

## CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2022

### DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice Fiscale (1) 91009730598

Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. CZ )

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00198 Indirizzo(7) PIAZZA DALMAZIA, 1

Telefono, Fax (8) \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica (9) \_\_\_\_\_

### DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

|  |                                  |  |                                |  |                        |  |
|--|----------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------|--|
| Codice Fiscale (1)                               | Cognome (2)                      | Nome (3)                               |                                |  |                        |  |
| <u>[REDACTED]</u>                                | <u>SCARAMUZZINO</u>              | <u>GIAMPIERO</u>                       |                                |  |                        |  |
| Sesso (MoF)(4)                                   | Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) | Comune (o stato estero) di nascita (6) | Prov. nasc. (sigla) (7)        | Categorie particolari (8)                        | Eventi eccezionali (9) | Casi di esclusione dalla precompilata (10) |
| <u>M</u>   | <u>[REDACTED]</u>                | <u>[REDACTED]</u>                      | <u>[REDACTED]</u>              |  |                        |  |
| DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2022                   |                                  |  | DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2023 |  |                        |  |
| Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) |                                  |  | Fusione Comuni (23)            | Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) |                        | Fusione Comuni (27)                        |
| <u>CATANZARO CZ C352</u>                         |                                  |  |                                |  |                        |  |

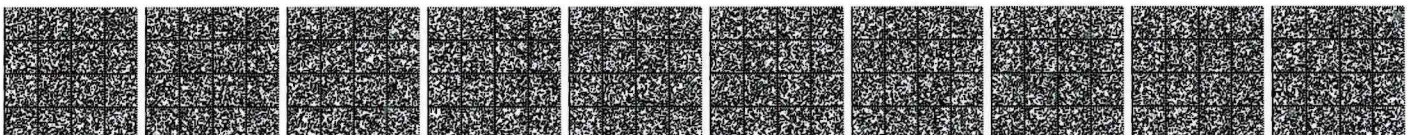
### RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41) \_\_\_\_\_ Via e numero civico (42) \_\_\_\_\_ Codice stato estero (44) \_\_\_\_\_

DATA

10/03/2023

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

PARISE GIUSEPPE

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

## DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

## REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 200.073,20 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) \_\_\_\_\_ Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

## RITENUTE

| Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese) | (21) | <u>78.931,48</u> | Addizionale comunale all'Irpef |                      |                    |
|--|------|------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------|
|  |      |                  | Acconto 2022                   | Saldo 2022           | Acconto 2023       |
| Addizionale regionale all'Irpef            | (22) | <u>3.461,26</u>  | (26) <u>574,29</u>             | (27) <u>1.026,29</u> | (29) <u>480,17</u> |

## ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

|                                 |      |       |                                     |      |       |
|---------------------------------|------|-------|-------------------------------------|------|-------|
| Saldo Irpef 2021                | (63) | _____ | Addizionale Regionale 2021          | (73) | _____ |
| Saldo Addizionale comunale 2021 | (83) | _____ | Saldo Cedolare secca locazioni 2021 | (93) | _____ |

## CREDITI NON RIMBORSATI

|                                 |      |       |                                     |      |       |
|---------------------------------|------|-------|-------------------------------------|------|-------|
| Saldo Irpef 2021                | (64) | _____ | Addizionale Regionale 2021          | (74) | _____ |
| Saldo Addizionale comunale 2021 | (84) | _____ | Saldo Cedolare secca locazioni 2021 | (94) | _____ |

## ACCONTI 2022 DICHIARANTE

|  |       |       |  |       |       |
|--|-------|-------|--|-------|-------|
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno           | (121) | _____ |  |       |       |
| Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | (122) | _____ | Acconti Irpef sospesi                          | (131) | _____ |
| Acconto addizionale comunale all'Irpef             | (124) | _____ | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | (132) | _____ |
| Prima rata di acconto cedolare secca               | (126) | _____ | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | (127) | _____ |

## ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

|                                 |       |       |                            |       |       |
|---------------------------------|-------|-------|----------------------------|-------|-------|
| Saldo Irpef 2021                | (263) | _____ | Addizionale Regionale 2021 | (273) | _____ |
| Saldo Addizionale comunale 2021 | (283) | _____ | Saldo Cedolare secca 2021  | (293) | _____ |

## CREDITI NON RIMBORSATI

|                                 |       |       |                            |       |       |
|---------------------------------|-------|-------|----------------------------|-------|-------|
| Saldo Irpef 2021                | (264) | _____ | Addizionale Regionale 2021 | (274) | _____ |
| Saldo Addizionale comunale 2021 | (284) | _____ | Saldo Cedolare secca 2021  | (294) | _____ |

## ACCONTI 2022 CONIUGE

|  |       |       |  |       |       |
|--|-------|-------|--|-------|-------|
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno           | (321) | _____ |  |       |       |
| Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | (322) | _____ | Acconti Irpef sospesi                          | (331) | _____ |
| Acconto addizionale comunale all'Irpef             | (324) | _____ | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | (332) | _____ |
| Prima rata di acconto cedolare secca               | (326) | _____ | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | (327) | _____ |

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341) \_\_\_\_\_ Importo (342) \_\_\_\_\_ Codice onere (343) \_\_\_\_\_ Importo (344) \_\_\_\_\_ Codice onere (345) \_\_\_\_\_ Importo (346) \_\_\_\_\_

## DETRAZIONI E CREDITI

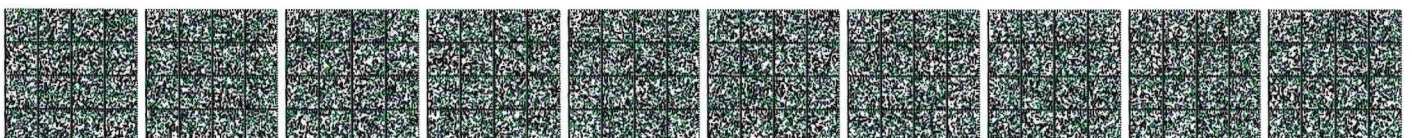
|   |       |                  |  |       |       |
|---|-------|------------------|--|-------|-------|
| Imposta lorda   | (361) | <u>78.931,48</u> | Detrazione per carichi di famiglia             | (362) | _____ |
| Detrazioni per famiglie numerose                                | (363) | _____            | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | (365) | _____ |
| Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati | (367) | _____            |  |       |       |
| Totale detrazioni per oneri                                     | (369) | _____            | Detrazioni per canoni di locazione             | (370) | _____ |
| Credito non riconosciuto per canoni di locazione                | (372) | _____            | Totale detrazioni                              | (374) | _____ |
| Imposta netta   | (375) | <u>78.931,48</u> |  |       |       |

## COMPARTO SICUREZZA

|                  |       |       |                   |       |       |                       |       |       |
|------------------|-------|-------|-------------------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|
| Compenso erogato | (383) | _____ | Detrazione fruita | (384) | _____ | Detrazione non fruita | (385) | _____ |
|------------------|-------|-------|-------------------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|

## TRATTAMENTO INTEGRATIVO

|                    |       |          |                     |       |       |                         |       |       |
|--------------------|-------|----------|---------------------|-------|-------|-------------------------|-------|-------|
| Codice trattamento | (390) | <u>2</u> | Trattamento erogato | (391) | _____ | Trattamento non erogato | (392) | _____ |
|--------------------|-------|----------|---------------------|-------|-------|-------------------------|-------|-------|



Codice fiscale del percipiente



PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare

(411)

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

(412)

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

(413)

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

(431)

Codice onere (432)

(433)

Importo

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere (434)

(435)

Importo

Codice onere (436)

(437)

Importo

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito

(441)

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito

(442)

Assicurazioni sanitarie

(444)

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI

Codice (462)

Ammontare (463)

Codice (464)

Ammontare (465)

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio

(469)

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

(471)

Applicazione maggiore ritenuta

(472)

Casi particolari

(473)

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481)

Totale ritenute Irpef (482)

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 (511)

Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513)

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (515)

Detrazione fruita (516)

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 (531)

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 (532)

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 (534)

Codice fiscale (536)

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 (538)

Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 (539)

Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (541)

Ritenute (543)

Addizionale regionale (544)

Addizionale comunale acconto 2022 (545)

Addizionale comunale saldo 2022 (546)

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

Codice (571)

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva (572)

Imposta sostitutiva (576)

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE

Relazione di parentela

1 C (1) X Coniuge

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 %

(4) TNIFNC62E52A669V

N. mesi a carico

(5) 12

Minore di tre anni (gennaio/febbraio)

(6)

%

(7)

N. MESI DETRAZ. FIGLI

Detrazione 100% affidamento figli

(8)

gennaio/febbraio

(9)

da marzo 2022 se 21 anni o più

(10)

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

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (61)

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (762)

Altri redditi assimilati (765)

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (766)

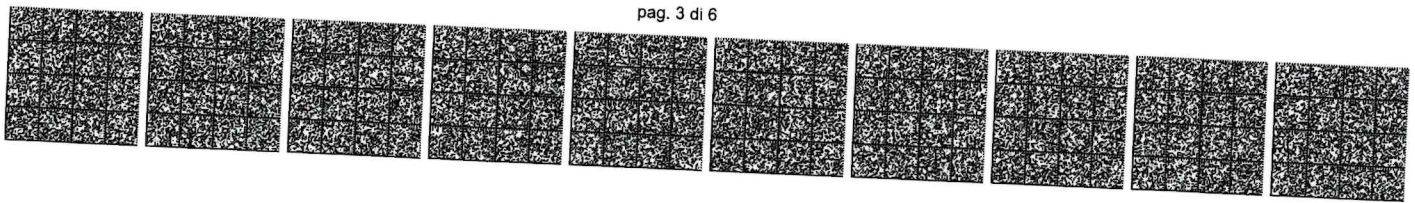
REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (71)

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (772)

Altri redditi assimilati (774)

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (775)



Codice fiscale del percipiente

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI****SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

Matricola azienda (1) \_\_\_\_\_ INPS (2) \_\_\_\_\_ Altro (3) \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale (4) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) \_\_\_\_\_

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

7

8

T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**Codice fiscale Amministrazione/Azienda (9) 80004580793 (11) NoIPa dichiarante (11) X Gestione (12)Pens. (13)Prev. (14)Cred. (15)Enpdep (16)Enam (17) 2022 Anno di riferimento (18) 247.058,44 Imponibile pensionistico (19) 83.517,07 Contributi pensionistici dovutiImponibili TFS (21) 166.078,71 Contributi TFS (22) 15.943,61 Imponibile TFR (24) \_\_\_\_\_ Contributi TFR dovuti (25) \_\_\_\_\_ Imponibile TFR ulteriori elementi (26) \_\_\_\_\_ Contributo TFR ulteriori elementi (27) \_\_\_\_\_Imponibile Gestione Credito (28) 247.058,44 Contributo Gestione Credito dovuti (29) 864,85 Imponibile ENPDEP (31) \_\_\_\_\_ Contributi ENPDEP dovuti (32) \_\_\_\_\_ Imponibile ENAM (34) \_\_\_\_\_ Contributi ENAM dovuti (35) \_\_\_\_\_**SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato (45) \_\_\_\_\_ Contributi dovuti (46) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore (47) \_\_\_\_\_ Contributi versati (48) \_\_\_\_\_ MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti (49) 50 Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 5 - ALTRI ENTI**

Codice azienda (58) \_\_\_\_\_ Categoria (59) \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale (60) \_\_\_\_\_ Contributi dovuti (61) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (62) \_\_\_\_\_ Contributi versati (63) \_\_\_\_\_

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801) \_\_\_\_\_ Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802) \_\_\_\_\_ Detrazione (803) \_\_\_\_\_ Ritenuta netta operata nell'anno (804) \_\_\_\_\_ Ritenute operate in anni precedenti (806) \_\_\_\_\_ TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809) \_\_\_\_\_ TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810) \_\_\_\_\_ TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811) \_\_\_\_\_ TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo (812) \_\_\_\_\_ TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo (813) \_\_\_\_\_ Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920) \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI****CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI****DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

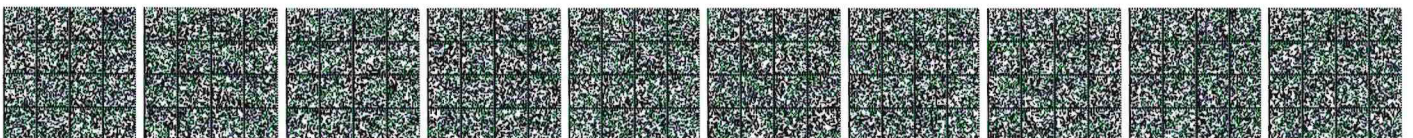
TIPOLOGIA REDDITUALE \_\_\_\_\_ Causale (1) \_\_\_\_\_

**DATI FISCALI**

Ammontare lordo corrisposto (4) \_\_\_\_\_ Imponibile (8) \_\_\_\_\_ Ritenute a titolo d'acconto (9) \_\_\_\_\_

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi (101) \_\_\_\_\_ Codice fiscale debitore principale (102) \_\_\_\_\_ Somme erogate (103) \_\_\_\_\_ Ritenute operate (104) \_\_\_\_\_ Somme erogate non tassate (105) \_\_\_\_\_

Riservata al soggetto erogatore delle somme (105) \_\_\_\_\_ (106) \_\_\_\_\_ (107) \_\_\_\_\_ (108) \_\_\_\_\_



**CERTIFICAZIONE UNICA 2023**

**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) 91009730598

**CONTRIBUENTE** CODICE FISCALE (obbligatorio) [REDACTED]

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubite) SCARAMUZZINO NOME GIAMPIERO SESSO (M o F)  M

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO [REDACTED] COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA [REDACTED] PROVINCIA (sigla) [REDACTED]

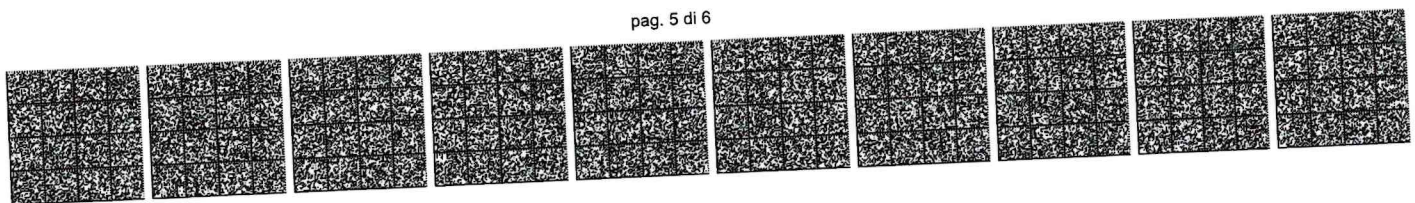
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

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

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Stato <input type="checkbox"/>                                      | 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 Comunità 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)                      | Associazione "Chiesa d'Inghilterra" in Italia |  |   |

(\*) 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, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ 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 (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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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 destinatarie 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)**

CODICE

PARTITO POLITICO

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

