

# CERTIFICAZIONE UNICA 2025



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**

Casi particolari

☐

Codice Fiscale

Codice carica

1

Codice fiscale società o ente dichiarante

97026980793

Cognome

CUDA

Nome

GIOVANNI

**FIRMA DELLA  
COMUNICAZIONE**

Numero certificazioni

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 RANIA	Nome 3 FRANCESCO
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' 1/1/2024

Comune 20 CATANZARO	Provincia (sigla) 21 CZ	Codice comune 22 C352	Fusione comuni 23
---------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

## DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025

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	Luogo di appartenenza 42
Via e numero civico 43	Non residenti Schumacker 44	Codice Stato estero 45
		Frontaliere 46

## DATA

giorno 14	mese 03	anno 2025
--------------	------------	--------------

## FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

RETTORE GIOVANNI CUDÀ

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

<b>DATI FISCALI</b>	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	
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>	1 59256,52		2		3		4	
<b>REDDITI</b>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO LAVORO		In forza al 31/12	
	5		Lavoro dipendente		Data di inizio		Periodi particolari	
	6		365		7		10	
	8 giorno		9 giorno		Data di cessazione		11	
	12		10		anno		X	
	12		anno		anno			
	Redditi erogati in franchi							
	12							
<b>RITENUTE</b>	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
	21		22		Acconto 2024		Saldo 2024	
	18120,30		1025,14		26		27	
					134,12		339,93	
	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
	30		31		Acconto 2024		Saldo 2024	
					33		34	
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE</b>	Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2023 non trattenuto		Saldo Irpef 2023 non trattenuto	
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>	54		55		63		73	
<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>	64		74		84		94	
<b>ACCONTI 2024 DICHIARANTE</b>	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	
	121		122		124		126	
	Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
	131		132		133		127	
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE</b>	Saldo Irpef 2023 non trattenuto		Addizionale regionale 2023 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto	
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>	263		273		283		293	
<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>	264		274		284		294	
<b>ACCONTI 2024 CONIUGE</b>	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	
<b>ONERI DETRAIBILI</b>	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	341		342		343		344	
	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	347		348		349		350	
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Credito riconosciuto per canoni di locazione	
	361		362		367		371	
	18120,30						372	
	Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero			
	369		370		375		376	
	Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
	373		374		18120,30		377	
	Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
	377		378		379		380	
	CREDITO IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA					
	Utilizzato		Rimborsato		Competito erogato		Detrazione fruita	
	381		382		383		384	
	TRATTAMENTO INTEGRATIVO						Detrazione non fruita	
	Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato			
	390		391		392			
	2							



**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	415 mese	415 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		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI	
431	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Importo
432	433	434	435	436	437		

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**

FRONTALIERI SVIZZERI		REDDITO FRONTALIERI			
Ritenute	Addizionale regionale all'Irpef 2024	Addizionale comunale all'Irpef 2024	Accento addizionale comunale all'Irpef 2025	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
451	452	453	454	455	456

**REDDITI ESENTI**

Pensione orfani non campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
457	462	463	464	465	469

**EROGAZIONI IN NATURA**

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Benefit base	Con figli fiscalmente a carico	Trattamento integrativo speciale erogato
471	472	473	474	475	479

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

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
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**

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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514
506,52		150,84	

**COMPARTO SICUREZZA**

Compenso erogato	Detrazione fruita
515	516

**DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI**

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
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

536	538	539
-----	-----	-----

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3

540	541	542	543
-----	-----	-----	-----

Addizionale regionale

544	545	546
-----	-----	-----

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

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**

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
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione
577	578	579	580	581	582
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
591	592	593	594	595	596
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperto da contribuzione
597	598	599	600	601	602
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributi alle forme pensionistiche complementari	
611		612		631	
				Contributo di assistenza sanitaria	
				632	

**SOMME ASSOGGETTATE  
AD IMPOSTA SOSTITUTIVA**

MANCE

Reddito settore turistico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655
MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI				
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
656		657		

**PRESTAZIONI AGGIUNTIVE  
DEL PERSONALE SANITARIO**

Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
671	672	673

**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 DISABILITÀ

Relazione di parentela		CODICE FISCALE		Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
1	C <input type="checkbox"/> Coniuge	4		5			
2	F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D <input type="checkbox"/>	3		12	50	8	10
3	F <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	2		12	50		
4	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
5	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
6	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
7	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
8	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
9	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						

**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	

**INDENNITA' TREDICESIMA  
MENSILITA'**

Redditi di lavoro dipendente	Indennità erogata	Indennità non erogata	Giorni lavoro dipendente
721	723	724	726

**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	

**REDDITI LAVORO SPORTIVO**

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
781	782	783	784	785	786

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

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

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione					Anno di riferimento
9 97026980793	10 00000	11	Pens.	Prev.	Cred.	Enpdep	Enam	17 2024
12 1	13 7	14 3	15 9	16				
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS				
18 66925,40	19 22209,98	20 6014,04	21 36562,24	22 3509,87				
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi				
23 914,03	24	25	26	27				
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti				
28 66925,40	29 234,29	30 234,29	31	32				
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore					
33	34	35	36					
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens								
Tutti	Singoli mesi							Codice fiscale soggetto denuncia
37 X	38 G F M A M G L A S O N D							39
Periodi retributivi soggetto denuncia								
40 G F M A M G L A S O N D								
Periodi retributivi per denuncia								
41								
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia		Periodi retributivi per denuncia					
42	43		44 G F M A M G L A S O N D					

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
45	46	47	48
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		Codice fiscale PPAA/Azienda	
51		52	

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

Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi dovuti	Contributi a carico del parasubordinato
53	54	55	56	57
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti				
Tutti con l'esclusione di				
Contributi versati	Tipo rapporto			Altro tipo rapporto
58	59 T			60 G F M A M G L A S O N D
			61	62

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

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario
63	64	65	66	67
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti				
Tutti con l'esclusione di				
Contributi versati	Iscritto Cassa Forense			Tipo rapporto
68	69 T			70 G F M A M G L A S O N D
			71	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
79		80	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi dovuti	
83		82	
Contributi versati		Altri contributi	Importo altri contributi
84		85	
		86	

**DATI ASSICURATIVI**  
**INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
91	92			93 giorno mese	94 giorno 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 59.256,52

(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)

RNAFNC71B19C352E

DATI  
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

RANIA

NOME

FRANCESCO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

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

(\*) 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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

#### 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 Assemblies 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)****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)****AVVERTENZE**

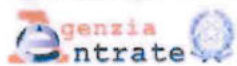
Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

**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.**



# CERTIFICAZIONE UNICA 2025



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2024**

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 90027520130	Cognome o Denominazione 2 UNIVERSITA TELEMATICA E-CAMPUS	Nome 3
Comune 4 NOVEDRATE	Prov. 5 CO	Cap 6 22060
Indirizzo 7 VIA ISIMBARDI, 10		
Telefono, fax 8 prefisso numero 03179421	Indirizzo di posta elettronica 9 MARCO.MARGARITA@UNIECAMPUS.IT	Codice attività 10 854200
		Codice sede 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 RANIA	Nome 3 FRANCESCO
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
Eventi eccezionali 9		Casi di esclusione dalla precompilata 10

## DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024

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

## DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025

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	Luogo di attinenza 42
Via e numero civico 43	Non residenti Schumacker 44	Codice Stato estero 45
		Frontaliere 46

## DATA

giorno 14	mese 03	anno 2025
--------------	------------	--------------

## FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE MARCO MARGARITA

## CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE  
SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale  
1  
M

## DATI FISCALI

Anno 2	Anticipazione 3	Ammontare lordo corrisposto 4 758,10	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale 5
Codice 6 22	Altre somme non soggette a ritenuta 7 8,10	Imponibile 8 750,00	Ritenute a titolo d'acconto 9 150,00
Ritenute a titolo d'imposta 10	Ritenute sospese 11	Addizionale regionale a titolo d'acconto 12	Addizionale regionale a titolo d'imposta 13
Addizionale regionale a titolo d'imposta 13	Addizionale regionale spesa 14	Addizionale comunale a titolo d'acconto 15	Addizionale comunale a titolo d'imposta 16
Addizionale comunale a titolo d'imposta 16	Addizionale comunale spesa 17	Imponibile anni precedenti 18	Ritenute operate anni precedenti 19
Ritenute operate anni precedenti 19	Spese rimborsate 20	Somme restituite al netto della ritenuta subita 22	

## DATI PREVIDENZIALI

Codice fiscale Ente previdenziale 29	Determinazione Ente previdenziale 30		
Tipo rapporto 31	Codice azienda 32	Categoria 33	
Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante 34	Contributi previdenziali a carico del percipiente 35	Altri contributi 36	
Importo altri contributi 37	Contributi dovuti 38	Contributi versati 39	Importo franchigia utilizzato 40

Somme liquidate  
a seguito  
di pignoramenti  
presso terzi

Codice fiscale debitore principale 101	Somme erogate 102	Ritenute operate 103	Somme erogate non tassate 104
---	----------------------	-------------------------	----------------------------------

Riservata al soggetto  
erogatore delle somme

105	106	107	108
-----	-----	-----	-----

Somme corrisposte  
a titolo di indennità  
di esproprio,  
altre indennità  
e interessi

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI	
Somme corrisposte 131	Ritenute operate 132	Somme corrisposte 133	Ritenute operate 134
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI	
Somme corrisposte 135	Ritenute operate 136	Somme corrisposte 137	Ritenute operate 138