

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

## DATI ANAGRAFICI

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

|  |                                     |                       |                   |
|--|-------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| Codice fiscale<br>1                        | Cognome o Denominazione<br>2        | Nome<br>3             |                   |
| Comune<br>4                                | Prov.<br>5                          | Cap<br>6              | Indirizzo<br>7    |
| Telefono, fax<br>8<br>prefisso      numero | Indirizzo di posta elettronica<br>9 | Codice attività<br>10 | Codice sede<br>11 |

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

|                                 |  |   |                                      |                               |                            |  |
|---------------------------------|--|---|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|
| Codice fiscale<br>1             | Cognome o Denominazione<br>2                 | Nome<br>3                               |                                      |                               |                            |  |
| Sesso<br>(M o F)<br>4           | Data di nascita<br>5<br>giorno   mese   anno | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6 | Provincia<br>di nascita (sigla)<br>7 | Categorie<br>particolari<br>8 | Eventi<br>eccezionali<br>9 | Casi di esclusione<br>dalla precompilata<br>10 |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019 |  |   |                                      |                               |                            |  |
| Comune<br>20                    | Provincia (sigla)<br>21                      | Codice comune<br>22                     | Fusione comuni<br>23                 |                               |                            |  |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020 |  |   |                                      |                               |                            |  |
| Comune<br>24                    | Provincia (sigla)<br>25                      | Codice comune<br>26                     | Fusione comuni<br>27                 |                               |                            |  |

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

|                      |
|----------------------|
| Codice fiscale<br>30 |
|----------------------|

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

|  |                                    |                           |
|--|------------------------------------|---------------------------|
| Codice di identificazione fiscale estero<br>40 | Località di residenza estera<br>41 |                           |
| Via e numero civico<br>42                      | Non residenti<br>Schumacker<br>43  | Codice Stato estero<br>44 |

|                                    |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|
| giorno      DATA<br>mese      anno | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA |
|------------------------------------|--------------------------------|

## 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                           |      |                   |                     |
|--|---|---|---|---|--|--|--|--|------|-------------------|---------------------|
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI |   | 1   | 2   | 3   | 4  | RAPPORTO DI LAVORO                             |  |  |      |                   |                     |
| REDDITI  | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni                           |   | Data di inizio  |  |  | Data di cessazione                             |  |      | In forza al 31/12 | Periodi particolari |
|  |   | Lavoro dipendente   | Pensione  | 8 giorno  | 9 mese   | anno   | 10 giorno                                      | 11 mese  | anno |                   |                     |
| 5  | 6   | 7   | 8   | 9   | 10   | 11   | 12   | 13   | 14   | 15                | 16                  |
| <b>RITENUTE</b>  |   | <b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>   |   |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| Ritenute Irpef   |   | Addizionale regionale all'Irpef   |   | Acconto 2019  |  | Saldo 2019                                     |  | Acconto 2020                                       |      |                   |                     |
| 21   | 22  | 26  | 27  | 29  |  |  |  |  |      |                   |                     |
| Ritenute Irpef sospese   |   | Addizionale regionale all'Irpef sospesa                                       |   | Acconto 2019  |  | Saldo 2019                                     |  |  |      |                   |                     |
| 30   | 31  | 33  | 34  |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| <b>ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE</b>                     |   | Vedere istruzioni   | Presenza 730/4 integrativo                                      | Presenza 730/4 rettificativo  | Saldo Irpef 2018 non trattenuto                    | Addizionale Regionale 2018 non trattenuto      | Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto | Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto |      |                   |                     |
| IMPORTI NON TRATTENUTI   |   | 53  | 54  | 55  | 63   | 73   | 83   | 93   |      |                   |                     |
| CREDITI NON RIMBORSATI   |   | Saldo Irpef 2018 non rimborsato   | Addizionale Regionale 2018 non rimborsato                       | Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato                              | Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato |  |  |  |      |                   |                     |
| 64   | 74  | 84  | 94  |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| <b>ACCONTI 2019 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               | 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   |   |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| <b>ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE</b>                         |   | Saldo Irpef 2018 non trattenuto   | Addizionale regionale 2018 non trattenuto                       | Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto                              | Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto           |  |  |  |      |                   |                     |
| IMPORTI NON TRATTENUTI   |   | 263   | 273   | 283   | 293  |  |  |  |      |                   |                     |
| CREDITI NON RIMBORSATI   |   | Saldo Irpef 2018 non rimborsato   | Addizionale regionale 2018 non rimborsato                       | Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato                              | Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato           |  |  |  |      |                   |                     |
| 264  | 274                                       | 284   | 294   |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| <b>ACCONTI 2019 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  | Codice onere                                   | Importo  |  |      |                   |                     |
| 341  | 342                                       | 343   | 344   | 345   | 346  |  |  |  |      |                   |                     |
| 347  | 348                                       | 349   | 350   | 351   | 352  |  |  |  |      |                   |                     |
| <b>DETRAZIONI E CREDITI</b>  |   | Imposta lorda   | Detrazioni per carichi di famiglia                              | Detrazioni per famiglie numerose  | Credito riconosciuto per famiglie numerose         |  |  |  |      |                   |                     |
| 361  | 362                                       | 363   | 364   |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| Credito non riconosciuto per famiglie numerose                     |   | Credito per famiglie numerose recuperato                                      | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | Totale detrazioni per oneri   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| 365  | 366                                       | 367   | 368   |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| Detrazioni per canoni di locazione                                 |   | Credito riconosciuto per canoni di locazione                                  | Credito non riconosciuto per canoni di locazione                | Credito per canoni di locazione recuperato                                  |  |  |  |  |      |                   |                     |
| 369  | 370                                       | 371   | 372   |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| Totale detrazioni  |   | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero                            | Codice stato estero   | Anno di percezione reddito estero   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| 373  | 374                                       | 375   | 376   |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| Reddito prodotto all'estero  |   | Imposta estera definitiva   |   |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| 377  | 378                                       |   |   |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| <b>CREDITO IMPOSTA APE</b>   |   |   |   |   |  | <b>COMPARTO SICUREZZA</b>                      |  |  |      |                   |                     |
| Utilizzato   |   | Rimborsato  |   | Compenso erogato  |  | Detrazione fruita                              |  | Detrazione non fruita                              |      |                   |                     |
| 379  | 380                                       | 381   | 382   | 383   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| <b>CREDITO BONUS IRPEF</b>   |   |   |   |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| Codice Bonus   | Bonus erogato                             |   | Bonus non erogato   |   |  |  |  |  |      |                   |                     |
| 391  | 392                                       | 393   |   |   |  |  |  |  |      |                   |                     |

|   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |   |  |
|---|--|--|--|---|---|--|--|---|--|---|--|
| <b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>   | 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   |   |  |   |  |
|   | <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>   |  |  |   |   |  |  |   |  |   |  |
|   | 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   |  |  |   |  |   |  |
|   | <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>  |  |  |   |   |  |  |   |  |   |  |
|   | Versati  | Dedotti  | Non dedotti  |   |   |  |  |   |  |   |  |
|   | 421  | 422  | 423  |   |   |  |  |   |  |   |  |
| <b>ONERI DEDUCIBILI</b>   | <b>ONERI DEDUCIBILI</b>  |  |  |   |   |  |  |   |  |   |  |
|   | 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  |   |  |   |  |
| 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  |   | 444   |  |  |   |  |   |  |
| <b>ALTRI DATI</b>   | <b>REDDITO FRONTALIERI</b>   |  |  |   | <b>REDDITI ESENTI</b>   |  |  |   |  |   |  |
|   | 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   |  |   |  |
| <b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |   |  |
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio                                      | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente  |  | Applicazione maggiore ritenuta   |   | Casi particolari  | Erogazioni in natura   |  |   |  |   |  |
| 469   | 471  |  | 472  |   | 473   | 474  |  |   |  |   |  |
| <b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>  | <b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>   |  |  |   |   |  |  |   |  |   |  |
|   | Totale redditi   |  | Totale ritenute Irpef  |   | Totale ritenute Irpef sospese   |  |  |   |  |   |  |
|   | 481  |  | 482  |   | 483   |  |  |   |  |   |  |
| <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |   |  |
| 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  |  |   |   |  |  |   |  |   |  |
| <b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>   | <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>   |  |  |  | <b>COMPARTO SICUREZZA 2018</b>  |   |  |  |   |  |   |  |
| Compenso erogato  |  | Detrazione fruita  |  | Compenso erogato  |   | Detrazione fruita  |  |   |  |   |  |
| 515   |  | 516  |  | 517   |   | 518  |  |   |  |   |  |
| <b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>   | <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 2019  |  | Addizionale comunale saldo 2019   |   |  |  |   |  |   |  |
| 544   |  | 545  |  | 546   |   |  |  |   |  |   |  |
| <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |   |  |
| Quota esente  |  | Quota imponibile   |  | Ritenute Irpef  |   | Addizionale regionale all'Irpef  |  |   |  |   |  |
| 561   |  | 562  |  | 563   |   | 564  |  |   |  |   |  |
| <b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b> | 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 sotto forma di erogazioni in natura                              |  | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione |   |  |   |  |
| 577   | 578  |  | 579  | 580   |   | 581  |  |   |  |   |  |
| 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 sotto forma di erogazioni in natura                              |   | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione |  |   |  |   |  |
| 597   | 598  |  | 599  | 600   |   | 601  |  |   |  |   |  |
| <b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>   |  |  |  | <b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>                              |   |  |  |   |  |   |  |
| 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                      |   |  |  | Contributo di assistenza sanitaria            |  |   |  |
| 611   |  | 612  |  | 631   |   |  |  | 632   |  |   |  |

**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 |                | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |   |
|--|----------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| 1  | C <sup>1</sup> | Coniuge        |                | 4                | 5                  | 6                                   | 7                                 | 8 |
| 2  | F1             | Primo figlio   | D <sup>3</sup> |                  |                    |                                     |                                   |   |
| 3  | F              | A <sup>2</sup> | 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**  
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                |

**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   |                     |

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

|  |           |            |                               |                             |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|-----------|------------|-------------------------------|-----------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Matricola azienda<br>1   | INPS<br>2 | Altro<br>3 | Imponibile previdenziale<br>4 | Imponibile ai fini IVS<br>5 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti<br>6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens   |           |            |                               |                             |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti<br>Tutti con l'esclusione di   |           |            |                               |                             |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <table border="1"> <tr> <td>7</td> <td>T</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table> |           |            |                               |                             |  | 7 | T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| 7  | T         | G          | F                             | M                           | A  | M | G | L | A | S | O | N | D |   |   |   |   |   |   |

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

|   |                                       |   |  |             |  |                                    |                                 |    |                        |    |  |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---------------------------------------|---|--|-------------|--|------------------------------------|---------------------------------|----|------------------------|----|--|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda<br>9   | Progressivo Azienda<br>10             | NoiPa dichiarante<br>11                                       | Gestione   |             |  |                                    | Anno di riferimento<br>17       |    |                        |    |  |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |                                       |   |  | Pens.<br>12 | Prev.<br>13                              | Cred. Enpddep Enam<br>14   15   16 |                                 |    |                        |    |  |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Imponibile pensionistico<br>18  | Contributi pensionistici dovuti<br>19 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti<br>20 | Imponibili TFS<br>21                                       |             | Contributi TFS<br>22                     |                                    |                                 |    |                        |    |  |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti<br>23   | Imponibile TFR<br>24                  | Contributi TFR dovuti<br>25                                   | Imponibile Gestione Credito<br>26                          |             | Contributo Gestione Credito dovuti<br>27 |                                    |                                 |    |                        |    |  |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore<br>28  | Imponibile ENPDEP<br>29               | Contributi ENPDEP dovuti<br>30                                | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti<br>31 |             | Imponibile ENAM<br>32                    |                                    |                                 |    |                        |    |  |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  |                                       |   |  |             |  |                                    |                                 |    |                        |    |  |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti<br>Singoli mesi   |                                       |   |  |             |  |                                    |                                 |    |                        |    |  |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <table border="1"> <tr> <td>33</td> <td>Contributi ENAM dovuti</td> <td>34</td> <td>Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore</td> <td>35</td> <td>T</td> <td>36</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table> |                                       |   |  |             |  |                                    |                                 | 33 | Contributi ENAM dovuti | 34 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | 35 | T | 36 | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| 33  | Contributi ENAM dovuti                | 34  | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore         | 35          | T  | 36                                 | G                               | F  | M                      | A  | M  | G  | L | A  | S | O | N | D |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Codice fiscale soggetto denuncia<br>37  | Periodi retributivi soggetto denuncia |   |  |             |  |                                    | Codice fiscale conguaglio<br>39 |    |                        |    |  |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <table border="1"> <tr> <td>38</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>  |                                       |   |  |             |  |                                    |                                 | 38 | G                      | F  | M  | A  | M | G  | L | A | S | O | N | D |   |   |   |   |   |   |
| 38  | G                                     | F   | M  | A           | M  | G                                  | L                               | A  | S                      | O  | N  | D  |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Imponibile conguaglio<br>40   | Codice fiscale per denuncia<br>41     | Periodi retributivi per denuncia                              |  |             |  |                                    |                                 |    |                        |    |  |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <table border="1"> <tr> <td>42</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>  |                                       |   |  |             |  |                                    |                                 | 42 | G                      | F  | M  | A  | M | G  | L | A | S | O | N | D |   |   |   |   |   |   |
| 42  | G                                     | F   | M  | A           | M  | G                                  | L                               | A  | S                      | O  | N  | D  |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

|   |                         |  |                                   |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|-------------------------|--|-----------------------------------|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Compensi corrisposti al parasubordinato<br>43   | Contributi dovuti<br>44 | Contributi a carico del lavoratore<br>45 | Contributi versati<br>46          |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  |                         |  |                                   |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti<br>Tutti con l'esclusione di  |                         |  |                                   |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <table border="1"> <tr> <td>47</td> <td>T</td> <td>48</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table> |                         |  |                                   | 47 | T | 48 | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| 47  | T                       | 48                                       | G                                 | F  | M | A  | M | G | L | A | S | O | N | D |   |   |   |   |
|   |                         | Tipo rapporto<br>49                      | Codice fiscale PPAA/Azienda<br>50 |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

|   |  |                                |                                |
|---|--|--------------------------------|--------------------------------|
| Codice fiscale Ente previdenziale<br>51             | Denominazione Ente previdenziale<br>52 |                                |                                |
| Codice azienda<br>53                                | Categoria<br>54                        | Imponibile previdenziale<br>55 | Contributi dovuti<br>56        |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti<br>57 | Contributi versati<br>58               | Altri contributi<br>59         | Importo altri contributi<br>60 |

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

|                 |   |             |                   |                 |                     |                            |
|-----------------|---|-------------|-------------------|-----------------|---------------------|----------------------------|
| Qualifica<br>71 | Posizione assicurativa territoriale<br>72 | C. C.<br>73 | Data inizio<br>74 | Data fine<br>75 | Codice comune<br>75 | Personale viaggiante<br>76 |
|                 |   |             | giorno mese       | giorno mese     |                     | <input type="checkbox"/>   |

**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<br>801                   | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti<br>802         | Detrazione<br>803  | Ritenuta netta operata nell'anno<br>804                     | Ritenute sospese<br>805                                 |
| Ritenute operate in anni precedenti<br>806   | Ritenute di anni precedenti sospese<br>807                         | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.<br>808 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda<br>809 | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda<br>810 |
| TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo<br>811                            | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo<br>812 | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo<br>813                 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR<br>920      |   |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**DESCRIZIONE**  
**ANNOTAZIONI**

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

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

| DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE  |   |  |   |
|---|---|--|---|
| TIPOLOGIA REDDITUALE  |   |  |   |
| DATI FISCALI  |   |  |   |
| Causale<br>1 <input type="text"/>   |   |  |   |
| 2 Anno <input type="text"/>   | 3 Anticipazione <input type="checkbox"/>                                  | 4 Ammontare lordo corrisposto <input type="text"/>               | 5 Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale <input type="text"/> |
| 6 Codice <input type="text"/>   | 7 Altre somme non soggette a ritenuta <input type="text"/>                | 8 Imponibile <input type="text"/>                                | 9 Ritenute a titolo d'acconto <input type="text"/>                            |
| 10 Ritenute a titolo d'imposta <input type="text"/>                               | 11 Ritenute sospese <input type="text"/>                                  | 12 Addizionale regionale a titolo d'acconto <input type="text"/> |   |
| 13 Addizionale regionale a titolo d'imposta <input type="text"/>                  | 14 Addizionale regionale sospesa <input type="text"/>                     | 15 Addizionale comunale a titolo d'acconto <input type="text"/>  |   |
| 16 Addizionale comunale a titolo d'imposta <input type="text"/>                   | 17 Addizionale comunale sospesa <input type="text"/>                      | 18 Imponibile anni precedenti <input type="text"/>               |   |
| 19 Ritenute operate anni precedenti <input type="text"/>                          | 20 Spese rimborsate <input type="text"/>                                  | 21 Ritenute rimborsate <input type="text"/>                      |   |
| DATI PREVIDENZIALI  |   |  |   |
| 29 Codice fiscale Ente previdenziale <input type="text"/>                         | 30 Denominazione Ente previdenziale <input type="text"/>                  |  |   |
| 32 Codice azienda <input type="text"/>  | 33 Categoria <input type="text"/>   |  |   |
| 34 Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante <input type="text"/>   | 35 Contributi previdenziali a carico del percipiente <input type="text"/> | 36 Altri contributi <input type="text"/>                         |   |
| 37 Importo altri contributi <input type="text"/>                                  | 38 Contributi dovuti <input type="text"/>                                 | 39 Contributi versati <input type="text"/>                       |   |
| Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi                            |   |  |   |
| 101 Codice fiscale debitore principale <input type="text"/>                       | 102 Somme erogate <input type="text"/>                                    | 103 Ritenute operate <input type="text"/>                        | 104 Somme erogate non tassate <input type="text"/>                            |
| 105 Riservata al soggetto erogatore delle somme <input type="text"/>              | 106 <input type="text"/>  | 107 <input type="text"/>   | 108 <input type="text"/>  |
| Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi |   |  |   |
| INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO                                   |   | ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI                                      |   |
| 131 Somme corrisposte <input type="text"/>  | 132 Ritenute operate <input type="text"/>                                 | 133 Somme corrisposte <input type="text"/>                       | 134 Ritenute operate <input type="text"/>                                     |
| INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO                                   |   | ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI                                      |   |
| 135 Somme corrisposte <input type="text"/>  | 136 Ritenute operate <input type="text"/>                                 | 137 Somme corrisposte <input type="text"/>                       | 138 Ritenute operate <input type="text"/>                                     |

**CERTIFICAZIONE REDDITI - LOCAZIONI BREVI**

|                                    |                                    |                                      |                               |   |                  |              |                          |                      |  |  |  |  |
|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|------------------|--------------|--------------------------|----------------------|--|--|--|--|
| N. contratti locazione<br>1        | Unità immobiliare<br>intera<br>2   | Unità immobiliare<br>parziale<br>3   | Anno<br>4                     | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>5   |                  |              |                          |                      |  |  |  |  |
| Comune                             |                                    |                                      |                               |   |                  |              | Provincia (sigla)<br>7   | Codice comune<br>8   |  |  |  |  |
| Tipologia (via, piazza, ecc.)<br>9 |                                    | Indirizzo                            |                               |   | N. civico<br>11  | Scala<br>12  | Interno<br>13            |                      |  |  |  |  |
| 14 Importo corrispettivo           |                                    | 15 Ritenuta operata                  | 16 Locatore non proprietario  |   |                  |              |                          |                      |  |  |  |  |
| N. contratti locazione<br>101      | Unità immobiliare<br>intera<br>102 | Unità immobiliare<br>parziale<br>103 | Anno<br>104                   | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>105 |                  |              |                          |                      |  |  |  |  |
| Comune                             |                                    |                                      |                               |   |                  |              | Provincia (sigla)<br>107 | Codice comune<br>108 |  |  |  |  |
| 109 Tipologia (via, piazza, ecc.)  |                                    | Indirizzo                            |                               |   | N. civico<br>111 | Scala<br>112 | Interno<br>113           |                      |  |  |  |  |
| 114 Importo corrispettivo          |                                    | 115 Ritenuta operata                 | 116 Locatore non proprietario |   |                  |              |                          |                      |  |  |  |  |
| N. contratti locazione<br>201      | Unità immobiliare<br>intera<br>202 | Unità immobiliare<br>parziale<br>203 | Anno<br>204                   | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>205 |                  |              |                          |                      |  |  |  |  |
| Comune                             |                                    |                                      |                               |   |                  |              | Provincia (sigla)<br>207 | Codice comune<br>208 |  |  |  |  |
| 209 Tipologia (via, piazza, ecc.)  |                                    | Indirizzo                            |                               |   | N. civico<br>211 | Scala<br>212 | Interno<br>213           |                      |  |  |  |  |
| 214 Importo corrispettivo          |                                    | 215 Ritenuta operata                 | 216 Locatore non proprietario |   |                  |              |                          |                      |  |  |  |  |
| N. contratti locazione<br>301      | Unità immobiliare<br>intera<br>302 | Unità immobiliare<br>parziale<br>303 | Anno<br>304                   | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>305 |                  |              |                          |                      |  |  |  |  |
| Comune                             |                                    |                                      |                               |   |                  |              | Provincia (sigla)<br>307 | Codice comune<br>308 |  |  |  |  |
| 309 Tipologia (via, piazza, ecc.)  |                                    | Indirizzo                            |                               |   | N. civico<br>311 | Scala<br>312 | Interno<br>313           |                      |  |  |  |  |
| 314 Importo corrispettivo          |                                    | 315 Ritenuta operata                 | 316 Locatore non proprietario |   |                  |              |                          |                      |  |  |  |  |
| N. contratti locazione<br>401      | Unità immobiliare<br>intera<br>402 | Unità immobiliare<br>parziale<br>403 | Anno<br>404                   | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>405 |                  |              |                          |                      |  |  |  |  |
| Comune                             |                                    |                                      |                               |   |                  |              | Provincia (sigla)<br>407 | Codice comune<br>408 |  |  |  |  |
| 409 Tipologia (via, piazza, ecc.)  |                                    | Indirizzo                            |                               |   | N. civico<br>411 | Scala<br>412 | Interno<br>413           |                      |  |  |  |  |
| 414 Importo corrispettivo          |                                    | 415 Ritenuta operata                 | 416 Locatore non proprietario |   |                  |              |                          |                      |  |  |  |  |



**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)

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

**DATI  
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

**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="text"/>   | CHIESA CATTOLICA                                 | UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE<br>DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA  |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE<br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA<br>IN ITALIA          | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE<br>ITALIANE               | SACRA ARCIDIOCESI<br>ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO<br>PER L'EUROPA MERIDIONALE |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA  | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA<br>BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA                           | UNIONE INDUISTA ITALIANA  |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO<br>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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

### 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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).  
Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

**FIRMA**