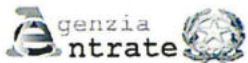


CERTIFICAZIONE UNICA 2021

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

2020



| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| DATI ANAGRAFICI | | Codice fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 | Nome 3 | |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | | 80140110588 | COMUNE DI MONTEROTONDO | | |
| | | Comune 4 | Prov. 5 | Cap 6 | |
| | | MONTEROTONDO | RM | 00015 | |
| | | Indirizzo 7 | PIAZZA ANGELO FRAMMARTINO 4 | | |
| | | Telefono, fax 8 prefisso numero | Indirizzo di posta elettronica 9 | Codice attività 10 | |
| | | 06909641 | finanziario@comune.monterotondo.rm.it | 841110 | |
| | | | | Codice sede 11 | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | | Codice fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 | Nome 3 | |
| | | CVLLGU64L26F611H | CAVALLI | LUIGI | |
| | | Sesso (M o F) 4 | Comune (o Stato estero) di nascita 6 | Provincia di nascita (sigla) 7 | |
| | | M | MONTEROTONDO | RM | |
| | | Data di nascita 5 giorno mese anno | | Categorie particolari 8 | |
| | | 26/07/1964 | | T | |
| | | | | Eventi eccezionali 9 | |
| | | | | Casi di esclusione dalla precompilata 10 | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020 | | | | | |
| | | Comune 20 | Provincia (sigla) 21 | Codice comune 22 | |
| | | MONTEROTONDO | RM | F611 | |
| | | | | Fusione comuni 23 | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021 | | | | | |
| | | 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 | | |
| | | | | Non residenti Schumacker 43 | |
| | | Via e numero civico 42 | | Codice Stato estero 44 | |
| | | | | | |
| DATA | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA | | | |
| | | giorno mese anno | Il Legale Rappresentante VARONE RICCARDO | | |
| | | 03/03/2021 | | | |

80140110588

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 | | | | 2 | | | | 3 | 4 | | | | | | | | |
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | | | RAPPORTO DI LAVORO | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | 6 | Lavoro dipendente | 7 | Pensione | Data di inizio | | | 10 | 11 | | | | | |
| | | | | | | Data di cessazione | | | In forza al 31/12 | Periodi particolari | | | | | | | |
| | | | | | | 8 | giorno | 9 | giorno | anno | anno | | | | | | |
| GIORNI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Primo semestre | | Secondo semestre | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Redditi erogati in franchi | | | 13 | | | 14 | | | | | | | | | | |
| RITENUTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | Ritenute Irpef | | | 22 | Addizionale regionale all'Irpef | | | 26 | Acconto 2020 | | 27 | Saldo 2020 | | | | | |
| 4167,60 | | | 305,48 | | | 40,02 | | 101,24 | | 29 | | 42,38 | | | | | |
| ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | Ritenute Irpef sospese | | | 31 | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | | 33 | Acconto 2020 | | 34 | Saldo 2020 | | | | | |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54 | Presenza 730/4 integrativo | | 55 | Presenza 730/4 rettificativo | | 63 | Saldo Irpef 2019 non trattenuto | | 73 | Addizionale Regionale 2019 non trattenuto | | 83 | Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto | | 93 | Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 64 | Saldo Irpef 2019 non rimborsato | | | 74 | Addizionale Regionale 2019 non rimborsato | | | 84 | Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato | | 94 | Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato | | | | | |
| ACCONTI 2020 DICHIARANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 121 | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | | | 122 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | | | 124 | Acconto addizionale comunale all'Irpef | | 126 | Prima rata di acconto cedolare secca | | 127 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | | |
| 131 | Acconti Irpef sospesi | | | 132 | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | | 133 | | | | Acconti cedolare secca sospesi | | | | | |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 263 | Saldo Irpef 2019 non trattenuto | | | 273 | Addizionale Regionale 2019 non trattenuto | | | 283 | Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto | | 293 | Saldo Cedolare secca 2019 non trattenuto | | | | | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 264 | Saldo Irpef 2019 non rimborsato | | | 274 | Addizionale Regionale 2019 non rimborsato | | | 284 | Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato | | 294 | Saldo Cedolare secca 2019 non rimborsato | | | | | |
| ACCONTI 2020 CONIUGE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 321 | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | | | 322 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | | | 324 | Acconto addizionale comunale all'Irpef | | 326 | Prima rata di acconto cedolare secca | | | | | |
| 327 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | | | 331 | Acconti Irpef sospesi | | | 332 | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | 333 | | | | | | |
| ONERI DETRAIBILI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 341 | Codice onere | 342 | Importo | 343 | Codice onere | 344 | Importo | 345 | Codice onere | 346 | Importo | | | | | | |
| 347 | Codice onere | 348 | Importo | 349 | Codice onere | 350 | Importo | 351 | Codice onere | 352 | Importo | | | | | | |
| DETRAZIONI E CREDITI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 361 | Imposta lorda | | | 362 | Detrazioni per carichi di famiglia | | | 363 | Detrazioni per famiglie numerose | | 364 | | | | | | |
| 4167,60 | | | | | | | | | | Credito riconosciuto per famiglie numerose | | | | | | | |
| 365 | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | | | 366 | Credito per famiglie numerose recuperato | | | 367 | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | | 368 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Ulteriore detrazione | | | | | | | |
| 369 | Totale detrazioni per oneri | | | 370 | Detrazioni per canoni di locazione | | | 371 | Credito riconosciuto per canoni di locazione | | 372 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | | | | | | |
| 373 | Credito per canoni di locazione recuperato | | | 374 | Totale detrazioni | | | 375 | Imposta netta | | 376 | | | | | | |
| | | | | | | | | 4167,60 | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | | | | | | | |
| 377 | Codice stato estero | | | 378 | Anno di percezione reddito estero | | | 379 | Reddito prodotto all'estero | | 380 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Imposta estera definitiva | | | | | | | |
| CREDITO DI IMPOSTA APE | | | | | | | | | | | COMPARTO SICUREZZA | | | | | | |
| 381 | Utilizzato | | | 382 | Rimborsato | | | 383 | Compenso erogato | | 384 | Detrazione fruita | | 385 | Detrazione non fruita | | |
| CREDITO BONUS IRPEF | | | | | | | | | | | TRATTAMENTO INTEGRATIVO | | | | | | |
| 391 | Codice bonus | | 392 | Bonus erogato | | 393 | Bonus non erogato | | 400 | Codice trattamento | | 401 | Trattamento erogato | | 402 | Trattamento non erogato | |

| 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 | Previdenza complementare | 412 | 413 | 413 | 415 | giorno | mese anno |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | | | | | | |
| 416 | Versati nell'anno | 417 | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | 418 | Importo totale | 419 Differenziale |
| | | | | | | | 420 Anni residui |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | | | | | | | |
| 421 | Versati | 422 | Dedotti | 423 | Non dedotti | | |
| ONERI DEDUCIBILI | | | | | | | |
| ONERI DEDUCIBILI | | ONERI DEDUCIBILI | | ONERI DEDUCIBILI | | | |
| 431 | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 432 | Codice onere | 433 | Importo | 434 | Codice onere |
| | | | | | | 435 | Importo |
| 440 | Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 441 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito | | 442 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito | |
| | | | | | | 444 | Assicurazioni sanitarie |
| ALTRI DATI | | | | | | | |
| REDDITO FRONTALIERI | | | REDDITI ESENTI | | | | |
| 455 | Con contratto a tempo indeterminato | 456 | Con contratto a tempo determinato | 457 | Pensione orfani non Campione d'Italia | 462 | codice |
| | | | | | | 463 | Ammontare |
| 471 | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | 472 | Applicazione maggiore ritenuta | 473 | Casi particolari | 474 | Erogazioni in natura |
| | | | | | | 478 | Sostegno reddito |
| | | | | | | 479 | Reddito percepito |
| | | | | | | 480 | Reddito contrattuale |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | | | |
| 481 | Totale redditi | 482 | Totale ritenute Irpef | 483 | Totale ritenute Irpef sospese | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | |
| 496 | Quota esente | 497 | Quota imponibile | | 498 | Ritenute Irpef | 499 |
| | | | | | | | 500 |
| | | | | | | | 501 |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI | | | | | | | |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) | | | | | | | |
| 511 | Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni | 512 | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | 513 | Totale ritenute operate | | 514 |
| | | | | | | | 514 |
| COMPARTO SICUREZZA | | | | | | | |
| 515 | Compenso erogato | 516 | Detrazione fruita | | | | |
| | | | | | | | 516 |
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI | | | | | | | |
| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | | |
| 531 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | 532 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 | 533 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 | 534 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 |
| | | | | | | | 535 |
| 536 | Codice fiscale | 537 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | 538 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 | | 539 |
| | | | | | | | 539 |
| 540 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | 541 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | 542 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | 543 | Ritenute |
| | | | | | | | 543 |
| 544 | Addizionale regionale | 545 | Addizionale comunale acconto 2020 | 546 | Addizionale comunale saldo 2020 | | |
| | | | | | | | 546 |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | |
| 561 | Quota esente | 562 | Quota imponibile | | 563 | Ritenute Irpef | 564 |
| | | | | | | | 564 |
| SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI | | | | | | | |
| 571 | Codice | 572 | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | 573 | Benefit | 574 | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari |
| | | | | | | 575 | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria |
| 577 | Imposta sostitutiva sospesa | 578 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | 579 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tur | 580 | di cui sottoforma di erogazioni in natura |
| | | | | | | 581 | di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione |
| 591 | Codice | 592 | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | 593 | Benefit | 594 | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari |
| | | | | | | 595 | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria |
| 597 | Imposta sostitutiva sospesa | 598 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | 599 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tur | 600 | di cui sottoforma di erogazioni in natura |
| | | | | | | 601 | di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | | |
| 611 | Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria | 612 | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva | | 631 | Contributo alle forme pensionistiche complementari | |
| | | | | | | | 632 |
| | | | | | | | 632 |
| BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI | | | | | | | |
| | | | | | | | 632 |

850101018

| DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO | Relazione di parentela | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|--|---|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | C ¹ Coniuge | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 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 | | % | | | |

| 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 |
| 705 | Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata | | Spesa rimborsata riferita al dipendente | |
| | | | 705 | |

| SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE | 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 |
| 765 | Altri redditi assimilati | | 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 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione |
|---|---|---|---|
| 771 | | 772 | 773 |
| 774 | Altri redditi assimilati | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge |
| | | 775 | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 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 | 8 | | | | | | | | | | | |
| T | 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 |
| | | | | | | Pens. 12 | Prev. 13 | Cred. 14 | Enpdep 15 | Enam 16 |
| 18 | Imponibile pensionistico | 19 | Contributi pensionistici dovuti | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | 21 | Imponibili TFS | 22 | Contributi TFS | |
| 23 | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | 24 | Imponibile TFR | 25 | Contributi TFR dovuti | 26 | Imponibile TFR ulteriori elementi | 27 | Contributo TFR ulteriori elementi | |
| 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 | |
| 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 | 38 | | | | | | | | | | | |
| T | 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 | 43 | Codice fiscale per denuncia |
|----|----|-----------------------------|

Codice fiscale soggetto denuncia

39

Codice fiscale conguaglio

41

Periodi retributivi per denuncia

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

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI**

| | | | | | | | |
|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|
| 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 | 50 | | | | | | | | | | | |
| T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

Tipo rapporto

51

Codice fiscale PPA/Azienda

52

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE**

| | | | |
|---------|---------------|----|---------|
| PERIODO | | | Reddito |
| 53 | Dal mese anno | 54 | |
| 55 | | | |

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

| | | | | | | | |
|----|---|----|----------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 56 | Codice fiscale Ente previdenziale | 57 | Denominazione Ente previdenziale | | | | |
| 58 | Codice azienda | 59 | Categoria | 60 | Imponibile previdenziale | 61 | Contributi dovuti |
| 62 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | 63 | Contributi versati | 64 | Altri contributi | 65 | Importo altri contributi |

DATI ASSICURATIVI INAIL

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

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

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

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Il reddito di cui al punto 4 dei "Dati Fiscali" è riferito a:

AI Cariche Elettive, per un importo pari a Euro 17.657,76

Il conguaglio Irpef e/o Addizionali non è stato esaustivo. Lei dovrà presentare la dichiarazione dei redditi (mod. 730 o Unico) ai fini del saldo dell'irpef e/o dell'addizionale regionale e/o dell'addizionale comunale (se deliberata dal suo comune di residenza).

AL L'Addizionale Regionale redditi 2020 di cui al punto 22 dei "Dati Fiscali" è stata AL interamente trattenuta al lavoratore.

AL Il Saldo 2020 di Addizionale Comunale di cui al punto 27 dei "Dati Fiscali" è stato AL interamente trattenuto al lavoratore.

AL L'Acconto 2020 di Addizionale Comunale di cui al punto 26 dei "Dati Fiscali" è stato AL interamente trattenuto al lavoratore.

Indirizzo di posta elettronica del datore di lavoro:

finanziario@comune.monterotondo.rm.it

CERTIFICAZIONE UNICA 2021

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 3.5)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) 80140110588

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) CVLLGU64L26F611H

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CAVALLI NOME LUIGI SESSO (M o F) M

DATA DI NASCITA 26/07/1964 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA MONTEROTONDO PROVINCIA (sigla) RM

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 QUATTRO 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="text"/> | 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) | | | |

(*) 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.

80140110588

CODICE FISCALE

C V L L G U 6 4 L 2 6 F 6 1 1 H

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

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE 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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____

Indicare il codice fiscale del beneficiario _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

80140110588