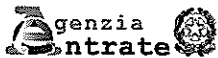


# CERTIFICAZIONE UNICA 2021

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

2020



<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 01971350150		Cognome o Denominazione 2 COMUNE CINISELLO BALSAMO			Nome 3	
	Comune 4 CINISELLO BALSAMO		Prov. 5 MI	Cap 6 20092	Indirizzo 7 VIA XXV APRILE, 4		
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11	
	194		sello-balsamo.mi.i		841110		
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2 CIOTOLA			Nome 3 CARLO	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 28   04   1986		Comune (o Stato estero) di nascita 6 SESTO SAN GIOVANNI		Provincia di nascita (sigla) 7 MI	Categorie particolari 8 T
	Eventi eccezionali 9						
	Casi di esclusione dalla precompilata 10						
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020							
Comune 20 CINISELLO BALSAMO		Provincia (sigla) 21 MI		Codice comune 22 C707	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021							
Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	Fusione comuni 27		
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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 12		DATA mese 03		anno 2021		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Dott. Mario Conti	

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione			Altri redditi assimilati								
1		2		3		4			1.594,32								
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO											
5		6		7		Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12		Periodi particolari			
						g giorno mese anno			g giorno mese anno			10		11			
12		Redditi erogati in franchi		GIORNI													
				Primo semestre		Secondo semestre											
13				14													
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF											
21		366,67		19,61		26			27			29					
						Acconto 2020			Saldo 2020			Acconto 2021					
									12,75								
30		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA											
						33			34								
						Acconto 2020			Saldo 2020								
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto					
IMPORTI NON TRATTENUTI		54		55		63		73		83		93					
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato									
64				74		84		94									
ACCONTI 2020 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							
131		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi											
		132		133													
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale regionale 2019 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto									
IMPORTI NON TRATTENUTI		263		273		283		293									
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale regionale 2019 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato									
264				274		284		294									
ACCONTI 2020 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									
327		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi									
				331		332		333									
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		366,69		362		363		364									
365		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione									
				366		367		368									
369		Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione									
				370		371		372									
373		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero									
				374		375		376									
377		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva									
				378		379		380									
		CREDITO IMPOSTA APE		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA		Detrazione non fruita									
381		Utilizzato		382		383		385									
						Compenso erogato		Detrazione fruita									
						384		385									
		CREDITO BONUS IRPEF		Bonus non erogato		TRATTAMENTO INTEGRATIVO		Trattamento non erogato									
391		392		393		400		402									
		Bonus erogato				Codice trattamento		Trattamento erogato									
						401		402									

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno		
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>					
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 420
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>					
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE (2)**

Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	415 giorno mese anno		
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>					
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 420

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431		<b>ONERI DEDUCIBILI</b>							
	Codice onere 432	433	Importo	Codice onere 434	435	Importo	Codice onere 436	437	Importo
440	441	442	443	444	445	446	447	448	449
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			

**ALTRI DATI**

<b>REDDITO FRONTALIERI</b>			<b>REDDITI ESENTI</b>					
455	456	457	462	463	464	465	469	
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione origini non Compione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	Ipref da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
471	472	473	474	475	476	477	478	479
Ipref da versare all'arario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	Sostegno reddito	Reddito percepito	CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA		
						Reddito contrattuale		

**REDDITI ASSOGGETTATI  
A RITENUTA A TITOLO  
DI IMPOSTA**

<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>					
481	482	483			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese			
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>					
496	497	498	499		
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		
500	501				
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa				

**COMPENSI RELATIVI  
AGLI ANNI PRECEDENTI**

<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>				
511	512	513	514	
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	
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>				
515	516			
Compenso erogato	Detrazione fruita			

**DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI  
(1)**

<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>				
531	532	533	534	535
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
536	Codice fiscale			539
			538	539
540	541	542	543	544
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
544	545	546		
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2020	Addizionale comunale saldo 2020		
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>				
561	562	563	564	
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	

**DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI  
(2)**

536	Codice fiscale			538	539
			538	539	
540	541	542	543		
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute		
544	545	546			
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2020	Addizionale comunale saldo 2020			

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI (3)		Codice fiscale	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539
536	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Redditi conguagliati già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543
544	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2020 545	Addizionale comunale saldo 2020 546	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI		Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576
577	Imposta sostitutiva sospesa	591	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 592	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 593	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601	Imposta sostitutiva 602
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	Contributo alle forme pensionistiche complementari 631		Contributo di assistenza sanitaria 632	

## DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

SABBIARE 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 5	Minore di tre anni 6	Percentuale di detrazione spettante 7	Detrazione 100% affidamento figli 8
	1	C <sup>1</sup> Coniuge 4					
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					
	F	A D					
	F	A D					
	F	A D					
	F	A D					
	F	A D					
	F	A D					
	F	A D					
	F	A D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose			%			

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR	Anno 701	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705		Spesa rimborsata riferita al dipendente 706	

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 762	Redditi di pensione 763	Pensione orfani 764
	Altri redditi assimilati 765	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSO DI CAMPIONE D'ITALIA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 772	Redditi di pensione 773
	Altri redditi assimilati 774	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 775	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		1	2	3	4	5	6	
		Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
<b>SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI</b>		<p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di</p> <p><input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p>						
<b>SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA (1)</b>		9	10	11	Gestione			
		Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pens. 12	Prev. 13	Cred. Enpdep Ena 14 15 16	Anno di riferimento 17
18	19	20	21	22				
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS				
23	24	25	26	27				
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi				
28	29	30	31	32				
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti				
33	34	35	36					
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore					
<p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti <input type="checkbox"/> Singoli mesi</p> <p><input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p> <p>Periodi retributivi soggetto denuncia</p> <p><input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p> <p>Imponibile conguaglio</p>								
37	38	39	40	41	42	43	44	
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Codice fiscale soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio	Periodi retributivi per denuncia	Codice fiscale per denuncia	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D	
<b>SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA (2)</b>		9	10	11	Gestione			
		Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pens. 12	Prev. 13	Cred. Enpdep Ena 14 15 16	Anno di riferimento 17
18	19	20	21	22				
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS				
23	24	25	26	27				
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi				
28	29	30	31	32				
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti				
33	34	35	36					
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore					
41	42							
Codice fiscale conguaglio	Imponibile conguaglio							
<b>SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA (3)</b>		9	10	11	Gestione			
		Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pens. 12	Prev. 13	Cred. Enpdep Ena 14 15 16	Anno di riferimento 17
18	19	20	21	22				
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS				
23	24	25	26	27				
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi				
28	29	30	31	32				
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti				
33	34	35	36					
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore					
41	42							
Codice fiscale conguaglio	Imponibile conguaglio							
<b>SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI</b>		45	46	47	48	49	50	
		Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati			
<p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di</p> <p><input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p> <p>Tipo rapporto <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52</p> <p>Codice fiscale PPAA/Azienda _____</p>								

Codice fiscale del percipiente \_\_\_\_\_

Mod. N. \_\_\_\_\_

**SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE**

**PERIODO**

Del		Al
53 mese	anno	54 mese
anno	anno	anno

55      Reddito

**SEZIONE 5  
ALTRI ENTI**

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

**DATI ASSICURATIVI  
INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72			73 giorno mese	74 giorno mese	75	76
							<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	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazioni	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	
811	812	813	920	

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**DESCRIZIONE**  
**ANNOTAZIONI**

AI - INDENNITA' PER CARICHE ELETTIVE  
AI - Periodo di lavoro: 01/01/2020-31/12/2020  
AL - Cessazione del rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

**Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione  
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.5**)

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

**CODICE FISCALE** 01971350150  
(obbligatorio)

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	CIOTOLA	CARLO	M
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	28 04 1986	SESTO SAN GIOVANNI	MI

**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)

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

(\*) 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

**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 SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

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 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)

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

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

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

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

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

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA