

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



## CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N.322, RELATIVA ALL'ANNO 2019

|  |  |   |   |   |   |   |  |                           |   |
|--|--|---|---|---|---|---|--|---------------------------|---|
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>   | Codice fiscale<br>1<br>97026980793               |   | Cognome o Denominazione<br>6<br>UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANZARO "MAGNA GRAECIA" |   |   | Nome<br>8<br>DONATELLA                          |  |                           |   |
|  | Comune<br>4<br>CATANZARO                         |   | Prov.<br>5<br>CZ  | Cap<br>6<br>88100                                     | Indirizzo<br>7<br>VIALE EUROPA - CAMPUS "SALVATORE VENUT. |   |  |                           |   |
| <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b> | Telefono fax<br>8 prefisso numero<br>09613696101 |   | Indirizzo di posta elettronica<br>9<br>DIRGEN@UNICZ.IT                              |   | Codice attività<br>10<br>854200                           |   | Codice sede<br>11                        |                           |   |
|  | Codice fiscale<br>1<br>[REDACTED]                |   | Cognome o Denominazione<br>6<br>PAOLINO   |   |   | Nome<br>8<br>DONATELLA                          |  |                           |   |
| <b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>            | Sesso (M o F)<br>4<br>F                          | Data di nascita<br>5 giorno mese anno<br>[REDACTED] |   | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6<br>[REDACTED] |   | Provincia di nascita (sigla)<br>7<br>[REDACTED] | Categorie particolari<br>8<br>[REDACTED] | Eventi eccezionali<br>9   | Casi di esclusione dalla precompilata<br>10 |
|  | DOMIC LIO FISCALE ALL'1/1/2019                   |   |   |   |   |   |  |                           |   |
| Comune<br>1<br>[REDACTED]  |  | Provincia (sigla)<br>7<br>[REDACTED]                |   |   | Codice comune<br>22<br>[REDACTED]                         |   | Fusione comuni<br>23                     |                           |   |
| DOMIC LIO FISCALE ALL'1/1/2020   |  |   |   |   |   |   |  |                           |   |
| Comune<br>24<br>[REDACTED]   |  | Provincia (sigla)<br>25<br>[REDACTED]               |   |   | Codice comune<br>26<br>[REDACTED]                         |   | Fusione comuni<br>27                     |                           |   |
| <b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>   |  |   |   |   |   |   |  |                           |   |
| Codice fiscale<br>30   |  |   |   |   |   |   |  |                           |   |
| <b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>   |  |   |   |   |   |   |  |                           |   |
| Codice di identificazione fiscale estero<br>40<br>[REDACTED]                             |  |   |   |   | Località di residenza estera<br>41<br>[REDACTED]          |   |  |                           |   |
| Via e numero civico<br>42<br>[REDACTED]  |  |   |   |   |   |   | Non residenti Schumacker<br>43           | Codice Stato estero<br>44 |   |
| DATA<br>giorno mese anno<br>28 / 02 / 2020   |  |   | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA<br>Rettore GIOVAMBATTISTA DE SARRO                   |   |   |   |  |                           |   |

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

|   |   |                     |                          |
|---|---|---------------------|--------------------------|
| Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione | Altri redditi assimilati |
| 1 56119,71  | 2   | 3                   | 4                        |

## DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

|         |   |   |          |                    |        |         |                    |         |         |                   |                     |
|---------|---|---|----------|--------------------|--------|---------|--------------------|---------|---------|-------------------|---------------------|
| REDDITI | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni |          | RAPPORTO DI LAVORO |        |         |                    |         |         |                   |                     |
|         | 5   | Lavoro dipendente                                   | Pensione | Data di inizio     |        |         | Data di cessazione |         |         | In forza al 31/12 | Periodi particolari |
|         |   | 6 365   | 7        | 8 giorno           | 9 mese | 10 anno | 11 giorno          | 12 mese | 13 anno | 14 X              | 15                  |
|         |   |   |          | 22                 | 03     | 2007    |                    |         |         |                   |                     |

## RITENUTE

|                        |   |  |            |              |  |
|------------------------|---|--|------------|--------------|--|
| Ritenute Irpef         | Addizionale regionale all'Irpef         | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF         |            |              |  |
|                        |   | Acconto 2019                           | Saldo 2019 | Acconto 2020 |  |
| 21 17213,77            | 22 690,27                               | 26 108,67                              | 27 340,29  | 29 134,69    |  |
| Ritenute Irpef sospese | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA |            |              |  |
|                        |   | Acconto 2019                           | Saldo 2019 |              |  |
| 30                     | 31                                      | 33                                     | 34         |              |  |

## ASSISTENZA FISCALE DICHIARANTE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

|                   |                            |                              |                                 |   |  |  |
|-------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------------|---|--|--|
| Vedere Istruzioni | Presenza 730/4 integrativo | Presenza 730/4 rettificativo | Saldo Irpef 2018 non trattenuto | Addizionale regionale 2018 non trattenuto | Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto | Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto |
| 53                | 54                         | 55                           | 63                              | 73  | 83   | 93   |

## CREDITI NON RIMBORSATI

|                                 |   |  |  |
|---------------------------------|---|--|--|
| Saldo Irpef 2018 non rimborsato | Addizionale Regionale 2018 non rimborsato | Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato | Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato |
| 64                              | 74  | 84   | 94   |

## ACCONTI 2019 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                                      | 22   | 124                                    | 26                                   | 127  |
| Acconti Irpef sospesi                    | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso     | Acconti cedolare secca sospesi         |                                      |  |
| 131                                      | 32   | 133                                    |                                      |  |

## ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

|                                 |   |  |  |
|---------------------------------|---|--|--|
| Saldo Irpef 2018 non trattenuto | Addizionale regionale 2018 non trattenuto | Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto | Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto |
| 263                             | 273                                       | 283  | 293                                      |

## CREDITI NON RIMBORSATI

|                                 |   |  |  |
|---------------------------------|---|--|--|
| Saldo Irpef 2018 non rimborsato | Addizionale regionale 2018 non rimborsato | Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato | Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato |
| 264                             | 274                                       | 284  | 294                                      |

## ACCONTI 2019 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 17679,08                                   | 362 465,31   | 363   | 364  |
| Credito non riconosciuto per famiglie numerose | Credito per famiglie numerose recuperato           | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | Totale detrazioni per oneri                |
| 365  | 366  | 367   | 368  |
| Detrazioni per canoni di locazione             | Credito riconosciuto per canoni di locazione       | Credito non riconosciuto per canoni di locazione                | Credito per canoni di locazione recuperato |
| 369  | 370  | 371   | 372  |
| Totale detrazioni                              | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | Codice stato estero   | Anno di percezione reddito estero          |
| 373 465,31                                     | 374  | 375   | 376  |
| Reddito prodotto all'estero                    | Imposta estera definitiva                          |   |  |
| 377  | 378  |   |  |

## CREDITO IMPOSTA APE

|            |            |
|------------|------------|
| Utilizzato | Rimborsato |
| 379        | 380        |

## COMPARTO SICUREZZA

|                  |                   |                       |
|------------------|-------------------|-----------------------|
| Compenso erogato | Detrazione fruita | Detrazione non fruita |
| 381              | 382               | 383                   |

## CREDITO BONUS IRPEF

|              |               |                   |
|--------------|---------------|-------------------|
| Codice bonus | Bonus erogato | Bonus non erogato |
| 391 2        | 392           | 393               |

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE**

|                                 |   |   |   |
|---------------------------------|---|---|---|
| Previdenza complementare<br>411 | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>412 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>413 | Data iscrizione al fondo<br>415<br>giorno mese anno |
|---------------------------------|---|---|---|

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

|                          |  |                       |                      |                     |
|--------------------------|--|-----------------------|----------------------|---------------------|
| Versati nell'anno<br>416 | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5<br>417 | Importo totale<br>418 | Differenziale<br>419 | Anni residui<br>420 |
|--------------------------|--|-----------------------|----------------------|---------------------|

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

|                |                |                    |
|----------------|----------------|--------------------|
| Versati<br>421 | Dedotti<br>422 | Non dedotti<br>423 |
|----------------|----------------|--------------------|

**ONERI DEDUCIBILI**

|   |                |   |                |   |                |
|---|----------------|---|----------------|---|----------------|
| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5<br>431 |                | ONERI DEDUCIBILI  |                |   |                |
| Codice onere<br>432   | Importo<br>433 | Codice onere<br>434   | Importo<br>435 | Codice onere<br>436   | Importo<br>437 |
| Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5<br>440    |                | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito<br>441 |                | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito<br>442 |                |
|   |                |   |                | Assicurazioni sanitarie<br>444  |                |

**ALTRI DATI**

|  |  |  |                         |                             |               |                  |
|--|--|--|-------------------------|-----------------------------|---------------|------------------|
| REDDITO FRONTALIERI  |  |  | REDDITI ESENTI          |                             |               |                  |
| Con contratto a tempo indeterminato<br>455                               | Con contratto a tempo determinato<br>456                   | Pensione orfani non Campione d' talia<br>457 | codice<br>462           | ammontare<br>463            | codice<br>464 | ammontare<br>465 |
| INCAPIENZA N SEDE DI CONGUAGLIO  |  |  |                         |                             |               |                  |
| Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 febbraio<br>469 | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente<br>471 | Applicazione maggiore ritenuta<br>472        | Casi particolari<br>473 | Erogazioni in natura<br>474 |               |                  |

**REDDITI ASSOGGETTATI  
A RITENUTA A TITOLO  
DI IMPOSTA**

|   |  |                                      |  |
|---|--|--------------------------------------|--|
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA |  |                                      |  |
| Totale redditi<br>481                               | Totale ritenute Irpef<br>482                           | Totale ritenute Irpef sospese<br>483 |  |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI                            |  |                                      |  |
| Quota esente<br>496                                 | Quota imponibile<br>497                                | Ritenute Irpef<br>498                | Addizionale regionale all'Irpef<br>499 |
| Totale ritenute Irpef sospese<br>500                | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa<br>501 |                                      |  |

**COMPENSI RELATIVI  
AGLI ANNI PRECEDENTI**

|   |  |                                |                                |
|---|--|--------------------------------|--------------------------------|
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) |  |                                |                                |
| Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni<br>511  | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni<br>512 | Totale ritenute operate<br>513 | Totale ritenute sospese<br>514 |
| COMPARTO SICUREZZA  |  | COMPARTO SICUREZZA 2018        |                                |
| Compenso erogato<br>515   | Detrazione fruita<br>516   | Compenso erogato<br>517        | Detrazione fruita<br>518       |

**DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                           |   |   |   |   |
| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1<br>531 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2<br>532 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3<br>533 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4<br>534 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5<br>535 |
| Codice fiscale<br>536                                       |   | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1<br>538        |   | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2<br>539        |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3<br>540        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4<br>541        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5<br>542        | Ritenute<br>543   |   |
| Addizionale regionale<br>544                                | Addizionale comunale acconto 2019<br>545                    | Addizionale comunale saldo 2019<br>546                      |   |   |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI                                    |   |   |   |   |
| Quota esente<br>561   | Quota imponibile<br>562                                     | Ritenute Irpef<br>563                                       | Addizionale regionale all'Irpef<br>564                      |   |

**SOMME EROGATE  
PER PREMI DI  
RISULTATO IN FORZA  
DI CONTRATTI COLLETTIVI  
AZIENDALI O TERRITORIALI**

|   |   |   |  |  |                            |
|---|---|---|--|--|----------------------------|
| Codice<br>571   | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva<br>572 | Benefit<br>573  | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari<br>574 | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria<br>575               | Imposta sostitutiva<br>576 |
| Imposta sostitutiva sospesa<br>577  | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria<br>578 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir<br>579   | di cui sottoforma di erogazioni in natura<br>580                               | di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione<br>581 |                            |
| Codice<br>591   | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva<br>592 | Benefit<br>593  | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari<br>594 | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria<br>595               | Imposta sostitutiva<br>596 |
| Imposta sostitutiva sospesa<br>597  | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria<br>598 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir<br>599   | di cui sottoforma di erogazioni in natura<br>600                               | di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione<br>601 |                            |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI  |   |   | BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI  |  |                            |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria<br>611 |   | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva<br>612 |  | Contributi alle forme pensionistiche complementari<br>631                    |                            |
|   |   |   |  | Contributo di assistenza sanitaria<br>632                                    |                            |

**DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA  
C CONIUGE  
F1 PRIMO FIGLIO  
F FIGLIO  
A ALTRO FAMILIARE  
D FIGLIO CON DISABILITA'

| Relazione di parentela                                       |    |   |   | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|--|----|---|---|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1  | C  |   |   | 4              | 5                |                    |                                     |                                   |
| <b>Coniuge</b>   |    |   |   |                |                  |                    |                                     |                                   |
| 2  | F1 | X | D | 3              |                  | 6                  | 7                                   | 8                                 |
| <b>Primo figlio</b>  |    |   |   |                |                  |                    | 50                                  |                                   |
| 3  | F  | X | A | 2              |                  |                    | 50                                  |                                   |
| 4  | F  |   | A |                |                  |                    |                                     |                                   |
| 5  | F  |   | A |                |                  |                    |                                     |                                   |
| 6  | F  |   | A |                |                  |                    |                                     |                                   |
| 7  | F  |   | A |                |                  |                    |                                     |                                   |
| 8  | F  |   | A |                |                  |                    |                                     |                                   |
| 9  | F  |   | A |                |                  |                    |                                     |                                   |
| 10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose |    |   |   |                |                  |                    | %                                   |                                   |

**RIMBORSI DI BENI  
E SERVIZI NON SOGGETTI  
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR**

SEZIONE SOSTITUITO  
DICHIARANTE

| 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 CAMPIONI D'ITALIA**

| Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione                       |
|---|---|---|
| 771   | 772   | 773                                       |
| Altri redditi assimilati  |   | Assegni periodici corrisposti dal coniuge |
| 774   | 775   |   |

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

|   |                   |   |     |   |       |   |                          |   |                        |   |   |
|---|-------------------|---|-----|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 1 | Matricola azienda | 2 | NPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
|---|-------------------|---|-----|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

|                           |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
|---------------------------|---|---|---|---|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|
| Tutti                     |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| Tutti con l'esclusione di |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| 7                         | T | 8 | G | 9 | F | 10 | M | 11 | A | 12 | M | 13 | G | 14 | L | 15 | A | 16 | S | 17 | O | 18 | N | 19 | D |

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

Gestione

|    |  |    |                     |    |                   |    |       |    |       |    |              |    |      |    |                     |
|----|--|----|---------------------|----|-------------------|----|-------|----|-------|----|--------------|----|------|----|---------------------|
| 10 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 11 | Progressivo Azienda | 12 | NoiPa dichiarante | 13 | Pens. | 14 | Prev. | 15 | Cred. Enpdep | 16 | Enam | 17 | Anno di riferimento |
| 10 | 97026980793                            | 11 | 00000               | 12 |                   | 13 | 1     | 14 | 73    | 15 | 9            | 16 |      | 17 | 2019                |

|    |                          |    |                                 |    |   |    |                |    |                |
|----|--------------------------|----|---------------------------------|----|---|----|----------------|----|----------------|
| 18 | Imponibile pensionistico | 19 | Contributi pensionistici dovuti | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratori trattenuti | 21 | Imponibili TFS | 22 | Contributi TFS |
| 18 | 63002,68                 | 19 | 20949,52                        | 20 | 5702,86   | 21 | 38385,05       | 22 | 3684,97        |

|    |   |    |                |    |                       |    |                             |    |                                    |
|----|---|----|----------------|----|-----------------------|----|-----------------------------|----|------------------------------------|
| 23 | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | 24 | Imponibile TFR | 25 | Contributi TFR dovuti | 26 | Imponibile Gestione Credito | 27 | Contributo Gestione Credito dovuti |
| 23 | 959,59  | 24 |                | 25 |                       | 26 | 63002,68                    | 27 | 220,52                             |

|    |  |    |                   |    |                          |    |  |    |                 |
|----|--|----|-------------------|----|--------------------------|----|--|----|-----------------|
| 28 | Contributi gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 29 | Imponibile ENPDEP | 30 | Contributi ENPDEP dovuti | 31 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | 32 | Imponibile ENAM |
| 28 | 220,52   | 29 |                   | 30 |                          | 31 |  | 32 |                 |

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

|              |                        |    |  |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
|--------------|------------------------|----|--|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|
| Tutti        |                        |    |  |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| Singoli mesi |                        |    |  |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| 33           | Contributi ENAM dovuti | 34 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | 35 | X | 36 | G | 37 | F | 38 | M | 39 | A | 40 | M | 41 | G | 42 | L | 43 | A | 44 | S | 45 | O | 46 | N | 47 | D |

|    |                                  |    |                                       |    |                           |
|----|----------------------------------|----|---------------------------------------|----|---------------------------|
| 37 | Codice fiscale soggetto denuncia | 38 | Periodi retributivi soggetto denuncia | 39 | Codice fiscale conguaglio |
| 37 |                                  | 38 | G F M A M G L A S O N D               | 39 |                           |

|    |                       |    |                             |    |                                  |
|----|-----------------------|----|-----------------------------|----|----------------------------------|
| 40 | Imponibile conguaglio | 41 | Codice fiscale per denuncia | 42 | Periodi retributivi per denuncia |
| 40 |                       | 41 |                             | 42 | G F M A M G L A S O N D          |

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

|    |   |    |                   |    |                                    |    |                    |
|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|
| 43 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 44 | Contributi dovuti | 45 | Contributi a carico del lavoratore | 46 | Contributi versati |
| 43 |   | 44 |                   | 45 |                                    | 46 |                    |

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

|                           |               |    |                             |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
|---------------------------|---------------|----|-----------------------------|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|
| Tutti                     |               |    |                             |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| Tutti con l'esclusione di |               |    |                             |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| 47                        | T             | 48 | G                           | 49 | F | 50 | M | 51 | A | 52 | M | 53 | G | 54 | L | 55 | A | 56 | S | 57 | O | 58 | N | 59 | D |
| 49                        | Tipo rapporto | 60 | Codice fiscale PPAA/Azienda |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| 49                        |               | 60 |                             |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

|    |   |    |                                  |    |                          |    |                          |
|----|---|----|----------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 51 | Codice fiscale Ente previdenziale             | 52 | Denominazione Ente previdenziale |    |                          |    |                          |
| 51 |   | 52 |                                  |    |                          |    |                          |
| 53 | Codice azienda                                | 54 | Categoria                        | 55 | Imponibile previdenziale | 56 | Contributi dovuti        |
| 53 |   | 54 |                                  | 55 |                          | 56 |                          |
| 57 | Contributi a carico dei lavoratori trattenuti | 58 | Contributi versati               | 59 | Altri contributi         | 60 | Importo altri contributi |
| 57 |   | 58 |                                  | 59 |                          | 60 |                          |

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

|    |           |    |                                     |  |  |  |    |             |    |             |    |               |    |                      |
|----|-----------|----|-------------------------------------|--|--|--|----|-------------|----|-------------|----|---------------|----|----------------------|
| 71 | Qualifica | 72 | Posizione assicurativa territoriale |  |  |  | 73 | Data inizio | 74 | Data fine   | 75 | Codice comune | 76 | Personale viaggiante |
| 71 |           | 72 |                                     |  |  |  | 73 | giorno mese | 74 | giorno mese | 75 |               | 76 |                      |

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

|     |   |     |  |     |  |     |  |     |  |
|-----|---|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 801 | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 802 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti          | 803 | Detrazione   | 804 | Ritenuta netta operata nell'anno                     | 805 | Ritenute sospese                                 |
| 801 |   | 802 |  | 803 |  | 804 |  | 805 |  |
| 806 | Ritenute operate in anni precedenti                         | 807 | Ritenute di anni precedenti sospese                          | 808 | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art.2122 c.c. | 809 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | 810 | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda |
| 806 |   | 807 |  | 808 |  | 809 |  | 810 |  |
| 811 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo          | 812 | TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 813 | TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo               | 820 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR      |     |  |
| 811 |   | 812 |  | 813 |  | 820 |  |     |  |

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(ZZ) Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.  
(AI) Informazioni relative al reddito certificato: lavoro dipendente, importo 56.119,71  
(ZZ) Le addizionali comunali e regionali sono state determinate in base alle aliquote pubblicate sul sito internet ministeriale [www.finanze.it](http://www.finanze.it). Invitiamo i contribuenti che non presentano la dichiarazione dei redditi a verificare le aliquote applicate.

**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)

|   |             |
|---|-------------|
| <b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>              |             |
| <b>CODICE FISCALE</b><br>(obbligatorio) | 97026980793 |

|   |  |
|---|--|
| <b>CONTRIBUENTE</b>                     |  |
| <b>CODICE FISCALE</b><br>(obbligatorio) | [REDACTED]   |
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>                  | COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)<br>PAOLINO |
|   | NOME<br>DONATELLA  |
|   | SESSO(M o F)<br>F  |
| DATA DI NASCITA<br>GIORNO MESE ANNO     | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA                             |
|   | PROVINCIA (sigla)  |

**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 DEL'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 EVANGELICA VALDESE<br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA<br>IN ITALIA          | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE<br>ITALIANE               | SACRA ARCIDIOCESI<br>ORTODOSSA D'ITALIA 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 BUDDHISTA 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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario(eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario(eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario(eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI 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 GESTIONE 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 UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

**FIRMA**