

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale ¹ **00043260140** Cognome o Denominazione ² **CREVAL S.P.A.** Nome ³

Comune ⁴ **SONDRIO** Prov. ⁵ **SO** Cap ⁶ **23100** Indirizzo ⁷ **PIAZZA QUADRIVIO 8**

Telefono, fax ⁸ prefisso numero **0342522111** Codice attività ¹⁰ **8** Codice sede ¹¹ **641910**

Indirizzo di posta elettronica ⁹ **personalecv@creval.it**

**DATI RELATIVI
 AL DIPENDENTE,
 PENSIONATO O
 ALTRO PERCETTORE
 DELLE SOMME**

Codice fiscale ¹ Cognome o Denominazione ² **ZAPPALA'** Nome ³ **LANFRANCO MAURIZIO**

Sesso (M o F) ⁴ **M** Data di nascita ⁵ giorno mese anno Comune (o Stato estero) di nascita ⁶ Provincia di nascita (sigla) ⁷ Categorie particolari ⁸ Eventi eccezionali ⁹ Casi di esclusione dalla precompilata ¹⁰

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune ²⁰ **CATANIA** Provincia (sigla) ²¹ **CT** Codice comune ²² **C351** Fusione comuni ²³

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

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
 giorno mese anno
29 03 2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IL PRESIDENTE TROTTER ALESSANDRO LUDOVICO

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 indeterminato1 **36.949,48**Reddito di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

6 **365**

Pensione

7

RAPPORTO DI LAVOROData di inizio
8 giorno mese anno
22 | 06 | 1993Data di cessazione
9 giorno mese anno
| |In forza
al 31/12
10 **X**Periodi
particolari
11

Redditi erogati in franchi

12

GIORNI

Primo semestre

13 **181**

Secondo semestre

14 **184****RITENUTE**

Ritenute Irpef

21

Addizionale regionale all'Irpef

22

8.833,71**454,48**

Acconto 2020

26

84,17**ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

Saldo 2020

27

211,43

Acconto 2021

29

88,68

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2020

33

Saldo 2020

34

ASSISTENZA FISCALE**730/2020****DICHIARANTE**Presenza
730/4
integrativo

54

Presenza
730/4
rettificativo

55

Saldo Irpef 2019
non trattenuto

63

Addizionale regionale 2019
non trattenuto

73

Saldo Addizionale
comunale 2019
non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca
locazioni 2019
non trattenuto

93

IMPORTI NON TRATTENUTISaldo Irpef 2019
non rimborsato

64

Addizionale regionale 2019
non rimborsato

74

Saldo Addizionale
comunale 2019
non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca
locazioni 2019
non rimborsato

84

CREDITI NON RIMBORSATIPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

124

Prima rata
di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

127

**ACCONTI 2020
DICHIARANTE**

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare secca sospesi

133

ASSISTENZA FISCALE**730/2020****CONIUGE**Saldo Irpef 2019
non trattenuto

263

Addizionale regionale 2019
non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale
2019 non trattenuto

283

Saldo Cedolare secca 2019
non trattenuto

293

IMPORTI NON TRATTENUTISaldo Irpef 2019
non rimborsato

264

Addizionale regionale
2019 non rimborsato

274

Saldo addizionale comunale
2019 non rimborsato

284

Saldo Cedolare secca
2019 non rimborsato

294

CREDITI NON RIMBORSATIPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto
cedolare secca

326

**ACCONTI 2020
CONIUGE**Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere

341

Importo

342

Codice onere

343

Importo

344

Codice onere

345

Importo

346

Codice onere

347

Importo

348

Codice onere

349

Importo

350

Codice onere

351

Importo

352

**DETRAZIONI
E CREDITI**Imposta lorda
361 **10.360,80**Detrazioni per carichi di famiglia
362 **580,45**Detrazioni per famiglie numerose
363Credito riconosciuto per famiglie numerose
364Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati
367 **653,79**

Ulteriore detrazione

292,85

Totale detrazioni per oneri

369

Detrazioni per canoni di locazione

370

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

372

Credito per canoni
di locazione recuperato

373

Totale detrazioni
374 **1.527,09**Imposta netta
375 **8.833,71**Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

376

Codice stato estero

377

Anno di percezione reddito estero

378

Reddito prodotto all'estero

379

Imposta estera definitiva

380

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato

381

Rimborsato

382

Compenso erogato

383

COMPARTO SICUREZZA

Detrazione fruita

384

Detrazione non fruita

385

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus

391

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

Codice trattamento

400

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Trattamento erogato

401

Trattamento non erogato

402

2**2**

**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 415 giorno mese anno |
| 411 | 1 | 1.973,31 | |

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 | ONERI DEDUCIBILI | | | | | |
| 431 | | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| | | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 |
| 440 | Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 441 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito | 442 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito | 444 | Assicurazioni sanitarie |
| | | | 1.054,82 | | | | |

ALTRI DATI

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|-----|----------------------|-----|------------------|-----|-------------------|-----|----------------------|-----|---|
| | REDDITO FRONTALIERI | | | REDDITO ESENTI | | | | | | | | | | | |
| 455 | Con contratto a tempo indeterminato | 456 | Con contratto a tempo determinato | 457 | Pensione orfani non campione d'Italia | 462 | Codice ammontare | 463 | ammontare | 464 | Codice ammontare | 465 | ammontare | 469 | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio |
| 471 | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | 472 | Applicazione maggiore ritenuta | 473 | Casi particolari | 474 | Erogazioni in natura | 478 | Sostegno reddito | 479 | Reddito percepito | 480 | Reddito contrattuale | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 | 482 | 483 | | | | | | | | | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | | | | | | |
| 496 | Quota esente | 497 | Quota imponibile | 498 | Ritenute Irpef | 499 | Addizionale regionale all'Irpef | | | | | | | |
| 500 | Totale ritenute Irpef sospese | 501 | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa | | | | | | | | | | | |

**COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI**

| | | | | |
|--|---|---|-------------------------|-------------------------|
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) | | | | |
| | 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 | | | | |
| 515 | Compenso erogato | 516 | Detrazione fruita | |

**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 | | | | | |
| 536 | Codice fiscale | | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 | | | | |
| 540 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | Ritenute | | | | | |
| 544 | Addizionale regionale | Addizionale comunale acconto 2020 | Addizionale comunale saldo 2020 | | | | | | |
| | 545 | 546 | | | | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | |
| 561 | Quota esente | 562 | Quota imponibile | 563 | Ritenute Irpef | 564 | Addizionale regionale all'Irpef | | |

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

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|-----|---------------------|------------------------------------|
| | Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari | di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva | | | | | | |
| 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 | | | | | | | |
| 577 | Imposta sostitutiva sospesa | 578 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | 579 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | 580 | di cui sotto forma di erogazioni in natura | 581 | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione | | | |
| 591 | Codice | 592 | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | 593 | Benefit | 594 | di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari | 595 | di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria | 596 | Imposta sostitutiva | |
| 597 | Imposta sostitutiva sospesa | 598 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | 599 | Benefit di cui all'art.51, comma 4 del Tuir | 600 | di cui sotto forma di erogazioni in natura | 601 | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI | | | | | | |
| 611 | Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria | | | 612 | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva | | | 631 | Contributo alle forme pensionistiche complementari | | 632 | Contributo di assistenza sanitaria |

**DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO**

| | 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 | X | | | | | | |
| | | | X | Coniuge | | | | | |
| BARRARE LA CASELLA | 2 | F1 | X | Primo figlio D ³ | | 12 | | 100 | |
| C = CONIUGE | 3 | F | | A ² D | | | | | |
| F1 = PRIMO FIGLIO | 4 | F | | A D | | | | | |
| F = FIGLIO | 5 | F | | A D | | | | | |
| A = ALTRO FAMILIARE | 6 | F | | A D | | | | | |
| D = FIGLIO CON DISABILITA' | 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**SEZIONE SOSTITUITO
DICHIARANTE

| Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
|------|--|-------------------------|---|
| 701 | 702 | 703 | 704 |
| | 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 | INPS | Altro | Imponibile previdenziale | Imponibile ai fini IVS | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
| | 7700160689 | X | | 40.639,00 | | 3.760,01 |

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| | |
|-------------------------------------|---|
| Tutti | Tutti con l'esclusione di |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <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 |

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

| | | | | | | | | | |
|----|--|---------------------------------|---|--|---|-----------------------------|------------------------------------|--|-----------------------------------|
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | Progressivo Azienda | NoiPa dichiarante | Pens. | Prev. | Cred. | Enpdep | Enam | Anno di riferimento |
| 18 | Imponibile pensionistico | Contributi pensionistici dovuti | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | Imponibili TFS | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | Imponibile TFR | Contributi TFR dovuti | Imponibile TFR ulteriori elementi | Contributo TFR ulteriori elementi |
| 23 | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | Imponibile TFR | Contributi TFR dovuti | Imponibile TFR ulteriori elementi | Contributo TFR ulteriori elementi | Imponibile Gestione Credito | Contributo Gestione Credito dovuti | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | Imponibile ENPDEP |
| 28 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | Imponibile ENAM | Contributi ENAM dovuti | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | Contributi ENPDEP dovuti | Imponibile Gestione Credito | Contributo Gestione Credito dovuti | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | Imponibile ENPDEP |
| 33 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | Imponibile ENAM | Contributi ENAM dovuti | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | Contributi ENPDEP dovuti | Imponibile Gestione Credito | Contributo Gestione Credito dovuti | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | Imponibile ENPDEP |

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| | | |
|---|--|---|
| Tutti | Singoli mesi | Codice fiscale soggetto denuncia |
| <input type="checkbox"/> | <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 | 39 |
| Periodi retributivi soggetto denuncia | Periodi retributivi per denuncia | Codice fiscale conguaglio |
| <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 | <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 | 41 |
| Imponibile conguaglio | Codice fiscale per denuncia | Periodi retributivi per denuncia |
| 42 | 43 | <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 |

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

| | | | | |
|----|--|---|------------------------------------|-----------------------------|
| 45 | Compensi corrisposti al parasubordinato | Contributi dovuti | Contributi a carico del lavoratore | Contributi versati |
| 49 | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | Codice fiscale PPAA/Azienda |
| | Tutti | Tutti con l'esclusione di | Tipo rapporto | |
| | <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 | 51 | 52 |

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

| | | | | |
|---------|------|------|------|---------|
| PERIODO | | | | |
| 53 | Dal | Anno | 54 | Al |
| | Mese | | Mese | Anno |
| | | | | 55 |
| | | | | Reddito |

**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 | C. C. | 73 | Data inizio | 74 | Data fine | 75 | Codice comune | 76 | Personale viaggiante |
| | 0 | 2 | 5 | 2 | 2 | 7 | 0 | 5 | 2 | 1 | 3 | |
| | | | | | | giorno | giorno | giorno | giorno | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | mese | mese | mese | mese | C351 | | |

**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITA'
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA**

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' 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 |
| | | | | | | | | | |
| 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 |
| | | | | | | | 13.713,35 | | 17.383,38 |
| 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 | | |
| | | | | | | | 32.681,84 | | 28,25 |

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Cod. AI: Informazioni relative al periodo certificato (Punto 1,2,3,4,5)

Tipologia di reddito: Dipendente

Cod. AU: Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali (Punto 441)

Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

-- Detrazione figli E. 580,45

**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
(obbligatorio) 00043260140**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio)

| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) |
|--|------------------------------------|-------------------|
| ZAPPALA' | LANFRANCO MAURIZIO | 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 QUATTRO 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 ITALIAUNIONE COMUNITÀ EBRAICHE
ITALIANESACRA 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 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 DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITÀ 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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità 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 PIÙ SCLETTE 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 3.5 " Modalità di invio della scheda".

FIRMA

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



DATI ANAGRAFICI

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

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|-----------|-------|
| Codice fiscale 1 | 00137020871 | Cognome o Denominazione 2 | Com. di CT Amministratori | Nome 3 | |
| Comune 4 | CATANIA | Prov. 5 | CT | Cap 6 | 95100 |
| Indirizzo 7 | PIAZZA DUOMO | | Codice attività 10 | 841110 | |
| Indirizzo di posta elettronica 9 | paghe.730@comune.catania.it | | Codice sede 11 | | |
| Telefono, Fax 8 prefisso numero | T095/7421111 | | | | |

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

| | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|
| Codice fiscale 1 | ZAPPALA' | Nome 3 | LANFRANCO | | | |
| Sesso (M o F) 4 | Data di nascita 5 giorno mese anno | Comune (o Stato estero) di nascita 6 | Provincia di nascita (sigla) 7 | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla pres. ompl. art. 10 |
| M | | | | | | |

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020

| | | | | | | | |
|--------------|---------|-------------------------|----|---------------------|------|----------------------|--|
| Comune 20 | CATANIA | Provincia (sigla) 21 | CT | Codice comune 22 | C351 | Fusione comuni 23 | |
|--------------|---------|-------------------------|----|---------------------|------|----------------------|--|

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021

| | | | | | | | |
|--------------|--|-------------------------|--|---------------------|--|----------------------|--|
| 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
giorno mese anno

12 | 03 | 2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

F.to Dr Pietro Belfiore

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 1 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2 | Redditi di pensione 3 | Altri redditi assimilati 4 |
| | | | 22321,20 |

REDDITI

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------|----------------------------------|--|--|
| | Rapporto di lavoro | | | | | | | |
| Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5 | Lavoro dipendente 6 | Pensione 7 | Data di inizio giorno 8 | Data di cessazione giorno 9 | In forza al 31/12 10 | Periodi particolari 11 | | |
| | GIORNI | | | | | | | |
| | Primo semestre 13 | Secondo semestre 14 | | | | | | |

RITENUTE

| | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------------------|--|--|-----------|------------------------------|-----------|-----------------------------|-----------|------------------------------|
| | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | | | | | |
| 21 | Ritenute Irpef 5426,73 | 22 | Addizionale regionale all'Irpef 274,55 | 26 | Acconto 2020 53,98 | 27 | Saldo 2020 124,59 | 29 | Acconto 2021 53,57 |
| | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | | | | | |
| 30 | Ritenute Irpef sospese | 31 | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | 33 | Acconto 2020 | 34 | Saldo 2020 | | |

ASSISTENZA FISCALE

730/2020
DICHIARANTE

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|---|
| Presenza 730/4 integrativo 54 | Presenza 730/4 rettificativo 55 | | Saldo Irpef 2019 non trattenuto 63 | Addizionale Regionale 2019 non trattenuto 73 | Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto 83 | Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto 93 |
|---|---|--|--|--|---|---|

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| | Saldo Irpef 2019 non rimborsato 64 | Addizionale Regionale 2019 non rimborsato 74 | Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato 84 | Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato 94 |
|--|--|--|---|---|

ACCONTI 2020
DICHIARANTE

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

ASSISTENZA FISCALE
730/2020
CONIUGE

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| | Saldo Irpef 2019 non trattenuto 263 | Addizionale regionale 2019 non trattenuto 273 | Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto 283 | Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto 293 |
|--|---|---|--|--|

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| | Saldo Irpef 2019 non rimborsato 264 | Addizionale regionale 2019 non rimborsato 274 | Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato 284 | Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato 294 |
|--|---|---|--|--|

ACCONTI 2020
CONIUGE

| | | | | |
|--|--|--|--|------------|
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322 | Acconto addizionale comunale all'Irpef 324 | Prima rata di acconto cedolare secca 326 | |
| 327 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | 331 | Acconti Irpef sospesi | 332 |
| | | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | 333 |
| | | | Acconti cedolare secca sospesi | |

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI
E CREDITI

| | | | | | | | |
|------------|--|------------|--|------------|---|------------|--|
| | Imposta lorda 361 | | Detrazioni per carichi di famiglia 362 | | Detrazioni per famiglie numerose 363 | | Credito riconosciuto per famiglie numerose 364 |
| | 5426,73 | | | | | | |
| 365 | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | 366 | Credito per famiglie numerose recuperato | 367 | Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | 368 | Ulteriore detrazione |
| | | | | | | | |
| 369 | Totale detrazioni per oneri | 370 | Detrazioni per canoni di locazione | 371 | Credito riconosciuto per canoni di locazione | 372 | Credito non riconosciuto per canoni di locazione |
| | | | | | | | |
| 373 | Credito per canoni di locazione recuperato | 374 | Totale detrazioni | 375 | Imposta netta 5426,73 | 376 | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero |
| | | | | | | | |
| 377 | Codice stato estero | 378 | Anno di percezione reddito estero | 379 | Reddito prodotto all'estero | 380 | Imposta estera definitiva |
| | | | | | | | |

CREDITO IMPOSTA APE

| | | | | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| | Utilizzato 381 | | Rimborsato 382 | | Compenso erogato 383 | Detrazione fruita 384 | Detrazione non fruita 385 |
|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

COMPARTO SICUREZZA

CREDITO BONUS IRPEF

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Codice Bonus 381 | Bonus erogato 392 | | Bonus non erogato 393 | Codice trattamento 400 | Trattamento erogato 401 | Trattamento non erogato 402 |
|----------------------------|-----------------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

| 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 | | | | | | giorno | mese | anno |
| 411 | 412 | | | 413 | | 415 | | |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | | | | | | | |
| 416 | Versati nell'anno | | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 417 | 418 | Importo totale | 419 | Differenziale |
| | | | | | | | | Anni residui 420 |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | | | | | | | | |
| 421 | Versati | 422 | Dedotti | 423 | Non dedotti | | | |
| ONERI DEDUCIBILI | | | | | | | | |
| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | | ONERI DEDUCIBILI | | | | | |
| 431 | Codice onere | 432 | 433 | Importo | Codice onere | 434 | 435 | Importo |
| | | | | | | | | Codice onere 436 |
| 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| REDDITO FRONTALIERI | | | | REDDITI ESENTI | | | | Irpef da trattare e dal sostituto successivamente alle operazioni di liquidazione 469 |
| 455 | Con contratto a tempo indeterminato | 456 | Con contratto a tempo determinato | 457 | Pensione orfani non campione d'Italia | 462 | 463 | |
| | | | | | | codice | 464 | 465 |
| | | | | | | ammontare | | ammontare |
| CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA | | | | | | | | |
| 471 | 472 | 473 | 474 | 475 | 476 | 477 | 478 | 479 |
| Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | | Applicazione maggiore ritenuta | | Casi particolari | Erogazioni in natura | Sostegno reddito | Reddito percepito | Reddito contrattuale |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | | | | |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | |
| 481 | Totale redditi | | 482 | Totale ritenute Irpef | | 483 | | |
| | | | | | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | |
| 496 | Quota esente | 497 | Quota imponibile | 498 | Ritenute Irpef | 499 | | |
| | | | | | | | | Addizionale regionale all'Irpef |
| 500 | Totale ritenute Irpef sospese | | 501 | | | | | |
| | | | | | | | | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI | | | | | | | | |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) | | | | | | | | |
| 511 | Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni | | 512 | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | | 513 | | Totale ritenute sospese |
| | | | | | | | | 514 |
| COMPARTO DI SICUREZZA | | | | | | | | |
| 515 | Compenso erogato | | 516 | | | | | |
| | | | | | | | | Detrazione fruita |
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI | | | | | | | | |
| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | | | |
| 531 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | | 532 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 | | 533 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 | |
| | | | | | | | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 |
| | | | | | | | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 |
| 536 | Codice fiscale | | 537 | | | | | |
| | | | | | | | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 |
| | | | | | | | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 |
| 540 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | | 541 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | | 542 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | |
| | | | | | | | | Ritenute |
| 544 | Addizionale regionale | | 545 | Addizionale comunale acconto 2020 | | 546 | Addizionale comunale saldo 2020 | |
| | | | | | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | |
| 561 | Quota esente | 562 | Quota imponibile | 563 | Ritenute Irpef | 564 | | |
| | | | | | | | | Addizionale regionale all'Irpef |
| SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI | | | | | | | | |
| 571 | Codice | 572 | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | 573 | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | | 574 |
| | | | | | | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | | 575 |
| | | | | | | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | | 576 |
| 577 | Imposta sostitutiva sospesa | | 578 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | | 579 | 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 |
| 591 | Codice | 592 | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | 593 | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | | 594 |
| | | | | | | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | | 595 |
| | | | | | | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | | 596 |
| 597 | Imposta sostitutiva sospesa | | 598 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | | 599 | 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 |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | | | |
| 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 |
| | | | | | | | | 632 |
| BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Contributo di assistenza sanitaria |

DATI RELATIVI

AL CONIUGE

E AI FAMILIARI A CARICO

| 1 | Relazioni di parentela | | | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli | |
|----|---|----------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| | C ¹ | Coniuge | 4 | | | | | | |
| 2 | F1 | Primo figlio | D ³ | | | 6 | 7 | 8 | |
| 3 | F | A ² | D | | | | | | |
| 4 | F | A | D | | | | | | |
| 5 | F | A | D | | | | | | |
| 6 | F | A | D | | | | | | |
| 7 | F | A | D | | | | | | |
| 8 | F | A | D | | | | | | |
| 9 | F | A | D | | | | | | |
| 10 | Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose | | | | | ‰ | | | |

RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE -
ART. 51 TUIR

SEZIONE SOSTITUTO

DICHIARANTE

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

| 701 | Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | 704 | Importo rimborsato |
|-----|--|-------------------------|-------------------------|---|--------------------|
| | | 702 | 703 | | |
| 705 | Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata | | | Spesa rimborsata riferita al dipendente | |
| | | | | 706 | |

| 761 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | 762 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | 763 | Redditi di pensione | 764 | Pensione orfani |
|-----|---|-----|---|-----|---------------------|-----|-----------------|
| 765 | Altri redditi assimilati | 766 | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | | | |

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA

| 771 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | 772 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | 773 | Redditi di pensione |
|-----|---|-----|---|-----|---------------------|
| 774 | Altri redditi assimilati | 775 | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | |

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 |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| | | | |
|---|-------|---|---------------------------|
| 7 | Tutti | 8 | Tutti con l'esclusione di |
| | T | | G F M A M G L A S O N D |

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|----|------------------------------------|----|--|----|------------------|----|--------------------------|----|--|----|-----------------|----|------------------------|----|--|----|-----------------------------------|
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo azienda | 11 | NoiPa dichiarante | 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 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 ENDEP | 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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| | | | | | |
|----|-------|----|-------------------------|----|----------------------------------|
| 37 | Tutti | 38 | Singoli mesi | 39 | Codice fiscale soggetto denuncia |
| | T | | G F M A M G L A S O N D | | |

| | | | |
|----|---------------------------------------|----|---------------------------|
| 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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| | | | | | | | |
|----|-------|----|---------------------------|----|---------------|----|----------------------------|
| 49 | Tutti | 50 | Tutti con l'esclusione di | 51 | Tipo rapporto | 52 | Codice Fiscale PPA/Azienda |
| | T | | G F M A M G L A S O N D | | | | |

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

| | | | | | |
|----|---------------|----|--------------|----|---------|
| 53 | Dal mese anno | 54 | Al mese anno | 55 | Reddito |
|----|---------------|----|--------------|----|---------|

**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 | C. C. | 73 | Data inizio giorno mese | 74 | Data fine giorno mese | 75 | Codice comune | 76 | Personale viaggi Art. 76 |
|----|-----------|----|-------------------------------------|-------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|---------------|----|--------------------------|

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 |
| 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 dal 1/1/2001 e rimasto in azienda |
| 811 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | 812 | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 813 | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo | 920 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR | | |

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI Redditi di cui al punto 4 per ind.tà, gettoni presenza e compensi
verisisp. da Stato, Reg., Prov., Comuni (Art.50, c.1, lett. f Tuir)
rapporto a tempo (Determinato),
importo (22321,21).

AI Data inizio e data fine periodo di lavoro
(01-01-2020 - 31-12-2020).

EB Saldo 2020 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire
integralmente 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 3.5**)

SOSTITUTO D'IMPOSTACODICE FISCALE
(obbligatorio)

00137020871

CONTRIBUENTECODICE FISCALE
(obbligatorio)

| | | | |
|----------------------------|---|---|--------------------------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M/F) |
| | ZAPPALA' | LANFRANCO | 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 QUATTRO LE SCELTE.**

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

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

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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 finalita' destinatarie 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.

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 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 3.5 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA