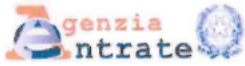


CERTIFICAZIONE UNICA 2025



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

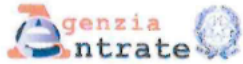
Impegno a presentare in via telematica la comunicazione

Data dell'impegno

| | | |
|--------|------|------|
| giorno | mese | anno |
| | | |

FIRMA DELL'INCARICATO

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 97026980793 | | Cognome o Denominazione 2 UNIVERSITA DEGLI STUDI DI CATANZARO MAGNAGRAECIA | | | 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 PUJIA | | | Nome 3 ARTURO | | |
| 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 GASPERINA | Provincia (sigla) 21 CZ | Codice comune 22 D932 | 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 | mese | anno |
| 14 | 03 | 2025 |

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 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione | Altri redditi assimilati |
| 1 158140,39 | 2 | 3 | 4 3690,87 |

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------|-------|-------------------|----------------|----------|---------|--------------------|---------|---------|-------------------|---------------------|
| Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Lavoro dipendente | | Pensione | | RAPPORTO LAVORO | | | In forza al 31/12 | Periodi particolari |
| 5 | 6 365 | 7 | Data di inizio | | | Data di cessazione | | | 10 | 11 |
| | | | 8 giorno | 9 mese | 10 anno | 11 giorno | 12 mese | 13 anno | X | |

REDDITI

Redditi erogati in franchi

| |
|----|
| 12 |
|----|

RITENUTE

| | | | | | | | | |
|------------------------|------------|-----------------------------------------|-----------|--------------------------------|--|--------------|----------------------------------------|--|
| Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | |
| 21 62227,44 | 22 2799,68 | Acconto 2024 | | Saldo 2024 | | Acconto 2025 | | |
| | | 26 349,44 | 27 945,21 | 29 388,40 | | | | |
| Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | Acconto 2024 | | Saldo 2024 | | |
| 30 | 31 | 33 | | 34 | | | | |

ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

| | | | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Presenza 730/4 integrativo | Presenza 730/4 rettificativo | Saldo Irpef 2023 non trattenuto | Addizionale regionale 2023 non trattenuto | Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto | Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto |
| 54 | 55 | 63 | 73 | 83 | 93 |

CREDITI NON RIMBORSATI

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Saldo Irpef 2023 non rimborsato | Addizionale Regionale 2023 non rimborsato | Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato | Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato |
| 64 | 74 | 84 | 94 |

ACCONTI 2024 DICHIARANTE

| | | | | |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | Acconto addizionale comunale all'Irpef | Prima rata di acconto cedolare secca | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
| 121 | 122 | 124 | 126 | 127 |
| Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | Acconti cedolare secca sospesi | |
| 131 | | 132 | 133 | |

ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Saldo Irpef 2023 non trattenuto | Addizionale regionale 2023 non trattenuto | Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto | Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto |
| 263 | 273 | 283 | 293 |
| Saldo Irpef 2023 non rimborsato | Addizionale regionale 2023 non rimborsato | Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato | Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato |
| 264 | 274 | 284 | 294 |

ACCONTI 2024 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 |
| 327 | | 331 | 332 |
| | | Acconti cedolare secca sospesi | |
| | | 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 lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | |
| 361 62227,44 | 362 | 367 | |
| Totale detrazioni per oneri | Detrazioni per canoni di locazione | Credito riconosciuto per canoni di locazione | Credito non riconosciuto per canoni di locazione |
| 369 | 370 | 371 | 372 |
| Credito per canoni di locazione recuperato | Totale detrazioni | Imposta netta | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero |
| 373 | 374 | 375 62227,44 | 376 |
| Codice stato estero | Anno di percezione reddito estero | Reddito prodotto all'estero | Imposta estera definitiva |
| 377 | 378 | 379 | 380 |

CREDITO IMPOSTA APE

| | | | | |
|------------|------------|------------------|-------------------|-----------------------|
| Utilizzato | Rimborsato | Compenso erogato | Detrazione fruita | Detrazione non fruita |
| 381 | 382 | 383 | 384 | 385 |

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

| | | |
|--------------------|---------------------|-------------------------|
| Codice trattamento | Trattamento erogato | Trattamento non erogato |
| 390 2 | 391 | 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 | 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 | | | | | |
| 431 | 225,03 | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| | | 432 | 1 | 433 | 225,03 | 434 | 435 |
| 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 | | Assicurazioni sanitarie | |
| 440 | | 441 | | 442 | | 443 | 444 |

ALTRI DATI

| | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| FRONTALIERI SVIZZERI | | | | | | REDDITO FRONTALIERI | |
| Ritenute | Adizionale regionale all'irpef 2024 | Adizionale comunale all'irpef 2024 | Acconto addizionale comunale all'irpef 2025 | Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | | |
| 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | | |
| REDDITI ESENTI | | | | | | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio | |
| Pensione orfani non campione d'Italia | codice | ammontare | codice | ammontare | | | |
| 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 | 7016,88 | 512 | | 513 | 2674,13 |
| 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 | | | | 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 2024 | | Addizionale comunale saldo 2024 | | | | | |
| 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 periodi non coperti 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 | | Contributo alle forme pensionistiche complementari | |
| 611 | | 612 | | 631 | |
| | | | | Contributo di assistenza sanitaria | |
| | | | | 632 | |

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
| 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

| | | 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 | 12 |
| 3 | F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 2 | | | | | |
| 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"/> | | | | | | |

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

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

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------|
| Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
| 701 | 702 | 703 | 704 |
| Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata | | Spesa rimborsata riferita al dipendente | |
| 705 | | 706 | |

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 ASSISTENZIALI

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------|---------------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|-----------------------------------------------|---|
| 1 | Matricola azienda | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | |
| T | 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 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | | |
| Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | | | | | | | | | | | | |
| 18 | 186495,34 | 19 | 62857,40 | 20 | 17725,45 | 21 | 109395,08 | 22 | 10501,99 | | | |
| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | | | | | | | | | | | | |
| 23 | 2734,86 | 24 | | 25 | | 26 | | 27 | | | | |
| Contributo Gestione Credito dovuti | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 186495,34 | 29 | 652,73 | 30 | 652,73 | 31 | | 32 | | | | |
| Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | | | | | | | | | | | | |
| 33 | | 34 | | 35 | | 36 | | | | | | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | |
| 37 | Singoli mesi | | | | | | | | | | | |
| X | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| Codice fiscale soggetto denuncia | | | | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | | | | |
| Periodi retributivi soggetto denuncia | | | | | | | | | | | | |
| 40 | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| Codice fiscale conguaglio | | | | | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | | | | | |
| Periodi retributivi per denuncia | | | | | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale per denuncia | | | | | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | | | | | |
| 44 | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----|-------------------|----|-----------------------------------|----|--------------------|---|---|---|---|---|
| 45 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 46 | Contributi dovuti | 47 | Contributi a carico de lavoratore | 48 | Contributi versati | | | | | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | |
| 49 | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | |
| T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| Tipo rapporto | | | | | | | | | | | | |
| 51 | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale PPA/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 | Contributi versati | | | | | | | | | | | |
| T | 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 | Contributi versati | | | | | | | | | | | |
| T | 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 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 158.140,39
- (AI) Informazioni relative al reddito certificato: lettera E art. 50 T.U.I.R., importo 3.690,87
- (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. 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)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

PUJIA

NOME

ARTURO

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

A large black rectangular redaction box covering the entire content area of the page, obscuring all text and tables that would otherwise be present.