

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

2019

| | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|--|--|
| DATI ANAGRAFICI | Codice fiscale 1 01319240584 | | Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI PALESTRINA | | Nome 3 | | |
| | Comune 4 PALESTRINA | | Prov. 5 RM | Cap 6 00036 | Indirizzo 7 VIA DEL TEMPIO n. 1 | | |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Telefono, fax 8 prefisso numero T 0695302223 | | Indirizzo di posta elettronica 9 personale@comune.palestrina.rm.it | | Codice attività 10 841110 | Codice sede 11 | |
| | Codice fiscale 1 RSCLC82E18G274B | | Cognome o Denominazione 2 ROSICARELLI | | Nome 3 LUDOVICO | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Sesso (M o F) 4 M | Data di nascita 5 giorno mese anno 18 5 1982 | Comune (o Stato estero) di nascita 6 PALESTRINA | Provincia di nascita (sigla) 7 RM | Categorie particolari 8 T | Eventi eccezionali 9 | |
| | Casi di esclusione dalla precompilata 10 | | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019 | | | | | | | |
| Comune 20 PALESTRINA | | Provincia (sigla) 21 RM | | Codice comune 22 G274 | Fusione comuni 23 | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020 | | | | | | | |
| Comune 24 PALESTRINA | | Provincia (sigla) 25 RM | | Codice comune 26 G274 | Fusione comuni 27 | | |
| DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE | Codice fiscale 30 | | | | | | |
| RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI | Codice di identificazione fiscale estero 40 | | Località di residenza estera 41 | | | | |
| | Via e numero civico 42 | | Non residenti Schumacker 43 | | Codice Stato estero 44 | | |
| giorno 27 | | DATA mese 02 | | anno 2020 | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Dirigente | |

Dott. Innocenzo Mariani

Codice fiscale del percipiente

RSCLVC82E18G274B

Mod. N. 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPIAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---------------------|---|--------------------------|---------------|
| 1 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | 2 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | 3 | Redditi di pensione | 4 | Altri redditi assimilati | 469,30 |
|---|---|---|---|---|---------------------|---|--------------------------|---------------|

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|---|---|----------|--------------------|--------|--------|----|----|
| 5 | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | 6 | | 7 | | RAPPORTO DI LAVORO | | | 10 | 11 |
| | | Lavoro dipendente | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | | Pensione | Data di inizio | | | | |
| | | | | | | 8 | 9 | 10 | | |
| | | | | | | giorno | giorno | giorno | | |
| | | | | | | anno | anno | anno | | |
| | | | | | | giorno | giorno | giorno | | |
| | | | | | | anno | anno | anno | | |

RITENUTE

| | | | | | | | | | |
|----|------------------------|----|---|----|--|------------|----|----|--------------|
| 21 | Ritenute Irpef | 22 | Addizionale regionale all'Irpef | 26 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | 29 | Acconto 2020 |
| | | | | | 27 | 28 | 29 | | |
| | | | | | Acconto 2019 | Saldo 2019 | | | |
| 30 | Ritenute Irpef sospese | 31 | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | 33 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | 34 | Saldo 2019 |
| | | | | | 33 | 34 | 35 | | |
| | | | | | Acconto 2019 | Saldo 2019 | | | |

ASSISTENZA FISCALE
730/2019
DICHIARANTE

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|-------------------|----|----------------------------|----|------------------------------|----|---------------------------------|----|---|----|--|----|--|
| 53 | Vedere istruzioni | 54 | Presenza 730/4 integrativo | 55 | Presenza 730/4 rettificativo | 63 | Saldo Irpef 2018 non trattenuto | 73 | Addizionale Regionale 2018 non trattenuto | 83 | Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto | 93 | Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto |
|----|-------------------|----|----------------------------|----|------------------------------|----|---------------------------------|----|---|----|--|----|--|

IMPORTI NON TRATTENUTI

| | | | | | | | |
|----|---------------------------------|----|---|----|--|----|--|
| 64 | Saldo Irpef 2018 non rimborsato | 74 | Addizionale Regionale 2018 non rimborsato | 84 | Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato | 94 | Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato |
|----|---------------------------------|----|---|----|--|----|--|

ACCONTI 2019
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
730/2019
CONIUGE

| | | | | | | | |
|-----|---------------------------------|-----|---|-----|--|-----|--|
| 263 | Saldo Irpef 2018 non trattenuto | 273 | Addizionale regionale 2018 non trattenuto | 283 | Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto | 293 | Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto |
|-----|---------------------------------|-----|---|-----|--|-----|--|

IMPORTI NON TRATTENUTI

| | | | | | | | |
|-----|---------------------------------|-----|---|-----|--|-----|--|
| 264 | Saldo Irpef 2018 non rimborsato | 274 | Addizionale regionale 2018 non rimborsato | 284 | Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato | 294 | Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato |
|-----|---------------------------------|-----|---|-----|--|-----|--|

ACCONTI 2019
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 | Acconti cedolare secca sospesi |

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 | 107,94 | 362 | Detrazioni per carichi di famiglia | 363 | Detrazioni per famiglie numerose | 364 | 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 | Totale detrazioni per oneri |
| 369 | Detrazioni per canoni di locazione | | 370 | Credito riconosciuto per canoni di locazione | 371 | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | 372 | Credito per canoni di locazione recuperato |
| 373 | Totale detrazioni | 107,94 | 374 | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | 375 | Codice stato estero | 376 | Anno di percezione reddito estero |
| 377 | Reddito prodotto all'estero | | 378 | Imposta estera definitiva | | | | |

CREDITO IMPOSTA APE

| | | | | | | | | | |
|-----|------------|-----|------------|-----|------------------|-----|-------------------|-----|-----------------------|
| 379 | Utilizzato | 380 | Rimborsato | 381 | Compenso erogato | 382 | Detrazione fruita | 383 | Detrazione non fruita |
|-----|------------|-----|------------|-----|------------------|-----|-------------------|-----|-----------------------|

CREDITO BONUS IRPEF

| | | | | | |
|-----|--------------|-----|---------------|-----|-------------------|
| 391 | Codice Bonus | 392 | Bonus erogato | 393 | Bonus non erogato |
|-----|--------------|-----|---------------|-----|-------------------|

Codice fiscale del percipiente **RSCLVC82E18G274B**

Mod. N. **1**

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--|--|--------------------------|------|------|
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE | Previdenza complementare | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Data iscrizione al fondo | | |
| | 411 | 412 | 413 | 415 giorno | mese | anno |

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

| | | | | | | | | | |
|-----|-------------------|--|-----|-----|----------------|-----|---------------|--------------|-----|
| 416 | Versati nell'anno | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 417 | 418 | Importo totale | 419 | Differenziale | Anni residui | 420 |
|-----|-------------------|--|-----|-----|----------------|-----|---------------|--------------|-----|

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

| | | | | | |
|-----|---------|-----|---------|-----|-------------|
| 421 | Versati | 422 | Dedotti | 423 | Non dedotti |
|-----|---------|-----|---------|-----|-------------|

ONERI DEDUCIBILI

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-------------------------|--|-----|--|--------------|-------------------------|-----|---------|--------------|-----|
| 431 | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | ONERI DEDUCIBILI | | | | | | | | | |
| | | Codice onere | 432 | 433 | Importo | Codice onere | 434 | 435 | Importo | Codice onere | 436 |
| 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 | 463 | codice | 464 | 465 | ammontare |
| 469 | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | 471 | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | 472 | Applicazione maggiore ritenuta | 473 | Casi particolari | 474 | Erogazioni in natura | | |

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------|-----|---|-----|-------------------------------|-----|---------------------------------|
| 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 | Addizionale regionale all'Irpef |
| 500 | Totale ritenute Irpef sospese | 501 | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa | | | | |

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 | Totale ritenute sospese |
| COMPARTO SICUREZZA | | | | COMPARTO SICUREZZA 2018 | | | |
| 515 | Compenso erogato | 516 | Detrazione fruita | 517 | Compenso erogato | 518 | Detrazione fruita |

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 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 |
| 536 | Codice fiscale | 538 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | 539 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 | | | | |
| 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 | | |
| 544 | Addizionale regionale | 545 | Addizionale comunale acconto 2019 | 546 | Addizionale comunale saldo 2019 | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | |
| 561 | Quota esente | 562 | Quota imponibile | 563 | Ritenute Irpef | 564 | Addizionale regionale all'Irpef | | |

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 | 576 | Imposta sostitutiva | | |
| 577 | Imposta sostitutiva sospesa | 578 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | 579 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | 580 | di cui sotto forma di erogazioni in natura | 581 | di cui sotto forma 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 | 596 | Imposta sostitutiva | | |
| 597 | Imposta sostitutiva sospesa | 598 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | 599 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | 600 | di cui sotto forma di erogazioni in natura | 601 | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione | | | | |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI | | | | | | | |
| 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 | Contributo di assistenza sanitaria | |

Comune di Palestrina - Protocollo n. 0013737/2020 del 23/06/2020 16.27.23

Codice fiscale del percipiente **RSCLVC82E18G274B**Mod. N. **1****DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO**

| 1 | Relazione di parentela | | | Codice fiscale | N. mesi a carico 5 | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli | |
|----|---|----------------|----------------|----------------|--------------------------|-----------------------|---|--|--|
| | C ¹ | Coniuge | 4 | | | | | | |
| 2 | F1 | Primo figlio | D ³ | | | 6 | 7 | 8 | |
| 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 | | | | | | % | | |

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
SEZIONE SOSTITUITO
DICHIARANTE**

| 701 | Anno | Codice onere detraibile 702 | Codice onere deducibile 703 | 704 | Importo rimborsato |
|-----|------|--|--------------------------------|---|--------------------|
| | | 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 | |

Codice fiscale del percipiente **RSCLVC82E18G274B**

Mod. N. **1**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">T</td> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">F</td> <td style="padding: 2px;">M</td> <td style="padding: 2px;">A</td> <td style="padding: 2px;">M</td> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">L</td> <td style="padding: 2px;">A</td> <td style="padding: 2px;">S</td> <td style="padding: 2px;">O</td> <td style="padding: 2px;">N</td> <td style="padding: 2px;">D</td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| 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 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 12 | 13 | 14 | 15 | 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 Gestione Credito | | | 27 | Contributo Gestione Credito dovuti | | | | | | | | | | | | |
| 28 | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 29 | Imponibile ENPDEP | 30 | Contributi ENPDEP dovuti | 31 | | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | | | 32 | Imponibile ENAM | | | | | | | | | | | | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Singoli mesi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">T</td> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">F</td> <td style="padding: 2px;">M</td> <td style="padding: 2px;">A</td> <td style="padding: 2px;">M</td> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">L</td> <td style="padding: 2px;">A</td> <td style="padding: 2px;">S</td> <td style="padding: 2px;">O</td> <td style="padding: 2px;">N</td> <td style="padding: 2px;">D</td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | | | | | | | | | | | | |
| 37 | Codice fiscale soggetto denuncia | 38 Periodi retributivi soggetto denuncia | | | | | | | | | | | 39 | Codice fiscale conguaglio | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">F</td> <td style="padding: 2px;">M</td> <td style="padding: 2px;">A</td> <td style="padding: 2px;">M</td> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">L</td> <td style="padding: 2px;">A</td> <td style="padding: 2px;">S</td> <td style="padding: 2px;">O</td> <td style="padding: 2px;">N</td> <td style="padding: 2px;">D</td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | |
| G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | Imponibile conguaglio | 41 | Codice fiscale per denuncia | 42 Periodi retributivi per denuncia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">F</td> <td style="padding: 2px;">M</td> <td style="padding: 2px;">A</td> <td style="padding: 2px;">M</td> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">L</td> <td style="padding: 2px;">A</td> <td style="padding: 2px;">S</td> <td style="padding: 2px;">O</td> <td style="padding: 2px;">N</td> <td style="padding: 2px;">D</td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | |
| G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | | | | | | | | | | | | | |

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 43 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 44 | Contributi dovuti | 45 | Contributi a carico del lavoratore | 46 | Contributi versati | | | | | | | | | | | | | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">T</td> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">F</td> <td style="padding: 2px;">M</td> <td style="padding: 2px;">A</td> <td style="padding: 2px;">M</td> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">L</td> <td style="padding: 2px;">A</td> <td style="padding: 2px;">S</td> <td style="padding: 2px;">O</td> <td style="padding: 2px;">N</td> <td style="padding: 2px;">D</td> </tr> </table> | | | | | | | | T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | | | | | | | | |
| 47 | 48 | | | 49 | Tipo rapporto | 50 | | Codice fiscale PPAA/Azienda | | | | | | | | | | | | |

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

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

| | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|--|-----|---|---|---|-----|--|
| 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 e rimasto in azienda | 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 | 920 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR | | | |

Codice fiscale del percipiente

RSCLVC82E18G274B

Mod. N.

1

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

Al Totale reddito: euro 469,30;

Periodo dal 01/01/2019 al 31/05/2019 Redditi assimilati al lavoro dipendente;

Periodo dal 28/06/2019 al 31/12/2019 Redditi assimilati al lavoro dipendente;

Z Conguaglio fiscale non eseguito; il contribuente è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi

CERTIFICAZIONE UNICA 2020

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) 01319240584

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) RSCLVC82E18G274B

| | | |
|---|---|--------------------------|
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) |
| DATI ANAGRAFICI ROSICARELLI | LUDOVICO | M |
| DATA DI NASCITA | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
| GIORNO MESE ANNO 18 5 1982 | PALESTRINA | 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 TRE LE SCELTE.

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

| | | | |
|---|---|--|---|
| STATO * <input type="checkbox"/> | CHIESA CATTOLICA | UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE | SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA | UNIONE INDUISTA ITALIANA |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG) | | | |

(*) 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.

CODICE FISCALE RSCLVC82E18G274B

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 (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI 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.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA