 30                             | ata di cessazione   |
|  | Redditi erogati in franchi<br>12  |   |  |   |   |
| RITENUTE   |   |   |  | ADDIZIONALE COMUNALE A  | LL'IRPEF  |
|  | Ritenute Irpef 21 2204,86   | Addizionale regionale all'Irpef                             | Acconto 2021 28 ,                                    | Saldo 2021<br>2.8 <sup>27</sup>   | Acconto 2022<br>29  |
|  | 2201,00   |   | 23,  |   | MUNALE ALL'IRPEF SOSPESA                                      |
|  | Ritenute Irpef sospese  | Addizionale regionale<br>all'Irpef sospesa                  |  | Acconto 2021<br>33  | Saldo 2021<br>34  |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI   | Presenza 730/4 730/4 integrativo rettificativo 54 55 63                   | Saldo Irpef 2020<br>non trattenuto 73                       | Addizionale Regionale 20<br>non trattenuto           | Saldo Addizionale<br>comunale 2020<br>non trattenuto                        | Saldo Cedolare secca<br>locazioni 2020<br>non trattenuto      |
| CREDITI NON<br>RIMBORSATI  | Saldo Irpef 2020<br>non rimborsato 7-                                     | Addizionale Regionale 2020<br>non rimborsato                | Saldo Addizionale<br>comunale 2020<br>non rimborsato | Saldo Cedolare secci<br>locazioni 2020<br>non rimborsato                    | a   |
| ACCONTI 2021<br>DICHIARANTE  |   | Secondo o unico acconto<br>Irpef trattenuto nell'anno<br>22 | Acconto addiziona<br>comunale all'Irpe               | le Prima rata<br>di acconto cedolare sec                                    | Seconda o unica rata<br>di acconto cedolare secca             |
| king.<br>it  | Acconti Irpef sospesi   | Acconto addizionale<br>comunale all'Irpef sospeso           | Acconti cedolare<br>secca sospesi                    |   |   |
| MASSISTENZA ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE MIPORTI NON TRATTENUTI   | Saldo Irpef 2020<br>non trattenuto<br>263                                 | Addizionale regionale 2020<br>non trattenuto                | Saldo addizionale<br>2020 non tratte<br>283          | comunale Saldo cedolare se<br>enuto son trattenu<br>293                     | cca 2020<br>to  |
| GEORGITI NON YORK MINDORSATI   | Saldo Irpef 2020<br>non rimborsato  | Addizionale regionale 2020<br>non rimborsato                | Saldo addizionale<br>2020 non rimbo<br>284           | comunale Saldo cedolare ser<br>orsato non rimborsa<br>294                   | cca 2020<br>to  |
| A DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 - IT  CONINGE  NERI  MERCITA DE LI 14/01/2022 - IT  MERCITA DE LI 14/01/202 | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno                                  | Secondo o unico ac<br>Irpef trattenuto nell'a<br>322        |  | Acconto addizionale<br>comunale all'Irpef                                   | Prima rata di acconto cedolare secca                          |
| E DEL 14   | Seconda o unica rata<br>di acconto cedolare secca<br>327                  | Acconti Irpef sospe   | esi A  | cconto addizionale comunale<br>all'Irpef sospeso                            | Acconti cedolare secca sospesi                                |
| E ONERI<br>P DETRAIBILI  | Codice onere Importo  | Codice onere<br>343 344                                     |  | odice onere Importo   |   |
| DELLE  | Codice onere Importo  | Codice onere<br>349 350                                     |  | odice onere Importo   |   |
| Z DETRAZIONI<br>E CREDITI  | Imposta lorda 2841,55   | Detrazioni per carichi                                      | di famiglia De                                       | etrazioni per famiglie numerose   | Credito riconosciuto per famiglie numerose<br>364             |
| IENTO A  | Credito non riconosciuto<br>per famiglie numerose                         | Credito per famiglie nume                                   | rose recuperato Do                                   | etrazioni per lavoro dipendente,<br>pensioni e redditi assimilati<br>636,65 | Ulteriore detrazione  |
| VVEDIN   | Totale detrazioni per oneri   | Detrazioni per canoni o                                     | di locazione   | Credito riconosciuto per canoni di locazione                                | Credito non riconosciuto per canoni di locazione              |
| CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DE CANFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DE INOIZANTE IN | Credito per canoni<br>di locazione recuperato<br>373                      | Totale detrazio   | oni<br>636,65 <sup>375</sup>                         | Imposta netta 2204,86   | Credito d'imposta,<br>per le imposte pagate all'estero<br>376 |
| ONFOR  | Codice stato estero   | Anno di percezione rea                                      | ddito estero   | Reddito prodotto all'estero   | Imposta estera definitiva                                     |
| O  | CREDITO   | D D'IMPOSTA APE   |  | COMPARTO S  | CUREZZA   |
|  | Utilizzato 381  | Rimborsato 382  | Co   | mpenso erogato Detrazion  |   |
|  |   |   | 303  | 307   |   |
|  | Codice  | AMENTO INTEGRATIVO  | on orogato   |   |   |
|  | trattamento Trattamento erc   | 302   | on erogato   |   |   |

| PREVIDENZA<br>COMPLEMENTARE   | Previdenza compled dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 data 412                    | non dedott  | ti dai redditi   | Data iscrizione al fondo<br>giorno mese anno<br>415  |
|---|---|---|--|--|
|   | C   | CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEME  | NTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE  |  |
|   |   | Importi eccedenti esclusi<br>dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>7                      | Importo totale 418 419   | Differenziale Anni residui<br>420  |
|   | Versati   | Dedotti   | PLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO  Non dedotti   |  |
|   | 421 42  |   | 423  |  |
| ONERI   |   |   |  |  |
| DEDUCIBILI  | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431  Codice 432 | onere Importo   | ONERI DEDUCIBILI  Codice onere Importo 434 435   | Codice onere Importo 436 437   |
|   | Somme restituite non escluse dai aventi es  | tributi versati a enti e casse<br>sclusivamente fini assistenziali<br>e non concorrono al reddito | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito sanii 442 444 |  |
| ALTRI DATI  | REDDITO FRONTALIERI  Con contratto     a tempo indeterminato     a tempo deter  456           |   | codice ammontare codice 462 463 464 4  | ammontare lipe da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469 |
|   |   | olicazione<br>naggiore Casi<br>ritenuta particolari<br>172 473 474                                | Erogazioni<br>in natura  |  |
| REDDITI<br>ASSOGGETTATI<br>A RITENUTA A<br>TITOLO DI IMPOSTA          | Totale redditi<br>481   | Totale ritenute Irpef<br>482  | TTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA  Totale ritenute Irpef sosp  483  | ese  |
| orking. it  | Quota esente  | Quota imponibile  | ORI SOCIALMENTE UTILI  Ritenute Irpef  | Addizionale regionale all'Irpef  |
| www.itworking.it  | Totale ritenute irpef sospese   | 497  Totale addizionale regionale dell'in 501   | pef sospesa  | 499  |
| COMPENSI  | COMPENSI RELATIVI A   | AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGE  | TTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indica   | are nella dichiarazione dei redditi)   |
| RELATIVI AGLI<br>EANNI<br>DPRECEDENTI                                 | Totale compensi arretrati per i quali<br>è possibile fruire delle detrazioni<br>511           | Totale compensi arretrati per i quali<br>non è possibile fruire delle detrazioni<br>512           | Totale ritenute operate  | Totale ritenute sospese 514  |
| PRECEDENTI  | COMPARTO SI Compenso erogato 515  | CUREZZA  Detrazione fruita  516   | -  |  |
|   |   |   |  |  |
| ⊒DATI RELATIVI<br>□ AI CONGUAGLI                                      |   | REDDITI E   | EROGATI DA ALTRI SOGGETTI  |  |
| AL PROVVEDIMENTO AGENZA DELLE ENTRATE D                               |   | ale redditi conguagliati<br>compresi nel punto 2  | otale redditi conguagliati<br>ià compresi nel punto 3 534 Totale redditi<br>già compresi                           |  |
| DELLE   | Codice<br>536   | fiscale   | Reddito co<br>già compreso<br>538  | nguagliato Reddito conguagliato già compreso nel punto 2                                     |
| GENZIA  | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 già   | eddito conguagliato<br>compreso nel punto 4 gi  | Reddito conguagliato<br>à compreso nel punto 5 Riten   | ute  |
| MENTO A   | Addizionale regionale  Addizionale regionale  544  545  | ddizionale comunale<br>acconto 2021   | Addizionale comunale<br>saldo 2021   |  |
| ED  |   | 1.437   | ODL COCIAL MENTE LITTLE  |  |
| PROVV   | Quota esente  | Quota imponibile 562  | ORI SOCIALMENTE UTILI  Ritenute Irpef 563  | Addizionale regionale all'Irpef  |
| SOMME EROGATE PER PREMI DI SISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI | Codice Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 571 572 572                     | Benefit pens  | di cui sottoforma di cui sottof<br>ii contributi alle forme<br>ionistiche complementari di assistenza s<br>575     | uti  |
| COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI                                   | Imposta sostitutiva sospesa Premi di risu a tassaz  | ltato assoggettati<br>ione ordinaria Benefit di cu<br>comma 4<br>579                              | ui all'art, 51, di cui sotto foma di<br>del Tuir erogazioni in natura  | di cui sotto foma di riscatto di<br>periodi non coperti da contribuzione<br>581              |
|   | Premi di risultato assoggettati Codice ad imposta sostitutiva 591 592 56                      | Benefit pens  | di cui sottoforma di cui sottof<br>i contributi alle forme di contrib<br>iionistiche complementari di assistenza s | uti Imposta sostitutiva 596  |
|   | Imposta sostitutiva sospesa Premi di risu a tassaz 597  | Itato assoggettati Benefit di cu<br>ione ordinaria Comma 4<br>599                                 | ui all'art. 51, di cui sotto foma di erogazioni in natura  | di cui sotto foma di riscatto di<br>periodi non coperti da contribuzione<br>601              |
|   | PREMI DI RISULTATO EROGAT<br>Somme già assoggettate<br>ad imposta sostitutiva                 | Somme già assoggettate a tassazione   |  | ATIVI AD ANNI PRECEDENTI   |
|   | da assoggettare<br>a tassazione ordinaria<br>611  | ordinaria da assoggettare<br>ad imposta sostitutiva   | Contributo alle forme<br>pensionistiche complementari<br>631   | Contributo di assistenza sanitaria<br>632  |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

| DATI RELATIVI AL<br>CONIUGE E AI<br>FAMILIARI A  | Relazione di parentela  |                  |                                  |                                   | Codice fiscale  |     |                     | N. mesi<br>a carico | Minore di<br>tre anni | Percentuale<br>di detrazione | Detrazione<br>100%   |   |
|--|---|------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|-----|---------------------|---------------------|-----------------------|------------------------------|----------------------|---|
| CARICO   | 1 C 1 Coniuge   |                  |                                  |                                   | 4   |     |                     | 5                   |                       | spettante                    | affidamento<br>figli |   |
| BARRARE LA CASELLA:<br>C = CONIUGE<br>F1 = PRIMO FIGLIO<br>F = FIGLIO<br>A = ALTRO FAMILIARE<br>D = FIGLIO CON<br>DISABILITÀ   | 2   | F1               | Primo figlio                     | <b>D</b> 3                        |   |     |                     |                     |                       | 6                            | 7                    | 8 |
|  | 3   | F                | <b>A</b> 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  | Per              | centuale di detrazione spe       | ettante per fan                   | niglie numerose   |     |                     | %                   |                       |                              |                      |   |
| BENI E SERVIZI<br>NON SOGGETTI A<br>TASSAZIONE -<br>ART. 51 TUIR<br>SEZIONE<br>SOSTITUTO<br>DICHIARANTE  |   | 701<br>Co<br>705 | Anno  odice fiscale del soggetto | Codice oner 702 a cui si riferiso | 703   | 704 | ı<br>a riferita :   | Importo rimborsato  |                       |                              |                      |   |
| 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       |                              | i                    |   |
|  |   | 761              |                                  |                                   | 762   | 7   | 63                  |                     |                       | 764                          |                      |   |
|  |   | 765              | Altri redditi assimilati         | i                                 | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                   |     |                     |                     |                       |                              |                      |   |
| REDDITI DEI  |   |                  |                                  |                                   |   |     |                     |                     |                       |                              |                      |   |
| PUNTI DA 1 A 5<br>AL NETTO DEI<br>COMPENSI DI  | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato |                  |                                  |                                   | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato |     |                     | Redditi di pension  | e                     |                              |                      |   |
| CAMPIONE D'ITALIA  |   | 771              |                                  |                                   | 772   | 7   | 73                  |                     |                       |                              |                      |   |
|  |   |                  | Altri redditi assimilati         | i                                 | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                   |     |                     |                     |                       |                              |                      |   |
|  |   | 774              |                                  |                                   | 775   |     |                     |                     |                       |                              |                      |   |

DRGRSL91S56G843N

Mod. N.

| DATI PREVI-<br>DENZIALI ED                              | Contributi a carico Matricola azienda INPS Altro Imponibile previdenziale Imponibile ai fini IVS del lavoratore trattenuti  |
|---|---|
| ASSISTENZIALI   | 1 6204882064 X 13078,00 5 1201,87   |
| SEZIONE 1<br>INPS LAVORATORI                            | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di  |
| SUBORDINATI   | T GFMAMGKXXXX   |
| SEZIONE 2   | Gestione  |
| INPS LAVORATORI<br>SUBORDINATI<br>GESTIONE<br>PUBBLICA  | Codice fiscale Amministrazione/Azienda Progressivo Azienda NoiPa dichiarante Pens. Prev. Cred. Enpdep Enam Anno di riferimento 12   13   14   15   16   17  |
|   | Imponibile pensionistico  Contributi pensionistici dovuti  18  19  Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20  Imponibili TFS  Contributi TFS  21  22   |
|   | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti  24  Contributi TFR dovuti  Imponibile TFR ulteriori elementi  Contributo TFR ulteriori elementi  26  27  27  |
|   | Imponibile Gestione Credito  28  Contributo Gestione Credito Credito dovuti  Credito dovuti  Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30  Contributi Gestione credito Imponibile ENPDEP 31  Contributi ENPDEP dovuti 32   |
|   | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti Imponibile ENAM Contributi ENAM dovuti a carico del lavoratore  33 34 35 36 36   |
|   | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  Tutti Singoli mesi Codice fiscale soggetto denuncia  37 38 39   |
| :<br>D  | T G F M A M G L A S O N D   |
|   | Periodi retributivi soggetto denuncia Codice fiscale conguaglio  40 41  |
|   | G F M A M G L A S O N D   |
| :<br>;<br>;   | conguaglio Codice fiscale per denuncia Periodi retributivi per denuncia  43  44  45  47  48  49  49  40  40  40  40  40  40  40  40   |
| SEZIONE 3 INPS GESTIONE                                 | G F M A M G L A S O N D  Contributi a carico Compensi corrisposti al parasubordinato Contributi dovuti  Contributi dovuti Contributi dovuti   |
| SEPARATA<br>PARASUBORDINATI                             | 45 46 47 48   |
|   | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  Tutti Tutti con l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda  |
| 1   | Tutti Con l'esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda  49 50   |
| SEZIONE 4<br>INPS SOCI<br>COOPERATIVE<br>ARTIGIANE      | PERIODO  Dal Al Reddito  53 mese anno 54 mese 55  |
| SEZIONE 5   |   |
| ALTRI ENTI  | Codice fiscale Ente previdenziale  57  Denominazione Ente previdenziale  57   |
| 1   | Codice azienda Categoria Imponibile previdenziale Contributi dovuti 58 59 60 61   |
|   | Contributi a carico del lavoratore trattenuti  Contributi versati  Altri contributi Importo altri contributi 62  63  64  65   |
| DATI<br>ASSICURATIVI                                    | Personale   |
| INAIL   | Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio Data fine Codice comune 73 giorno mese 74 giorno mese 75 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76   |
| TRATTAMENTO DI<br>FINE RAPPORTO,                        | TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA  |
| INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno erogati in anni precedenti Detrazione Ritenuta netta operata nell'anno Ritenute sospese  801 802 803 804 805  |
| IN FORMA DI<br>CAPITALE<br>SOGGETTE A<br>TASSAZIONE     | Ritenute operate in anni precedenti precedenti precedenti sospese 806 807 Ritenute operate in anni precedenti precedenti sospese 806 807 Ritenute operate in anni precedenti precedenti sospese 808 809 Ritenute operate in anni precedenti precedenti sospese 808 809 Ritenute operate in anni precedenti precedenti sospese 808 809 Ritenute operate in anni precedenti precedenti precedenti sospese 808 809 800 810 Ritenute operate in anni precedenti precedenti precedenti sospese 808 809 800 800 800 800 800 800 800 800 |
| SEPARATA  | TFR maturato fino al 31/12/2000 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 811 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 812 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 812 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920   |

Mod. N.

DESCRI-ZIONE ANNOTA-ZIONI

(Cod.AI)Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Lavoro dipendente, dal 01/01/2021 al 30/06/2021, importo (11.820,37).

(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 FISCAL (obbligatorio) |              | RRT54M(     | )1L850S           |                   |         |            |  |      |               |
| CONTRIB                      | UENT         | Έ           |                   |                   |         |            |  |      |               |
| CODICE FISCAL (obbligatorio) |              | RSL91S!     | 56G843N           |                   |         |            |  |      |               |
|                              | COGNOME      | (per le don | ne indicare il co | gnome da nubile)  |         | NOME       |  |      | SESSO(M o F)  |
| DATI<br>ANAGRAFICI           | ADRAG        | SNA         |                   |                   |         | ROSSELLA   |  |      | F             |
|                              | DATA DI N    | ASCITA      |                   | COMUNE (O STATO E | ESTERO) | DI NASCITA |  | PROV | INCIA (sigla) |
|                              | GIORNO<br>16 | MESE<br>11  | ANNO<br>1991      | PONTEDERA         |         |            |  |      | PI            |

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<br>DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA   |
|--|--|---|--|
| CHIESA EVANOSHICA VALDESE  | CHIECA EVANCELICA LUTERANA                       | UNIONE COMUNITAL EDDAIGUE                           | CACDA ADCIDIOCECI  |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE<br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA<br>IN ITALIA          | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE<br>ITALIANE               | SACRA ARCIDIOCESI<br>ORTODOSSA DITALIA ED ESARCATO<br>PER L'EUROPA MERIDIONALE |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA  | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA<br>BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA                           | UNIONE INDUISTA ITALIANA   |
|  |  |   |  |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO<br>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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 - ITWorking S.r.I. www.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 - ITWorking S.f.I. www.itworking.it

#### SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostant

| SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI<br>ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE<br>SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA',<br>NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE   | FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'  |
|--|--|
| FIRMA  Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   | FIRMA  Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   |
| FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA  | FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,<br>PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI<br>(SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016) |
| FIRMA  Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   | FIRMA  Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   |
| SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA  | SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI<br>SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO<br>UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE     |
| FIRMA  | FIRMA  Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   |
| FIRMA  Codice fiscale del beneficiario (eventuale)  AVVERTENZE  Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota de propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà de contribuente della finalità destinatarie della quota de propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà de contribuente de contribue |  |
| La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità benefici  SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE D  PARTITO POLITICO  | iarie.   |
| AVVERTENZE  Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fa   |  |
| In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattame<br>che i dati personali del contribuente verranno utilizzati so  | taran da antara da a   |
| IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPO  | DRRE 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  |