

# CERTIFICAZIONE UNICA 2023



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

## DATI ANAGRAFICI

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

|                                    |                                     |                       |
|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| Codice fiscale<br>1                | Cognome o Denominazione<br>2        | Nome<br>3             |
| Comune<br>4                        | Prov.<br>5                          | Cap<br>6              |
| Indirizzo<br>7                     |                                     |                       |
| Telefono, fax<br>8 prefisso numero | Indirizzo di posta elettronica<br>9 | Codice attività<br>10 |
|                                    |                                     | Codice sede<br>11     |

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

|                                      |                                       |                                                |
|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|
| Codice fiscale<br>1                  | Cognome o Denominazione<br>2          | Nome<br>3                                      |
| Sesso<br>(M o F)<br>4                | Data di nascita<br>5 giorno mese anno | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6        |
| Provincia<br>di nascita (sigla)<br>7 |                                       | Categorie<br>particolari<br>8                  |
|                                      |                                       | Eventi<br>eccezionali<br>9                     |
|                                      |                                       | Casi di esclusione<br>dalla precompilata<br>10 |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022      |                                       |                                                |
| Comune<br>20                         | Provincia (sigla)<br>21               | Codice comune<br>22                            |
|                                      |                                       | Fusione comuni<br>23                           |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023      |                                       |                                                |
| Comune<br>24                         | Provincia (sigla)<br>25               | Codice comune<br>26                            |
|                                      |                                       | Fusione comuni<br>27                           |

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

|                      |
|----------------------|
| Codice fiscale<br>30 |
|----------------------|

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

|                                                |                                    |
|------------------------------------------------|------------------------------------|
| Codice di identificazione fiscale estero<br>40 | Località di residenza estera<br>41 |
| Via e numero civico<br>42                      | Non residenti<br>Schumacker<br>43  |
| Codice Stato estero<br>44                      |                                    |

DATA  
giorno mese anno

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

Redditi erogati in franchi

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale all'Irpef sospesa

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2022 DICHIARANTE

ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2022 CONIUGE

ONERI DETRAIBILI

DETRAZIONI E CREDITI

PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE

Previdenza complementare  
411

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5  
412

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5  
413

Data iscrizione al fondo  
415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno  
416

Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5  
417

Importo totale  
418

Differenziale  
419

Anni residui  
420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati  
421

Dedotti  
422

Non dedotti  
423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5  
431

Codice onere  
432

Importo  
433

Codice onere  
434

Importo  
435

Codice onere  
436

Importo  
437

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5  
440

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito  
441

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito  
442

Assicurazioni sanitarie  
444

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato  
455

Con contratto a tempo determinato  
456

Pensione orfani non Campione d'Italia  
457

REDDITI ESENTI

codice  
462

ammontare  
463

codice  
464

ammontare  
465

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio  
469

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente  
471

Applicazione maggiore ritenuta  
472

Casi particolari  
473

Erogazioni in natura  
474

Bonus carburanti  
475

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi  
481

Totale ritenute Irpef  
482

Totale ritenute Irpef sospese  
483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente  
496

Quota imponibile  
497

Ritenute Irpef  
498

Addizionale regionale all'Irpef  
499

Totale ritenute irpef sospese  
500

Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa  
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  
511

Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni  
512

Totale ritenute operate  
513

Totale ritenute sospese  
514

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato  
515

Detrazione fruita  
516

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1  
531

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2  
532

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3  
533

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4  
534

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5  
535

Codice fiscale  
536

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1  
538

Reddito conguagliato già compreso nel punto 2  
539

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3  
540

Reddito conguagliato già compreso nel punto 4  
541

Reddito conguagliato già compreso nel punto 5  
542

Ritenute  
543

Addizionale regionale  
544

Addizionale comunale acconto 2022  
545

Addizionale comunale saldo 2022  
546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente  
561

Quota imponibile  
562

Ritenute Irpef  
563

Addizionale regionale all'Irpef  
564

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

Codice  
571

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva  
572

Benefit  
573

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari  
574

di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria  
575

Imposta sostitutiva  
576

Imposta sostitutiva sospesa  
577

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria  
578

Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir  
579

di cui sottoforma di erogazioni in natura  
580

di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione  
581

di cui Bonus carburante  
582

Codice  
591

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva  
592

Benefit  
593

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari  
594

di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria  
595

Imposta sostitutiva  
596

Imposta sostitutiva sospesa  
597

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria  
598

Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir  
599

di cui sottoforma di erogazioni in natura  
600

di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione  
601

di cui Bonus carburante  
602

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria  
611

Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva  
612

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

Contributo alle forme pensionistiche complementari  
631

Contributo di assistenza sanitaria  
632

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

| Relazione di parentela |                                                           |                |                | CODICE FISCALE |  |  |   | Mesi a carico | Minore di tre anni (gennaio/febbraio) | % | Detrazione 100% affidamento figli | N. MESI DETRAZ. FIGLI |                                |
|------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|--|--|---|---------------|---------------------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 1                      | C <sup>1</sup>                                            |                |                | 4              |  |  | 5 |               |                                       |   |                                   | gennaio/febbraio      | da marzo 2022 se 21 anni o più |
| 2                      | F1                                                        | Primo figlio   | D <sup>3</sup> |                |  |  |   | 6             | 7                                     | 8 | 9                                 | 10                    |                                |
| 3                      | F                                                         | A <sup>2</sup> | D              |                |  |  |   |               |                                       |   |                                   |                       |                                |
| 4                      | F                                                         | A              | D              |                |  |  |   |               |                                       |   |                                   |                       |                                |
| 5                      | F                                                         | A              | D              |                |  |  |   |               |                                       |   |                                   |                       |                                |
| 6                      | F                                                         | A              | D              |                |  |  |   |               |                                       |   |                                   |                       |                                |
| 7                      | F                                                         | A              | D              |                |  |  |   |               |                                       |   |                                   |                       |                                |
| 8                      | F                                                         | A              | D              |                |  |  |   |               |                                       |   |                                   |                       |                                |
| 9                      | F                                                         | A              | D              |                |  |  |   |               |                                       |   |                                   |                       |                                |
| 10                     | Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose |                |                |                |  |  | % |               |                                       |   |                                   |                       |                                |

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

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

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

SEZIONE 5  
ALTRI ENTI

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

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

|                                                                                      |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------|--|--|
| Matricola azienda                                                                    |  | INPS                                                        |  | Altro                                                          |  | Imponibile previdenziale                             |  | Imponibile ai fini IVS                           |  | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |  |                     |  |  |
| 1                                                                                    |  | 2                                                           |  | 3                                                              |  | 4                                                    |  | 5                                                |  | 6                                             |  |                     |  |  |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens                             |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Tutti                                                                                |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Tutti con l'esclusione di                                                            |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 7 8                                                                                  |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| T G F M A M G L A S O N D                                                            |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Gestione                                                                             |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda                                               |  | Progressivo Azienda                                         |  | NoiPa dichiarante                                              |  | Pens.                                                |  | Prev.                                            |  | Cred. Enpdep Enam                             |  | Anno di riferimento |  |  |
| 9                                                                                    |  | 10                                                          |  | 11                                                             |  | 12 13                                                |  | 14 15 16                                         |  | 17                                            |  |                     |  |  |
| Imponibile pensionistico                                                             |  | Contributi pensionistici dovuti                             |  | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti        |  | Imponibili TFS                                       |  | Contributi TFS                                   |  |                                               |  |                     |  |  |
| 18                                                                                   |  | 19                                                          |  | 20                                                             |  | 21                                                   |  | 22                                               |  |                                               |  |                     |  |  |
| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti                                        |  | Imponibile TFR                                              |  | Contributi TFR dovuti                                          |  | Imponibile TFR ulteriori elementi                    |  | Contributo TFR ulteriori elementi                |  |                                               |  |                     |  |  |
| 23                                                                                   |  | 24                                                          |  | 25                                                             |  | 26                                                   |  | 27                                               |  |                                               |  |                     |  |  |
| Imponibile Gestione Credito                                                          |  | Contributo Gestione Credito dovuti                          |  | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore |  | Imponibile ENPDEP                                    |  | Contributi ENPDEP dovuti                         |  |                                               |  |                     |  |  |
| 28                                                                                   |  | 29                                                          |  | 30                                                             |  | 31                                                   |  | 32                                               |  |                                               |  |                     |  |  |
| Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti                                 |  | Imponibile ENAM                                             |  | Contributi ENAM dovuti                                         |  | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore   |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 33                                                                                   |  | 34                                                          |  | 35                                                             |  | 36                                                   |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens                             |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Tutti                                                                                |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Singoli mesi                                                                         |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 37 38                                                                                |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| T G F M A M G L A S O N D                                                            |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Codice fiscale soggetto denuncia                                                     |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 39                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Periodi retributivi soggetto denuncia                                                |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 40                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| G F M A M G L A S O N D                                                              |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Codice fiscale conguaglio                                                            |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 41                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Imponibile conguaglio                                                                |  | Codice fiscale per denuncia                                 |  | Periodi retributivi per denuncia                               |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 42                                                                                   |  | 43                                                          |  | 44                                                             |  | G F M A M G L A S O N D                              |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Compensi corrisposti al parasubordinato                                              |  | Contributi dovuti                                           |  | Contributi a carico del lavoratore                             |  | Contributi versati                                   |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 45                                                                                   |  | 46                                                          |  | 47                                                             |  | 48                                                   |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens                             |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Tutti                                                                                |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Tutti con l'esclusione di                                                            |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 49 50                                                                                |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| T G F M A M G L A S O N D                                                            |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Tipo rapporto                                                                        |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 51                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Codice fiscale PPAA/Azienda                                                          |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 52                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| PERIODO                                                                              |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Dal                                                                                  |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Al                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 53 mese anno                                                                         |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 54 mese anno                                                                         |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 55 Reddito                                                                           |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Codice fiscale Ente previdenziale                                                    |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 56                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Denominazione Ente previdenziale                                                     |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 57                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Codice azienda                                                                       |  | Categoria                                                   |  | Imponibile previdenziale                                       |  | Contributi dovuti                                    |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 58                                                                                   |  | 59                                                          |  | 60                                                             |  | 61                                                   |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti                                        |  | Contributi versati                                          |  | Altri contributi                                               |  | Importo altri contributi                             |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 62                                                                                   |  | 63                                                          |  | 64                                                             |  | 65                                                   |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Qualifica                                                                            |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 71                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Posizione assicurativa territoriale                                                  |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 72                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| C. C.                                                                                |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 73 giorno mese                                                                       |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Data inizio                                                                          |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 74 giorno mese                                                                       |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Data fine                                                                            |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 75                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Codice comune                                                                        |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 76                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Personale viaggiante                                                                 |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 76                                                                                   |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA |  |                                                             |  |                                                                |  |                                                      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno                          |  | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti         |  | Detrazione                                                     |  | Ritenuta netta operata nell'anno                     |  | Ritenute sospese                                 |  |                                               |  |                     |  |  |
| 801                                                                                  |  | 802                                                         |  | 803                                                            |  | 804                                                  |  | 805                                              |  |                                               |  |                     |  |  |
| Ritenute operate in anni precedenti                                                  |  | Ritenute di anni precedenti sospese                         |  | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.  |  | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda |  | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda |  |                                               |  |                     |  |  |
| 806                                                                                  |  | 807                                                         |  | 808                                                            |  | 809                                                  |  | 810                                              |  |                                               |  |                     |  |  |
| TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo                                   |  | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo |  | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo                  |  | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR      |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |
| 811                                                                                  |  | 812                                                         |  | 813                                                            |  | 920                                                  |  |                                                  |  |                                               |  |                     |  |  |

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

Mod. N. | |

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE                                                  |                                          |                                                   |                                                        |
| TIPOLOGIA REDDITUALE                                                              |                                          |                                                   |                                                        |
| Causale                                                                           |                                          |                                                   |                                                        |
|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |
| DATI FISCALI                                                                      |                                          |                                                   |                                                        |
| Anno                                                                              |                                          | Anticipazione                                     | Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale |
| 2                                                                                 |                                          | 3                                                 | 5                                                      |
|                                                                                   |                                          | <input type="checkbox"/>                          |                                                        |
| Codice                                                                            | Altre somme non soggette a ritenuta      | Imponibile                                        | Ritenute a titolo d'acconto                            |
| 6                                                                                 | 7                                        | 8                                                 | 9                                                      |
|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |
|                                                                                   | Ritenute a titolo d'imposta              | Ritenute sospese                                  | Addizionale regionale a titolo d'acconto               |
| 10                                                                                |                                          | 11                                                | 12                                                     |
|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |
|                                                                                   | Addizionale regionale a titolo d'imposta | Addizionale regionale sospesa                     | Addizionale comunale a titolo d'acconto                |
| 13                                                                                |                                          | 14                                                | 15                                                     |
|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |
|                                                                                   | Addizionale comunale a titolo d'imposta  | Addizionale comunale sospesa                      | Imponibile anni precedenti                             |
| 16                                                                                |                                          | 17                                                | 18                                                     |
|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |
|                                                                                   | Ritenute operate anni precedenti         | Spese rimborsate                                  | Ritenute rimborsate                                    |
| 19                                                                                |                                          | 20                                                | 21                                                     |
|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |
| DATI PREVIDENZIALI                                                                |                                          |                                                   |                                                        |
| Codice fiscale Ente previdenziale                                                 |                                          | Denominazione Ente previdenziale                  |                                                        |
| 29                                                                                |                                          | 30                                                |                                                        |
|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |
| Codice azienda                                                                    |                                          | Categoria                                         |                                                        |
| 32                                                                                |                                          | 33                                                |                                                        |
|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |
| Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante                           |                                          | Contributi previdenziali a carico del percipiente | Altri contributi                                       |
| 34                                                                                |                                          | 35                                                | 36                                                     |
|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |
| Importo altri contributi                                                          |                                          | Contributi dovuti                                 | Contributi versati                                     |
| 37                                                                                |                                          | 38                                                | 39                                                     |
|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |
| Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi                            |                                          |                                                   |                                                        |
| Codice fiscale debitore principale                                                |                                          | Somme erogate                                     | Ritenute operate                                       |
| 101                                                                               |                                          | 102                                               | 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                                                                 |                                          | Somme corrisposte                                 |                                                        |
| 131                                                                               |                                          | 133                                               |                                                        |
|                                                                                   | Ritenute operate                         |                                                   | Ritenute operate                                       |
| 132                                                                               |                                          | 134                                               |                                                        |
|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |
| INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO                                   |                                          | ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI                       |                                                        |
| Somme corrisposte                                                                 |                                          | Somme corrisposte                                 |                                                        |
| 135                                                                               |                                          | 137                                               |                                                        |
|                                                                                   | Ritenute operate                         |                                                   | Ritenute operate                                       |
| 136                                                                               |                                          | 138                                               |                                                        |
|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                        |

CERTIFICAZIONE REDDITI - LOCAZIONI BREVI

|                                    |                                  |                                    |                                 |                                                       |                    |             |               |  |
|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|-------------|---------------|--|
| N. contratti locazione<br>1        | Unità immobiliare<br>intera<br>2 | Unità immobiliare<br>parziale<br>3 | Anno<br>4                       | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>5 |                    |             |               |  |
| Comune                             |                                  |                                    | Provincia (sigla)<br>7          |                                                       | Codice comune<br>8 |             |               |  |
| Tipologia (via, piazza, ecc.)<br>9 |                                  |                                    | Indirizzo<br>10                 |                                                       | N. civico<br>11    | Scala<br>12 | Interno<br>13 |  |
| Importo corrispettivo<br>19        |                                  | Ritenuta operata<br>20             | Locatore non proprietario<br>21 |                                                       |                    |             |               |  |

|                                      |                                    |                                      |                                  |                                                         |                      |              |                |  |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------|--|
| N. contratti locazione<br>101        | Unità immobiliare<br>intera<br>102 | Unità immobiliare<br>parziale<br>103 | Anno<br>104                      | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>105 |                      |              |                |  |
| Comune                               |                                    |                                      | Provincia (sigla)<br>107         |                                                         | Codice comune<br>108 |              |                |  |
| Tipologia (via, piazza, ecc.)<br>109 |                                    |                                      | Indirizzo<br>110                 |                                                         | N. civico<br>111     | Scala<br>112 | Interno<br>113 |  |
| Importo corrispettivo<br>119         |                                    | Ritenuta operata<br>120              | Locatore non proprietario<br>121 |                                                         |                      |              |                |  |

|                                      |                                    |                                      |                                  |                                                         |                      |              |                |  |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------|--|
| N. contratti locazione<br>201        | Unità immobiliare<br>intera<br>202 | Unità immobiliare<br>parziale<br>203 | Anno<br>204                      | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>205 |                      |              |                |  |
| Comune                               |                                    |                                      | Provincia (sigla)<br>207         |                                                         | Codice comune<br>208 |              |                |  |
| Tipologia (via, piazza, ecc.)<br>209 |                                    |                                      | Indirizzo<br>210                 |                                                         | N. civico<br>211     | Scala<br>212 | Interno<br>213 |  |
| Importo corrispettivo<br>219         |                                    | Ritenuta operata<br>220              | Locatore non proprietario<br>221 |                                                         |                      |              |                |  |

|                                      |                                    |                                      |                                  |                                                         |                      |              |                |  |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------|--|
| N. contratti locazione<br>301        | Unità immobiliare<br>intera<br>302 | Unità immobiliare<br>parziale<br>303 | Anno<br>304                      | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>305 |                      |              |                |  |
| Comune                               |                                    |                                      | Provincia (sigla)<br>307         |                                                         | Codice comune<br>308 |              |                |  |
| Tipologia (via, piazza, ecc.)<br>309 |                                    |                                      | Indirizzo<br>310                 |                                                         | N. civico<br>311     | Scala<br>312 | Interno<br>313 |  |
| Importo corrispettivo<br>319         |                                    | Ritenuta operata<br>320              | Locatore non proprietario<br>321 |                                                         |                      |              |                |  |

|                                      |                                    |                                      |                                  |                                                         |                      |              |                |  |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------|--|
| N. contratti locazione<br>401        | Unità immobiliare<br>intera<br>402 | Unità immobiliare<br>parziale<br>403 | Anno<br>404                      | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>405 |                      |              |                |  |
| Comune                               |                                    |                                      | Provincia (sigla)<br>407         |                                                         | Codice comune<br>408 |              |                |  |
| Tipologia (via, piazza, ecc.)<br>409 |                                    |                                      | Indirizzo<br>410                 |                                                         | N. civico<br>411     | Scala<br>412 | Interno<br>413 |  |
| Importo corrispettivo<br>419         |                                    | Ritenuta operata<br>420              | Locatore non proprietario<br>421 |                                                         |                      |              |                |  |

**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)

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

**DATI  
ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

**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 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)**

**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.

**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.

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**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 SOCIETA',  
NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA Maria Bianchi

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 7 | 3 | 75 | 6 | 0 | 01 | 5 | 8

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA \_\_\_\_\_

[illegible]

## FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA \_\_\_\_\_

[illegible]

**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 \_\_\_\_\_

[illegible]

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

FIRMA \_\_\_\_\_

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

FIRMA \_\_\_\_\_

[illegible]

## SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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

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 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**