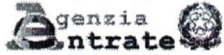


CERTIFICAZIONE UNICA 2022

00068 P 0019

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2021



Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arduiniformatica.com

| | | | |
|--|--|--|---------------------------------|
| DATI ANAGRAFICI | Codice fiscale 1 05333020658 | Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO MERIDIONALE PER LA FILIERA SOCIALE & SA | Nome 3 |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Comune 4 EBOLI | Prov. 5 SA | Cap 6 84025 |
| | Telefono, fax 8 prefisso numero | Indirizzo 7 VIA GIUSEPPE VERDI SNC | |
| | | | Codice attività 10 960909 |
| | | | Codice sede 11 |

| | | | |
|---|---|--|--|
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 BLSMTT87B23D390T | Cognome o Denominazione 2 BALESTRIERI | Nome 3 MATTEO |
| | Sesso (M o F) 4 M | Data di nascita 5 giorno mese anno 23 02 1987 | Comune (o Stato estero) di nascita 6 EBOLI |
| | | | Provincia di nascita (sigla) 7 SA |
| | | | Categorie particolari 8 |
| | | | Eventi eccezionali 9 |
| | | | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021 | | | |
| Comune 20 EBOLI | | Provincia (sigla) 21 SA | Codice comune 22 D390 |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022 | | | |

| | | | | |
|--------------|--|-------------------------|---------------------|----------------------|
| Comune 24 | | Provincia (sigla) 25 | Codice comune 26 | Fusione comuni 27 |
|--------------|--|-------------------------|---------------------|----------------------|

| | |
|--|----------------------|
| DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE | Codice fiscale 30 |
|--|----------------------|

| | | | |
|--|--|------------------------------------|--------------------------------|
| RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI | Codice di identificazione fiscale estero 40 | Località di residenza estera 41 | |
| | Via e numero civico 42 | | Non residenti Schumacker 43 |
| | | | Codice Stato estero 44 |

| | |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| DATA | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA |
| giorno mese anno 25 02 2022 | REPUCCIA VITO |

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 | 7.115,38 | 2 | | 3 | | 4 | | | |
| Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | | | | | | | | | |
| Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Lavoro dipendente | | Pensione | | RAPPORTO DI LAVORO | | | |
| 5 | | 6 | 243 | 7 | | Data di inizio | | | Data di cessazione |
| | | | | | | 8 giorno | 05 | 9 mese | 09 |
| | | | | | | anno | 2019 | 10 giorno | 31 |
| | | | | | | | | mese | 08 |
| | | | | | | | | anno | 2021 |
| | | | | | | | | | 11 In forza al 31/12 |
| | | | | | | | | | Particolari |
| Redditi erogati in franchi | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |

RITENUTE

| | | | | | | | | | |
|------------------------|--------|---|--------|--|--|------------|--|--------------|--|
| | | | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | | | |
| Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | Acconto 2021 | | Saldo 2021 | | Acconto 2022 | |
| 21 | 384,92 | 22 | 144,44 | 26 | | 27 | | 29 | |
| | | | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | | | |
| Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | Acconto 2021 | | Saldo 2021 | | | |
| 30 | | 31 | | 33 | | 34 | | | |

ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|------------------------------|--|---------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|
| Presenza 730/4 integrativo | | Presenza 730/4 rettificativo | | Saldo Irpef 2020 non trattenuto | | Addizionale Regionale non trattenuto 2020 | | Saldo Addizionale comunale non trattenuto 2020 | | Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto | |
| 54 | | 55 | | 63 | | 73 | | 83 | | 93 | |

CREDITI NON RIMBORSATI

| | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|
| Saldo Irpef 2020 non rimborsato | | Addizionale Regionale 2020 non rimborsato | | Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato | | Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato | |
| 64 | | 74 | | 84 | | 94 | |

ACCONTI 2021 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 | |
| Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | | | | |
| 131 | | 132 | | 133 | | | | | |

ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI

| | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|
| Saldo Irpef 2020 non trattenuto | | Addizionale Regionale 2020 non trattenuto | | Saldo Addizionale comunale non trattenuto 2020 | | Saldo Cedolare secca 2020 non trattenuto | |
| 263 | | 273 | | 283 | | 293 | |

CREDITI NON RIMBORSATI

| | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|
| Saldo Irpef 2020 non rimborsato | | Addizionale Regionale 2020 non rimborsato | | Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato | | Saldo Cedolare secca 2020 non rimborsato | |
| 264 | | 274 | | 284 | | 294 | |

ACCONTI 2021 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 | |
| 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 | |

ONERI DETRAIBILI

| | | | | | | | |
|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|
| Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 |
| Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| 349 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 |

DETRAZIONI E CREDITI

| | | | | | | | | | |
|--|----------|--|----------|---|----------|--|--|-----------------------|--|
| Imposta lorda | | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per famiglie numerose | | Credito riconosciuto per famiglie numerose | | | |
| 361 | 1.636,54 | 362 | | 363 | | 364 | | | |
| Credito non riconosciuto per famiglie numerose | | Credito per famiglie numerose recuperato | | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | | Ulteriore detrazione | | | |
| 365 | | 366 | | 367 | 1.251,62 | 368 | | | |
| Totale detrazioni per oneri | | Detrazioni per canoni di locazione | | Credito riconosciuto per canoni di locazione | | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | | |
| 369 | | 370 | | 371 | | 372 | | | |
| Credito per canoni di locazione recuperato | | Totale detrazioni | | Imposta netta | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | | | |
| 373 | | 374 | 1.251,62 | 375 | 384,92 | 376 | | | |
| Codice stato estero | | Anno di percezione reddito estero | | Reddito prodotto all'estero | | Imposta estera definitiva | | | |
| 377 | | 378 | | 379 | | 380 | | | |
| CREDITO DI IMPOSTA APE | | | | COMPARTO SICUREZZA | | | | | |
| Utilizzato | | Rimborsato | | Compenso erogato | | Detrazione fruita | | Detrazione non fruita | |
| 381 | | 382 | | 383 | | 384 | | 385 | |
| TRATTAMENTO INTEGRATIVO | | | | | | | | | |
| Codice trattamento | | Trattamento erogato | | Trattamento non erogato | | | | | |
| 390 | 1 | 391 | 798,90 | 392 | | | | | |

| 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 | | | | | |
|---|-----|--|----------------|--|--|---|--------|---|------|--|-----------|
| Previdenza complementare | 411 | 412 | | 413 | | 415 | giorno | mese | anno | | |
| 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 | | Anni residui | | | |
| 416 | | 417 | | 418 | | 419 | | | 420 | | |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | | | | | | | | | | | |
| Versati | | Dedotti | | Non dedotti | | | | | | | |
| 421 | | 422 | | 423 | | | | | | | |
| ONERI DEDUCIBILI | | | | | | | | | | | |
| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | Codice onere | | Importo | | Codice onere | | Importo | | | |
| 431 | | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | Importo | | | |
| 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 | | | | | |
| ALTRI DATI | | | | | | | | | | | |
| REDDITO FRONTALIERI | | | REDDITI ESENTI | | | | | | | Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio | |
| 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 | 469 | |
| Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | | Applicazione maggiore ritenuta | | Casi particolari | | Erogazioni in natura | | | | | |
| 471 | | 472 | | 473 | 474 | | | | | | |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | | | | | | | |
| Totale redditi | | Totale ritenute Irpef | | Totale ritenute Irpef sospese | | | | | | | |
| 481 | | 482 | | 483 | | | | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 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 | | 512 | | 513 | | 514 | | | | | |
| COMPARTO SICUREZZA | | | | | | | | | | | |
| Compenso erogato | | Detrazione fruita | | | | | | | | | |
| 515 | | 516 | | | | | | | | | |
| 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 | | 532 | | 533 | | 534 | | 535 | | | |
| Codice fiscale | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | | Ritenute | | | |
| 536 | | 540 | | 541 | | 542 | | 543 | | | |
| Addizionale regionale | | Addizionale comunale acconto 2021 | | Addizionale comunale saldo 2021 | | | | | | | |
| 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 sottoforma di erogazioni in natura | | di cui sottoforma 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 erogazioni in natura | | di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione | | | |
| 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 | | Contributo di assistenza sanitaria | | | | | |
| 611 | | 612 | | 631 | | 632 | | | | | |

| DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO | | Relazione di parentela | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|--|---|------------------------|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | C ¹ | Coniuge | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 2 | F1 | Primo figlio | D ³ | | | | |
| 3 | F | A ² | D | | | | |
| 4 | F | A | D | | | | |
| 5 | F | A | D | | | | |
| 6 | F | A | D | | | | |
| 7 | F | A | D | | | | |
| 8 | F | A | D | | | | |
| 9 | F | A | D | | | | |
| 10 | Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose | | | % | | | |

| RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR | | Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
|---|--|--|-------------------------|---|--------------------|
| 701 | | | 702 | 703 | 704 |
| SEZIONE SOSTITUTO 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 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 | 1 | Matricola azienda | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
| | | 7213814107 | | X | | | | 7.850,00 | | | | 733,21 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | |
| | 7 | Tutti | | | | | | | | | | | |
| | 8 | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | |
| | | T | G | F | M | A | M | G | L | A | X | X | X |

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|----|---------------------|----|-------------------|----------|----|----|----|----|
| SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA | 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | NoiPa dichiarante | Gestione | | | | 17 |
| | | | | | | | 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 TFR ulteriori elementi | 27 | Contributo TFR ulteriori elementi |
|----|---|----|----------------|----|-----------------------|----|-----------------------------------|----|-----------------------------------|

| | | | | | | | | | |
|----|-----------------------------|----|------------------------------------|----|--|----|-------------------|----|--------------------------|
| 28 | Imponibile Gestione Credito | 29 | Contributo Gestione Credito dovuti | 30 | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 31 | Imponibile ENPDEP | 32 | Contributi ENPDEP dovuti |
|----|-----------------------------|----|------------------------------------|----|--|----|-------------------|----|--------------------------|

| | | | | | | | |
|----|--|----|-----------------|----|------------------------|----|--|
| 33 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | 34 | Imponibile ENAM | 35 | Contributi ENAM dovuti | 36 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore |
|----|--|----|-----------------|----|------------------------|----|--|

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | Tutti | | | | | | | | | | | | |
| | Singoli mesi | | | | | | | | | | | | |
| | T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

| | |
|----|----------------------------------|
| 39 | Codice fiscale soggetto denuncia |
|----|----------------------------------|

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---------------------------------------|----|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40 | Periodi retributivi soggetto denuncia | 41 | Codice fiscale conguaglio | | | | | | | | | |
| | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------------|----|-----------------------------|----|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 | Imponibile conguaglio | 43 | Codice fiscale per denuncia | 44 | Periodi retributivi per denuncia | | | | | | | | | | | |
| | | | | | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

| | | | | | | | | |
|---|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|
| SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI | 45 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 46 | Contributi dovuti | 47 | Contributi a carico del lavoratore | 48 | Contributi versati |
|---|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | Tutti | | | | | | | | | | | | |
| | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | | |
| | T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

| | | | |
|----|---------------|----|-----------------------------|
| 51 | Tipo rapporto | 52 | Codice fiscale PPAA/Azienda |
|----|---------------|----|-----------------------------|

| | | | | | |
|--|----------|------|----|---------|------|
| SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE | PERIODO | | 55 | Reddito | |
| 53 | Dal mese | anno | 54 | Al mese | anno |

| | | | | |
|-----------------------------|----|-----------------------------------|----|----------------------------------|
| SEZIONE 5 ALTRI ENTI | 56 | Codice fiscale Ente previdenziale | 57 | Denominazione Ente previdenziale |
|-----------------------------|----|-----------------------------------|----|----------------------------------|

| | | | | | | | |
|----|----------------|----|-----------|----|--------------------------|----|-------------------|
| 58 | Codice azienda | 59 | Categoria | 60 | Imponibile previdenziale | 61 | Contributi dovuti |
|----|----------------|----|-----------|----|--------------------------|----|-------------------|

| | | | | | | | |
|----|---|----|--------------------|----|------------------|----|--------------------------|
| 62 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | 63 | Contributi versati | 64 | Altri contributi | 65 | Importo altri contributi |
|----|---|----|--------------------|----|------------------|----|--------------------------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|----|-----------|----|-------------------------------------|----|-------|----|-------------|--------|-----------|--------|---------------|----|----------------------|
| DATI ASSICURATIVI INAIL | 71 | Qualifica | 72 | Posizione assicurativa territoriale | 73 | C. C. | 74 | Data inizio | 75 | Data fine | 76 | Codice comune | 77 | Personale viaggiante |
| | | | | 095342314 | | 38 | | 73 | giorno | 74 | giorno | 75 | 76 | 77 |
| | | | | | | | | 73 | 8 | 74 | 8 | D390 | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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 |
| | 1.448,07 | | | | 68,90 | | 261,78 | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----|---|-----|--|-----|---|
| 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 |
| | | | | | | | | | 1.448,07 |

| | | | | | | | |
|-----|--|-----|---|-----|---|-----|---|
| 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 |
| | | | | | | | 1,52 |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI - Reddito da lavoro dipendente E. 7.115,38
periodo di lavoro dal 01/01/2021 al 31/08/2021
AL - Cessazione del rapporto di lavoro: addizionale regionale
interamente trattenuta
AN - La detrazione minima e` stata raggugliata al periodo di
lavoro. Il percipiente puo' fruire della detrazione per
l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreche'
non sia stata gia' attribuita da un altro datore di lavoro e
risulti effettivamente spettante
BB - Saldo 2021 dell'addizionale comunale all'Irpef non operata
in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire
interamente della fascia di esenzione deliberata
AY - punto 801: TFR maturato dal 1/01/2001 E. 1.448,07

CERTIFICAZIONE UNICA 2022

PERIODO D'IMPOSTA 2021

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

00068 P 0019

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) 05333020658

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) BLSMTT87B23D390T

| | | | |
|--------------------|--|------------------------------------|-------------------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) |
| | BALESTRIERI | MATTEO | M |
| | DATA DI NASCITA | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
| | GIORNO 23 | MESE 02 | ANNO 1987 |
| | | EBOLI | SA |

**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 * | Chiesa cattolica | Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno | Assemblee di Dio in Italia |
| Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | Chiesa Evangelica Luterana in Italia | Unione Comunità Ebraiche Italiane | Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale |
| Chiesa Apostolica in Italia | Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia | Unione Buddhista Italiana | Unione Induista Italiana |
| Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG) | | | |

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUTE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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, C. 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 finalita' destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA