

# CERTIFICAZIONE UNICA 2024



Codice fiscale | 9 | 7 | 0 | 2 | 6 | 9 | 8 | 0 | 7 | 9 | 3 | | | | | | | | | |

## TIPO DI COMUNICAZIONE

Annullamento

Sostituzione

Eventi eccezionali

## DATI RELATIVI AL SOSTITUTO

Codice Fiscale  
97026980793

Cognome o Denominazione  
UNIVERSITA DEGLI STUDI DI CATANZARO MAGNA GRAECIA

Nome

Telefono o fax  
prefisso numero  
09613696101

Indirizzo di posta elettronica  
DIRGEN@UNICZ.IT

## DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE

Codice Fiscale  
CDUGNN62A14A272E

Codice carica  
1

Codice fiscale società o ente dichiarante  
97026980793

Casi particolari

Cognome  
CUDA

Nome  
GIOVANNI

## FIRMA DELLA COMUNICAZIONE

Numero certificazioni  
1

Quadro CT

FIRMA  
RETTORE GIOVANNI CUDA

## IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'incaricato

### Riservato all'incaricato

Impegno a presentare in via telematica la comunicazione

Data dell'impegno  
giorno mese anno

FIRMA DELL'INCARICATO

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 97026980793	Cognome o Denominazione 2 UNIVERSITA DEGLI STUDI DI CATANZARO MAGNA GRAECIA	Nome 3	
Comune 4 CATANZARO	Prov. 5 CZ	Cap 6 88100	Indirizzo 7 VIALE EUROPA - CAMPUS SALVATORE VENUTA GERMANETO
Telefono, fax 8 prefisso numero 09613696101	Indirizzo di posta elettronica 9 DIRGEN@UNICZ.IT	Codice attività 10 854200	Codice sede 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCIETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 MASTRORBERTO	Nome 3 PASQUALE				
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8 C	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023

Comune 20 SALERNO	Provincia (sigla) 21 SA	Codice comune 22 H703	Fusione comuni 23
-------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024

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
15	03	2024

### FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

RETTORE GIOVANNI CUDA

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo indeterminato

1 136431,94

Redditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4 5476,13

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

## REDDITI

Assegni periodici corrisposti  
dal coniuge

5

Numero di giorni  
per i quali spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

6 365

Pensione

7

RAPPORTO LAVORO

Data di inizio

8 giorno mese anno  
01 01 1999

Data di cessazione

9 giorno mese anno

In forza  
al 31/12

10 X

Periodi  
particolari

11

Redditi erogati in franchi

12

## RITENUTE

Ritenute Irpef

21 53920,47

Addizionale regionale all'Irpef

22 4408,84

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Acconto 2023

26 337,18

Saldo 2023

27 1010,95

Acconto 2024

29 404,44

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale  
all'Irpef sospesa

31

Acconto 2023

33

Saldo 2023

34

ASSISTENZA FISCALE  
730/2023  
DICHIARANTE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Presenza  
730/4  
integrativo

54

Presenza  
730/4  
rettificativo

55

Saldo Irpef 2022  
non trattenuto

63

Addizionale regionale 2022  
non trattenuto

73

Saldo addizionale  
comunale 2022  
non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca  
locazioni 2022  
non trattenuto

93

## CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2022  
non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2022  
non rimborsato

74

Saldo addizionale  
comunale 2022  
non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca  
locazioni 2022  
non rimborsato

94

ACCONTI 2023  
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef

124

Prima rata  
di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare  
secca sospesi

133

ASSISTENZA FISCALE  
730/2023  
CONIUGE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2022  
non trattenuto

263

Addizionale regionale 2022  
non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale  
2022 non trattenuto

283

Saldo cedolare secca 2022  
non trattenuto

293

## CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2022  
non rimborsato

264

Addizionale regionale 2022  
non rimborsato

274

Saldo addizionale comunale  
2022 non rimborsato

284

Saldo cedolare secca 2022  
non rimborsato

294

ACCONTI 2023  
CONIUGEPrimo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto  
cedolare secca

326

Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca  
sospesi

333

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere

341

Importo

342

Codice onere

343

Importo

344

Codice onere

345

Importo

346

Codice onere

347

Importo

348

Codice onere

349

Importo

350

Codice onere

351

Importo

352

DETRAZIONI  
E CREDITI

Imposta lorda

361 53920,47

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per lavoro dipendente,  
pensioni e redditi assimilati

367

Totale detrazioni per oneri

369

Detrazioni per canoni di locazione

370

Credito riconosciuto  
per canoni di locazione

371

Credito non riconosciuto  
per canoni di locazione

372

Credito per canoni  
di locazione recuperato

373

Totale detrazioni

374

Imposta netta

375 53920,47

Credito d'imposta  
per le imposte pagate all'estero

376

Codice stato estero

377

Anno di percezione reddito estero

378

Reddito prodotto all'estero

379

Imposta estera definitiva

380

CREDITO IMPOSTA APE

381

382

Compenso erogato

383

Detrazione fruita

384

Detrazione non fruita

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice  
trattamento

390 2

Trattamento erogato

391

Trattamento non erogato

392

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE**

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		
411	412	413	415 giorno	mese	anno

**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	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419	420

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435		436		437	
211,44		1		211,44									
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Codice fiscale degli enti o casse		Assicurazioni sanitarie					
440		441		442		443		444					

**ALTRI DATI**

<b>REDDITO FRONTALIERI</b>			<b>REDDITI ESENTI</b>				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare		
455	456	457	462	463	464	465	469	
<b>EROGAZIONI IN NATURA</b>								
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Art. 51, comma 3 del Tuir	Con figli fiscalmente a carico	Bonus carburanti	Trattamento integrativo speciale erogato		
471	472	473	474	475	476	479		

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

<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>		
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
481	482	483

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

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

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI**

<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536			538	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2023	Addizionale comunale saldo 2023		
544	545	546		
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

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

Table with 6 columns: Codice, Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva, Benefit, di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari, di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria, Imposta sostitutiva. Rows 571-583.

Table with 6 columns: Codice, Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva, Benefit, di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari, di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria, Imposta sostitutiva. Rows 591-603.

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI and BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI. Fields 611-632.

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Table with 5 columns: Reddito settore turistico, Mancie assoggettate ad imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva sospesa, Mancie assoggettate ad imposta ordinaria. Fields 651-655.

MANCIE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI. Fields 656-657.

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Table with columns: Relazione di parentela, CODICE FISCALE, Mesi a carico, %, Detrazione 100% affidamento figli, N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più. Rows 1-9.

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

Table with 4 columns: Anno, Codice onere detraibile, Codice onere deducibile, Importo rimborsato. Fields 701-704.

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Table with 2 columns: Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata, Spesa rimborsata riferita al dipendente. Fields 705-706.

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Table with 4 columns: 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. Fields 761-766.

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

Table with 3 columns: 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. Fields 771-775.

REDDITI LAVORO SPORTIVO

Table with 6 columns: CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO (781-783) and CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO (784-786).

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Tutti con l'esclusione di

7  T

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

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione					17	Anno di riferimento					
	97026980793		00000			12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	2023
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS								
	154227,81		51918,18		14594,90		97990,19		9406,98								
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi								
	2449,73																
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								
	154227,81		539,80		539,80												
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

37  X

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

Periodi retributivi soggetto denuncia

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

Imponibile conguaglio

42

Codice fiscale per denuncia

43

Periodi retributivi per denuncia

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

Codice fiscale soggetto denuncia

39

Codice fiscale conguaglio

41

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

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

49  T

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

Tipo rapporto

51

Codice fiscale PPAA/Azienda

52

SEZIONE 3-BIS  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI  
SPORTIVI  
DILETTANTISTICI  
E FIGURE ASSIMILATE

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54	Imponibile contributivo	55	Imponibile IVS	56	Contributi dovuti	57	Contributi a carico del parasubordinato
----	---	----	-------------------------	----	----------------	----	-------------------	----	---

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Tutti con l'esclusione di

58

59  T

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

Tipo rapporto

61

Altro tipo rapporto

62

SEZIONE 3-TER  
INPS GESTIONE  
SEPARATA MAGISTRATI  
ONORARI CONFERMATI  
NON ESCLUSIVISTI

63	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	64	Imponibile contributivo	65	Imponibile IVS	66	Contributi totali dovuti	67	Contributi a carico del magistrato onorario
----	--	----	-------------------------	----	----------------	----	--------------------------	----	---

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Tutti con l'esclusione di

68

69  T

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

Iscritto Cassa Forense

71

Tipo rapporto

72

Codice fiscale Amministrazione versante

73

**SEZIONE 4**  
**INPS SOCI COOPERATIVE**  
**ARTIGIANE**

PERIODO				Reddito
Dal		Al		
74 mese	anno	75 mese	anno	76

**SEZIONE 5**  
**ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale			
77		78			
Codice azienda		Categoria	Imponibile previdenziale		Contributi dovuti
79		80	81		82
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati		Altri contributi	Importo altri contributi
83		84		85	86

**DATI ASSICURATIVI**  
**INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale								C.	C.	Data inizio		Data fine		Codice comune	Personale viaggiante
91	92										93 giorno	93 mese	94 giorno	94 mese	95	96

**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 TFR	
811	812	813	920	

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

- (AI) Informazioni relative al reddito certificato: lavoro dipendente, importo 136.431,94
- (AI) Informazioni relative al reddito certificato: lettera E art. 50 T.U.I.R., importo 5.476,13
- (AR) Tali importi di oneri deducibili non vanno riportati nella dichiarazione dei redditi.
- (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)

### SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio)

97026980793

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

[REDACTED]

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

MASTROROBERTO

NOME

PASQUALE

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 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)	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 SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ**

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 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.**

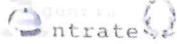
**IN CASO DI UNA O PIU' SCelte E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

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 REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA



# CERTIFICAZIONE UNICA 2024



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

2023

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 00469310015	Cognome o Denominazione EDIZIONI MINERVA MEDICA SPA	Nome [REDACTED]
Comune [REDACTED]	Prov. TO	Cap 10126
Telefono, fax 011678282	Indirizzo di posta elettronica [REDACTED]	Indirizzo [REDACTED]
		Codice attività 581400
		Codice sede [REDACTED]

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale [REDACTED]	Cognome o Denominazione MASTROROBERTO	Nome PASQUALE
Sesso (M o F) M	Data di nascita [REDACTED]	Comune (o Stato estero) di nascita [REDACTED]
	Provincia di nascita (sigla) [REDACTED]	Categorie particolari [REDACTED]
		Eventi eccezionali [REDACTED]
		Casi di esclusione dalla precompilata [REDACTED]

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023

Comune SALERNO	Provincia (sigla) SA	Codice comune H703	Fusione comuni [REDACTED]
-------------------	-------------------------	-----------------------	------------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024

Comune [REDACTED]	Provincia (sigla) [REDACTED]	Codice comune [REDACTED]	Fusione comuni [REDACTED]
----------------------	---------------------------------	-----------------------------	------------------------------

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------------------------	------------	------------

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero [REDACTED]	Località di residenza estera [REDACTED]
Via e numero civico [REDACTED]	Non residenti Schumacker [REDACTED]
	Codice Stato estero [REDACTED]

DATA  
giorno mese anno  
14 03 2024

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
EDIZIONI MINERVA MEDICA SPA

Conforme al Provvedimento del 13/11/2024 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.P.A. - Via Corridoro, 1 - 40139 BOLOGNA

**Data Protocollo:** 28 febbraio 2024

**N° Protocollo:** 31267

DOTT.

MASTROROBERTO PASQUALE

Indirizzo residenza

Località residenza

Luogo di nascita

**Oggetto:** certificazione oneri deducibili

Le inviamo in allegato la certificazione dei contributi previdenziali, versati nell'anno 2023 alla Fondazione ENPAM, distinti per tipo di fondo

Questo documento Le sarà utile per la prossima dichiarazione dei redditi (modello 730 o modello Redditi).

Secondo la legge, infatti, i contributi previdenziali versati al proprio ente di appartenenza, sia quelli obbligatori sia quelli facoltativi (es. riscatti e ricongiunzioni) sono totalmente **deducibili dal Reddito** ex art. 10, comma 1, lettera e) del Dpr n. 917/86.

Distinti saluti

Il Direttore Generale  
Dott. Domenico  
Pimpinella



Documento generato dall'utente PASQUALE MASTROROBERTO

Roma - 07/04/2024 16 00

Doc. num. 4758340-1712498438673

Si certifica che

DOTT.

MASTROROBERTO PASQUALE

Codice enpam

300102412P000

Nato a

Il

Codice fiscale



Ha versato nell'anno 2023 alla Fondazione ENPAM (Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza Medici ed Odontoiatri C.F. 80015110580) i seguenti importi:

## Oneri Deducibili

<b>Fondo - tipo versamento</b>	<b>Contributi previdenziali (euro)</b>	<b>Interessi (euro)</b>	<b>Sanzioni (euro)</b>
Fondo Generale - Quota A	1.803,44	0,00	0,00

Il Direttore Generale

Dott. Domenico Pimpinella

**Modello D - LIBERA PROFESSIONE - QUOTA B DEL FONDO DI PREVIDENZA GENERALE**

DICHIARAZIONE DEI REDDITI PROFESSIONALI 2024 (REDDITO 2023)

**Codice fiscale:**

[REDACTED]

**Cognome:**

MASTROROBERTO

**Nome:**

PASQUALE

**Data ultima modifica**

07/04/2024 16 12

Consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sono previste la perdita dei benefici conseguiti e sanzioni penali (articoli 75 e 76 del Dpr n. 445/2000)

**DICHIARO**

che dovrò versare la Quota B con

- 19,5%, aliquota intera per il periodo dal 01/01/2023 al 31/12/2023

che nell'esercizio dell'attività medica e/o odontoiatrica ho prodotto nel 2023 un **reddito imponibile presso la Quota B di**

**REDDITO 2023 EURO 3.500,00 €**

**INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali**

(ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 2016/679, "GDPR")

Il titolare del trattamento è la Fondazione ENPAM con sede legale in piazza Vittorio Emanuele II - 00185 Roma; email [privacy@enpam.it](mailto:privacy@enpam.it). Il Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato scrivendo presso la sede sopra indicata o mediante posta elettronica [dpo@enpam.it](mailto:dpo@enpam.it) o tramite PEC [dpo@pec.enpam.it](mailto:dpo@pec.enpam.it). I dati personali sono trattati al fine di gestire i rapporti con gli iscritti ovvero per obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dallo statuto di Fondazione nonché da disposizioni ripartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo. Il conferimento dei dati è obbligatorio per legge. Per le finalità indicate i dati conferiti saranno comunicati o condivisi con soggetti esterni alla Fondazione designati responsabili o comunque operanti come titolari nonché enti o organismi pubblici che hanno per legge, regolamento o direttiva comunitaria, diritto o obbligo di conoscerli. L'informativa dettagliata è consultabile presso il sito [www.enpam.it/privacy](http://www.enpam.it/privacy)