

CERTIFICAZIONE UNICA2020



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

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

| | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------|-----------------------|---------------------------|-------------------|--|
| Codice Fiscale 1 | 00417080132 | Cognome o Denominazione 2 | COMUNE DI OLGiate COMASCO | | | Nome 3 | | | |
| Comune 4 | OLGIATE COMASCO | Prov. 5 | CO | Cap 6 | 22077 | Indirizzo 7 | P.ZZA ALESSANDRO VOLTA, 1 | | |
| Telefono, fax 8 | T 031994600 F 031944792 | | Indirizzo di posta elettronica 9 | info@comune.olgiate-comasco.co.it | | Codice attività 10 | 841110 | Codice sede 11 | |

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|----------------------|--|---|---------|-----------------------------|--|----------------------------|--------|-------------------------|--|---|--|
| Codice Fiscale 1 | | | | Cognome o Denominazione 2 | MORETTI | | | Nome 3 | SIMONE | | | | |
| Sesso (M o F) 4 | M | Data di nascita 5 | | Comune (o Stato estero) di nascita 6 | | Prov. di nasc. (sigla) 7 | | Categorie particolari 8 | T | Eventi eccezionali 9 | | Casi di esclusione dalla precompilata 10 | |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

| | | | | | | | |
|--------------|-----------------|-------------------------|----|---------------------|------|----------------------|--|
| Comune 20 | OLGIATE COMASCO | Provincia (sigla) 21 | CO | Codice comune 22 | G025 | Fusione comuni 23 | |
|--------------|-----------------|-------------------------|----|---------------------|------|----------------------|--|

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

| | | | | | | | |
|--------------|-----------------|-------------------------|----|---------------------|------|----------------------|--|
| Comune 24 | OLGIATE COMASCO | Provincia (sigla) 25 | CO | Codice comune 26 | G025 | 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 | <input type="checkbox"/> | Codice Stato estero 44 | |

IL SINDACO - DOTT. MORETTI SIMONE Data: 02/03/2020

| | |
|--------------------|--------------------------------|
| DATA 02/03/2020 | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA |
|--------------------|--------------------------------|

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

| 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 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 31.800,00 | RAPPORTO DI LAVORO | | | |
| Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Numeri di giorni per i quali spettano le detrazioni | | Data di inizio | | Data di cessazione | |
| 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | |
| 0,00 | 0 | 0 | 16/05/2011 | | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 | |

RITENUTE

| Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | |
|------------------------|--------|--|-------|--|----|----|----|
| 21 | 22 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| 8.404,00 | 455,26 | 38,16 | 89,04 | 38,16 | | | |
| Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | |
| 30 | 31 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |

ASSISTENZA FISCALE
730/2019
DICHIARANTE

| 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 | |
|--------------------------|----|----------------------------|------|------------------------------|------|---------------------------------|------|---|--|--|--|--|--|
| 53 | 54 | 55 | 63 | 73 | 83 | 93 | 94 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | |

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 | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |

ACCONTI 2019
DICHIARANTE

| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Acconto addizionale comunale all'Irpef | | Prima rata di acconto cedolare secca | | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | |
|--|------|--|------|--|--|--------------------------------------|--|--|--|
| 121 | 122 | 124 | 126 | 127 | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | |
| Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | | | | |
| 131 | 132 | 133 | | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | |

ASSISTENZA FISCALE
730/2019
CONIUGE

| Saldo Irpef 2018 non trattenuto | | Addizionale regionale 2018 non trattenuto | | Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto | | Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto | |
|---------------------------------|------|---|------|--|--|--|--|
| 263 | 273 | 283 | 293 | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |

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 | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |

ACCONTI 2019
CONIUGE

| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Acconto addizionale comunale all'Irpef | | Prima rata di acconto cedolare secca | |
|--|------|--|------|--|--|--------------------------------------|--|
| 321 | 322 | 324 | 326 | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 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 | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |

ONERI DETRAIBILI

| Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|
| 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 |
| 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 |

DETRAZIONI E CREDITI

| Imposta lorda | | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per famiglie numerose | | Credito riconosciuto per famiglie numerose | |
|--|------|--|------|---|--|--|--|
| 361 | 362 | 363 | 364 | | | | |
| 8.404,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 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 | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 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 | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| Totale detrazioni | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | | Codice Stato estero | | Anno di percezione reddito estero | |
| 373 | 374 | 375 | 376 | | | | |
| 0,00 | 0,00 | | | | | | |
| Reddito prodotto all'estero | | Imposta estera definitiva | | | | | |
| 377 | 378 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| CREDITO IMPOSTA APE | | | | COMPARTO SICUREZZA | | | |
| Utilizzato | | Rimborsato | | Compenso erogato | | Detrazione fruita | |
| 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | | | |
| 0,00 | 0,00 | | | | | | |
| CREDITO BONUS IRPEF | | | | | | | |
| Codice bonus | | Bonus erogato | | Bonus non erogato | | | |
| 391 | 392 | 393 | | | | | |
| | 0,00 | 0,00 | | | | | |

Codice fiscale del percipiente

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 |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | | |
| Versati nell'anno | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Importo totale | Differenziale |
| 416 | 417 | 418 | 419 |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | | | |
| Versati | Dedotti | Non dedotti | Anni residui |
| 421 | 422 | 423 | 420 |

ONERI DEDUCIBILI

| ONERI DEDUCIBILI | | | | | | | |
|---|---------|--------------|---------|--|---------|--------------|---------|
| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | | | Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | | |
| Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| 431 | 0,00 | 432 | 0,00 | 434 | 0,00 | 436 | 0,00 |
| 440 | 0,00 | 441 | 0,00 | 442 | 0,00 | 444 | |

ALTRI DATI

| REDDITO FRONTALIERI | | | | REDDITI ESENTI | | | |
|--|---|---------------------------------------|-------------------|----------------------|-----------|--------|-----------|
| Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | Pensione orfani non Campione d'Italia | | Codice | Ammontare | Codice | Ammontare |
| 455 | 0,00 | 456 | 0,00 | 457 | 0,00 | 462 | 0,00 |
| INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO | | | | Erogazioni in natura | | | |
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | Applicazione maggiore ritenuta | Casi parti colari | 474 | 0,00 | | |
| 469 | 0,00 | 471 | 0,00 | 472 | | 473 | |

REDDITI ASSOGGETTATI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA

| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | |
|---|-----------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Totale redditi | Totale ritenute Irpef | Totale ritenute Irpef sospese | |
| 481 | 0,00 | 482 | 0,00 |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | |
| Quota esente | Quota imponibile | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef |
| 496 | 0,00 | 497 | 0,00 |
| 498 | 0,00 | 499 | 0,00 |
| 500 | 0,00 | 501 | 0,00 |

COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI

| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) | | | |
|---|---|-------------------------|-------------------------|
| Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | Totale ritenute operate | Totale ritenute sospese |
| 511 | 0,00 | 512 | 0,00 |
| 513 | 0,00 | 514 | |
| COMPARTO SICUREZZA | | COMPARTO SICUREZZA 2018 | |
| Compenso erogato | Detrazione fruita | Compenso erogato | Detrazione fruita |
| 515 | 0,00 | 516 | |
| 517 | | 518 | |

DATI RELATIVI AI
CONGUAGLI

| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 | |
| 531 | 0,00 | 532 | 0,00 | 533 | 0,00 |
| 534 | 0,00 | 535 | 0,00 | 536 | |
| Codice fiscale | | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 |
| 537 | | 538 | | 539 | |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | |
| 540 | 541 | 542 | 543 | Ritenute | |
| Addizionale regionale | | Addizionale comunale acconto 2019 | | Addizionale comunale saldo 2019 | |
| 544 | 545 | 546 | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | |
| Quota esente | Quota imponibile | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef | | |
| 561 | 562 | 563 | 564 | | |

SOMME EROGATE
PER PREMI DI
RISULTATO IN FORZA
DI CONTRATTI COLLETTIVI
AZIENDALI O TERRITORIALI

| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
|--|--|--|---|---|---|
| 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 |
| Imposta sostitutiva sospesa | | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | di cui 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 sottoforma di erogazione in natura | di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contabilizzazione |
| 597 | 598 | 599 | 600 | 601 | |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI | | |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria | | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva | | Contributo alle forme pensionistiche complementari | |
| 591 | 592 | 631 | | Contributo di assistenza sanitaria | |
| | | | | 632 | |

Codice fiscale del percipiente

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 <input type="checkbox"/> | Coniuge | 4 | 5 | | | |
| 2 | F1 <input type="checkbox"/> | Primo figlio | D ³ <input type="checkbox"/> | | 6 | 7 | 8 <input type="checkbox"/> |
| 3 | F <input type="checkbox"/> | A ² <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| 4 | F <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| 5 | F <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| 6 | F <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| 7 | F <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| 8 | F <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| 9 | F <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| 10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numero: | | | | 0 % | | | |

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

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 |

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

| 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 indeterminato | 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 indeterminato | Redditi di pensione |
|---|---|---------------------|
| 771 | 772 | 773 |
| Altri redditi assimilati | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | |
| 774 | 775 | |

Codice fiscale del percipiente

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|---------------------------|-------------------------------|---|--------------------------------|---------------------------|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 1 | Matricola azienda | 2 | INPS <input type="checkbox"/> | 3 | Altro <input type="checkbox"/> | 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 | | | | | |
| 7 | T | 8 G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | |

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------|--|----------------------------|---|----------------------------|--|----|-------|----|-------|------------------------------------|---------------------------|----|------|----|---------------------|
| Gestione | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | NoiPA dichiarante | 12 | Pens. | 13 | Prev. | 14 | Cred. | 15 | Enpdep | 16 | Enam | 17 | Anno di riferimento |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 37 | Codice fiscale soggetto denuncia | 38 G F M A M G L A S O N D | | | | | | 39 | | | | | Codice fiscale conguaglio | | | | |
| 40 | Imponibile conguaglio | 41 | Codice fiscale soggetto denuncia | 42 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 | | | | | | | |
| 47 | T | 48 G F M A M G L A S O N D | | | | | | 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 <input type="checkbox"/> | 60 | Importo altri contributi | | | | |
| 71 | Qualifica | 72 | Posizione assicurativa territoriale | 73 | Data inizio | 74 | Data fine | 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 | 805 | Ritenute sospese | | |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | |
| 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 | | |
| | 0,00 | | | | % | | | | | | |
| 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 | | | | |

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Al Informazioni relative al reddito/i certificato/i: redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente,
Amministratore, data inizio: 01/01/2019, data fine: 31/12/2019,
importo € 31.800,00.