



| | | | | | | | |
|---|--|--|---|-----------------------------|---|---|-------------------------|
| 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 DNCMRC88L22C957A | | Cognome o Denominazione 2 DINIC' | | | Nome 3 MARCO | |
| | Sesso (M o F) 4 M | Data di nascita 5 giorno mese anno 22 07 1988 | Comune (o Stato estero) di nascita 6 CONEGLIANO | | Provincia di nascita (sigla) 7 TV | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 |
| | | | | | | Casi di esclusione dalla precompilata 10 | |
| | | | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021 | | | | | | | |
| Comune 20 CONEGLIANO | | Provincia (sigla) 21 TV | | Codice comune 22 C957 | | 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 | | | | | |
| BOTTI ROBERTO | | | | | | | |

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|
| DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COM- PILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | 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 3338,20 | | 3 | | | 4 | | | |
| | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | | RAPPORTO DI LAVORO | | | | | | |
| | 5 | | 6 83 7 | | Data di inizio giorno mese anno | | Data di cessazione giorno mese anno | | In forza al 31/12 | | Periodi particolari |
| REDDITI | | | | | 8 09 04 2021 | | 9 30 06 2021 | | 10 | | 11 |
| | Redditi erogati in franchi | | | | | | | | | | |
| | 12 | | | | | | | | | | |
| RITENUTE | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | | | | | | | | |
| | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | Acconto 2021 | | Saldo 2021 | | Acconto 2022 | | |
| | 21 | | 22 | | 26 | | 27 | | 29 | | |
| | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | | | | | | | | |
| | Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | Acconto 2021 | | Saldo 2021 | | | | |
| | 30 | | 31 | | 33 | | 34 | | | | |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE | Presenza 730/4 integrativo | | Presenza 730/4 rettificativo | | Saldo Irpef 2020 non trattenuto | | Addizionale Regionale 2020 non trattenuto | | Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto | | Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | 54 | | 55 | | 63 | | 73 | | 83 | | 93 |
| CREDITI NON RIMBORSATI | Saldo Irpef 2020 non rimborsato | | Addizionale Regionale 2020 non rimborsato | | Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato | | Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato | | | | |
| | 64 | | 74 | | 84 | | 94 | | | | |
| ACCONTI 2021 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 730/2021 CONIUGE | Saldo Irpef 2020 non trattenuto | | Addizionale regionale 2020 non trattenuto | | Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto | | Saldo cedolare secca 2020 non trattenuto | | | | |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | 263 | | 273 | | 283 | | 293 | | | | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | Saldo Irpef 2020 non rimborsato | | Addizionale regionale 2020 non rimborsato | | Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato | | Saldo cedolare secca 2020 non rimborsato | | | | |
| | 264 | | 274 | | 284 | | 294 | | | | |
| ACCONTI 2021 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 | | | | |
| | 321 | | 322 | | 324 | | 326 | | | | |
| | 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 | | | | |
| | 361 767,79 | | 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 1258,69 | | 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 | | 374 767,79 | | 375 | | 376 | | | | |
| | Codice stato estero | | Anno di percezione reddito estero | | Reddito prodotto all'estero | | Imposta estera definitiva | | | | |
| | 377 | | 378 | | 379 | | 380 | | | | |
| | CREDITO D'IMPOSTA APE | | | | | | | | | | |
| | Utilizzato | | Rimborsato | | Compenso erogato | | Detrazione fruita | | Detrazione non fruita | | |
| | 381 | | 382 | | 383 | | 384 | | 385 | | |
| | TRATTAMENTO INTEGRATIVO | | | | | | | | | | |
| | Codice trattamento | | Trattamento erogato | | Trattamento non erogato | | | | | | |
| | 390 1 | | 391 272,88 | | 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
SUBORDINATISEZIONE 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 | | | | 3696,00 | | | | 339,67 | | | | | | | | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T X K 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 | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale soggetto denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periodi retributivi soggetto denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale conguaglio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imponibile conguaglio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale per denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periodi retributivi per denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo rapporto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale PPAA/Azienda | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERIODO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dal mese anno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Al mese anno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reddito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale Ente previdenziale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Qualifica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Posizione assicurativa territoriale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 007807685 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C. C. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data inizio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 73 giorno mese | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data fine | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 74 giorno mese | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice comune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 75 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B303 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Personale viaggiante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 09/04/2021 al 30/06/2021,
importo (3.338,20).

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)

DNCMRC88L22C957A

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

DINIC'

NOME

MARCO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
22 07 1988

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CONEGLIANO

PROVINCIA (sigla)

TV

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 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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI 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