

CERTIFICAZIONE UNICA2025



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

2024

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 03122360153		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI CORBETTA		Nome 3	
	Comune 4 CORBETTA		Prov. 5 MI	Cap 6 20011	Indirizzo 7 VIA C. CATTANEO 25	
	Telefono, fax 8 02972041		Indirizzo di posta elettronica 9 comune.corbetta@postemailcertificata.it		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 [REDACTED]		Cognome o Denominazione 2 RUSSO		Nome 3 DAVIDE	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno [REDACTED]		Comune (o Stato estero) di nascita 6 [REDACTED]		Provincia di nascita (sigla) 7 [REDACTED]
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024					
	Comune 20 CORBETTA		Provincia (sigla) 21 MI	Codice comune 22 C986	Fusione comuni 23	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025					
	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		Luogo di attinenza 42	
	Via e numero civico 43		Non residenti Schumacker 44	Codice Stato estero 45	Frontaliere 46	
DATA giorno mese anno 10 03 2025		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL RESP. SETT.RISORSE FINANZIARIE. F.TO CLAUDIA BAGATTI				

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							
							45,90							
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO									
	5		6		7		8		9		10		11	
							Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12		Periodi particolari	
							giorno mese anno		giorno mese anno					
Redditi erogati in franchi														
12														
RITENUTE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF									
	21		22		26		27		29					
	10,56		0,56											
Ritenute Irpef sospese														
30														
31														
33														
34														
ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE	Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2023 non trattenuto		Addizionale Regionale 2023 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto			
	54		55		63		73		83		93			
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2023 non rimborsato		Addizionale Regionale 2023 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato							
	64		74		84		94							
ACCONTI 2024 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														
131														
132														
133														
ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE	Saldo Irpef 2023 non trattenuto		Addizionale regionale 2023 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto							
	263		273		283		293							
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2023 non rimborsato		Addizionale regionale 2023 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato							
	264		274		284		294							
ACCONTI 2024 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														
327														
331														
332														
333														
ONERI DETRAIBILI	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo			
	341		342		343		344		345		346			
Codice onere														
347														
348														
349														
350														
351														
352														
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati									
	361		362		367									
	10,56													
	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		375		10,56		376					
	Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero				Imposta estera definitiva					
	377		378		379				380					
	CREDITO IMPOSTA APE													
	381													
382														
383														
384														
385														
COMPARTO SICUREZZA														
386														
387														
388														
389														
390														
391														
392														

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

- | | |
|----|---|
| AI | Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Tipologia(Assimilato) data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o pensione (01/01/2024 31/12/2024) importo 45,90 |
| BN | Acconto 2025 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata. |
| BB | Saldo 2024 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata. |

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) 03122360153

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

RUSSO

NOME

DAVIDE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) 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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE

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

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

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 COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ', NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

[illegible]

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

[illegible]

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ' 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 UNIVERSITÀ

FIRMA

[illegible]

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ' 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 _____

[illegible]

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE
ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A
NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA _____

[illegible]

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

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 È' 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

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 09391210961		Cognome o Denominazione 2 K-448 SRL		Nome 3	
	Comune 4 MILANO		Prov. 5 MI	Cap 6 20127	Indirizzo 7 VIA NATALE BATTAGLIA 8	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 702100	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 [REDACTED]		Cognome o Denominazione 2 RUSSO		Nome 3 DAVIDE	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno [REDACTED]		Provincia di nascita (sigla) 6 [REDACTED]	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
			Comune (o Stato estero) di nascita 10 [REDACTED]	Casi di esclusione dalla precompilata 11		
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024					
	Comune 20 [REDACTED]		Provincia (sigla) 21 [REDACTED]	Codice comune 22 [REDACTED]	Fusione comuni 23 [REDACTED]	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30 [REDACTED]					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40 [REDACTED]		Località di residenza estera 41 [REDACTED]		Luogo di attinenza 42 [REDACTED]	
	Via e numero civico 43 [REDACTED]		Non residenti Schumacker 44 [REDACTED]	Codice Stato estero 45 [REDACTED]	Frontaliere 46 [REDACTED]	
		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
DATA giorno mese anno 16 03 2025		RUGGIERO PAOLO				

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE	
TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale 1 M
DATI FISCALI	
Anno 2 Anticipazione 3 Ammontare lordo corrisposto 4 Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale 5 300,00	
Codice 6 Altre somme non soggette a ritenuta 7 Imponibile 8 Ritenute a titolo d'acconto 9 300,00 60,00	
Ritenute a titolo d'imposta 10 Ritenute sospese 11 Addizionale regionale a titolo d'acconto 12	
Addizionale regionale a titolo d'imposta 13 Addizionale regionale sospesa 14 Addizionale comunale a titolo d'acconto 15	
Addizionale comunale a titolo d'imposta 16 Addizionale comunale sospesa 17 Imponibile anni precedenti 18	
Ritenute operate anni precedenti 19 Spese rimborsate 20 Somme restituite al netto della ritenuta subita 22	
DATI PREVIDENZIALI	
Codice fiscale Ente previdenziale 29 Denominazione Ente previdenziale 30	
Tipo rapporto 31 Codice azienda 32 Categoria 33	
Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante 34 Contributi previdenziali a carico del percipiente 35 Altri contributi 36	
Importo altri contributi 37 Contributi dovuti 38 Contributi versati 39 Importo franchigia utilizzato 40	
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi	
Codice fiscale debitore principale 101 Somme erogate 102 Ritenute operate 103 Somme erogate non tassate 104	
Riservata al soggetto erogatore delle somme	
105 106 107 108	
Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi	
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI Somme corrisposte 131 Ritenute operate 132 Somme corrisposte 133 Ritenute operate 134	
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI Somme corrisposte 135 Ritenute operate 136 Somme corrisposte 137 Ritenute operate 138	