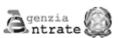


# CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2021



DATI	Codice fiscale	Cognome o Denominazion	ne				Nome 3		
ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL	BTTRRT54M01L850S	BOTTI					ROE	BERTO	
DATORE DI	Comune			Prov.	Cap 6	Indirizzo			
LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O	Fraz. CASCINE BUT	T		PI	56032	VTA	SARZANES	E VALDE	RA 23
ALTRO SOSTITUTO	Telefono, fax		Indirizzo d			V 111	STITCHTED	Codice	attività Codice sede
D'IMPOSTA	<sup>8</sup> prefisso numero				a@gps-ser	ari ao	-i +-	10 600	002
DATI RELATIVI	Codice fiscale	Cognome o I			a@gps-ser	vice.	Nome	002	002
AL DIPENDENTE	1	2					3		
PENSIONATO O ALTRO	CVGMCL76T16C479F	CIAVA	GLIA				MARC	ELLO	
PERCETTORE	Sesso				Provincia	-\	Categorie	Eventi eccezionali	Casi di esclusione dalla precompilata
DELLE SOMME	(M o F) Data di nascita 4 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero)	) di nascita	l	di nascita (sigl	a)	particolari 8	9	10
	M 16 12 1976	CEPRANO			FR				
			DOMICI	LIO FISC	ALE ALL' 1/1/2021				
	Comune 20						Provincia (	sigla) Codice co	omune Fusione comuni
	PASTENA						FI		
	IADIENA		DOMICI	LIO EISC	ALE ALL' 1/1/2022		11	031	72
	Comune		DOMICI	LIO I ISO	ALL ALL 1/1/2022		Provincia (	sigla) Codice o	omune Fusione comuni
	24						25	26	27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale								
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di 41	i residenza	ı estera					
	Via e numero civico 42							Non reside Schumac 43	enti ker Codice Stato estero 44
						. /			
	DATA giorno mese anno				FIRMA DEL SOSTI	TUTO D/ II	MPOSTA		
		BOTTI ROBERTO	0	\	Via Puccini 4	TI ROI	BERTO		
					GPS di BO //a Puccini, 4 - 56 el. 0587 676004	OST BIEN	TINA (PI)		

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

### CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COM-	Redditi di lavoro dipendente e assin con contratto a tempo indetermina			Redditi di pensione	Altri redditi assimilati
PILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE	1	2 5	856,15		4
DEI REDDITI	Assegni periodici	Numero di		RAPPOR	RTO DI LAVORO
REDDITI	corrisposti dal coniuge	per i quali spettano Lavoro dipendente 6 149 <sup>7</sup>	Pensione  8	giorno mese anno giorni	
	Redditi erogati in franchi				
RITENUTE				ADDIZIONALE COMUNALE	ALL'IRPEF
	Ritenute Irpef 647,03	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2021 26	Saldo 2021 27	Acconto 2022 29
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE CO Acconto 2021	MUNALE ALL'IRPEF SOSPESA Saldo 2021 34
ASSISTENZA				<u> </u>	
FISCALE 730/2021 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI	Presenza 730/4 730/4 integrativo 754 55 63	Saldo Irpef 2020 non trattenuto 73	Addizionale Regionale non trattenuto	2020 Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2020 non rimborsato	Addizionale Regionale 2020 non rimborsato	Saldo Addiziona comunale 202 non rimborsat	20 locazioni 2020	ca
ACCONTI 2021 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizior comunale all'Irp	nale Prima rata pef di acconto cedolare se 126	Seconda o unica rata cca di acconto cedolare secca
H. S.	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 32	Acconti cedola secca sospes	re i	
CONIUGE  IMPORTI NON TRATTENUTI	Saldo Irpef 2020 non trattenuto	Addizionale regionale 2020 non trattenuto	Saldo addizional 2020 non tra 283	e comunale Saldo cedolare se titenuto sonon tratten	ecca 2020 uto
5 SCREDITI NON SCRIMBORSATI	Saldo Irpef 2020 non rimborsato 264	Addizionale regionale 2020 non rimborsato	Saldo addizional 2020 non rim 284	e comunale borsato  Saldo cedolare se non rimbors	ecca 2020 ato
ACCONTI 2021 CCONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico aco Irpef trattenuto nell'a 322	anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca
A DELLE ENTRA TE DELLE ENTRA TE DELLE ENTRA TE DELLE ENTRA DETRA D	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327	Acconti Irpef sospe	esi 3	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
A ONERI	Codice onere Importo	Codice onere 343 344	Importo	Codice onere Importo	
IA DELLE	Codice onere Importo	Codice onere 349 350	Importo	Codice onere Importo 351 352	
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA I INDIZA LA PROVVEDIMENTO AGENZIA I INDIZA LA PROVVEDIMENTO AGENZIA I	Imposta lorda 1373 , 45	Detrazioni per carichi (	363	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose 364
IMENTO	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie nume 366	rose recuperato 367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 726,42	Ulteriore detrazione
VVED	Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni o	di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
L PRG	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazio	oni	Imposta netta	Credito d'imposta, per le imposte pagate all'estero
ME A	373	374	726,42	647,03	376
CONFOR	Codice stato estero	Anno di percezione rec	ddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva 380
<u> </u>	CREDITO	D'IMPOSTA APE		COMPARTO S	SICUREZZA
	Utilizzato 381	Rimborsato 382	383	Compenso erogato Detrazion	ne fruita Detrazione non fruita 385
	Codice	AMENTO INTEGRATIVO			
	trattamento Trattamento ero	202	on erogato		

www.itworking.it

/2022 -

. PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE

CONFORME AL

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

CVGMCL76T16C479F

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato

Altri redditi assimilati

774

Codice fiscale del percipiente

0 1

Detrazione 100% affidamento figli

Mod. N.

Percentuale di detrazione spettante

Pensione orfani

2021

Minore di tre anni

764

Redditi di pensione

773

DATI PREVI- DENZIALI ED ASSISTENZIALI	Matricola azienda		Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	
ASSISTENZIALI	6204882064	2 X	4	6483		595,78
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI				Tu		NTATA LA DENUNCIA Uniemens  l'esclusione di
SOBORDINATI				7	F M A M G	X X X X X X
SEZIONE 2					Gestione	
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA	Codice fiscale Amministrazione	one/Azienda f	Progressivo A	zienda NoiPa dichiarant	Pens. Prev. Cred 12   13   14	d. Enpdep Enam Anno di riferimento
	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistic	i dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS 21	Contributi TFS 22
	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi 26	Contributo TFR ulteriori elementi 27
	Imponibile Gestione Credito 28	Contributo Gestion Credito dovuti 29		Contributi Gestione credito attenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti
	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33	Imponibile ENAN	35	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36	
	MESI PER I QUALI È STATA PRE Tutti \$37 38	SENTATA LA DENUNCIA Unio	emens	Codice fiscale so	ggetto denuncia	
<u>.</u>	T G F M A M	GLASO	N D			
	Periodi retributivi so  40  G F M A M G L		D	Codice fiscale	conguaglio	
	Imponibile conguaglio 42	Codice 43	fiscale per de	nuncia 44	Periodi retributivi per denu	ncia
SEZIONE 3				G F	M A M G L A Criston	S   O   N   D
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI	Compensi corrisposti al parasubordi 45	nato Conti	ributi dovuti	de 47	I lavoratore 48	Contributi versati
	MESI PER I QUALI È STATA PRE	SENTATA LA DENUNCIA Uni	emens	Tipo		
- 1 1 1	49 50	on l'esclusione di		rapporto 51 52	Codice fiscale PPAA/Azieno	da
	T G F M A M	GLASO	ND			
SEZIONE 4 INPS SOCI ICOOPERATIVE ARTIGIANE	Dal anno 54	AI mese anno	55	Reddito		
SEZIONE 5 ALTRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale	57		Denominazio	ne Ente previdenziale	
i	Codice azienda	Categoria	ı	mponibile previdenziale	Contributi dovuti	
	58  Contributi a carico	59	60		61	
j - - -	del lavoratore trattenuti 62	Contrib 63	uti versati	Altri contributi 64	Importo altri contribu	uti
DATI ASSICURATIVI INAIL	Qualifica Posizione assicurativ		. C.	Data inizio 73 giorno mese	74 giorno mese 7	Personale viaggiante 5 76
	00780768	5 	51	02 02	30 06	В303
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA'		TRATTAMENTO DI FIN	E RAPPORTO	O, ALTRE INDENNITÀ E SOMM	ME SOGGETTE A TASSAZIONE SE	EPARATA
EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Acconti ed anticipa erogati in anni pred 802		Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'ar	nno Ritenute sospese
CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	Ritenute operate in anni preced	enti Ritenute di precedenti so 807		Quota spettante per indennit erogate ai sensi art. 2122 c.c 808	e rimasto in azienda 809	000 TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810
~=: 0)010	TFR maturato fino al 31/12/20 e versato al fondo 811	00 TFR maturato dall 31/12/2006 e ver 812	l'1/1/2001 al sato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920	

0 1

Į

Mod. N.

DESCRI-ZIONE ANNOTA-ZIONI

(Cod.AI)Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Lavoro dipendente, dal 02/02/2021 al 30/06/2021, importo (5.856,15).

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



## 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)

CODICE FISCALE (obbligatorio) BTTRRT54M01L850S
CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE (obbligatorio) CVGMCL76T16C479F
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)  NOME  SESSO(M o fi
DATI ANAGRAFICI  CIAVAGLIA  MARCELLO  M
DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO
16 12 1976 CEPRANO FR

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 DESTINAZI	ONE DELL'OTTO PER MILL	LE DELL'IRPEF (in caso di scelta l	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**

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 - ITWorkin

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.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

GOLLIATIEN EN DEGTINAZIONE DEL GINGGETEN MILLE	E DELL IRPEF (in caso di sceita 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, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'
FIRMA	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA	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	FIRMA
Codice fiscale del	Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)	beneficiario (eventuale)
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA	SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO 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 di propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà de La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità benefic	di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario.
· ·	
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE D	PELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)
PARTITO POLITICO	
CODICE FIRMA	
<b>AVVERTENZE</b> Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due prince riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere f	
In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattame che i dati personali del contribuente verranno utilizzati so	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
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