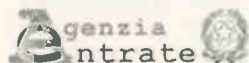


**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2020**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2019**DATI ANAGRAFICI**DATI RELATIVI  
AL DATORE DI  
LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

|  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| Codice fiscale<br>1 00123220428          | Cognome o Denominazione<br>2 COMUNE DI CASTELFIDARDO                     | Nome<br>3                    |
| Comune<br>4 CASTELFIDARDO                | Prov.<br>5 AN  | Cap<br>6 60022               |
| Indirizzo<br>7 PIAZZA DELLA REPUBBLICA 8 |  |                              |
| Telefono, fax<br>8 prefisso numero       | Indirizzo di posta elettronica<br>9 personale@comune.castelfidardo.an.it | Codice attività<br>10 841110 |
|  |  | Codice sede<br>11            |

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

|   |                                      |  |
|---|--------------------------------------|--|
| Codice fiscale<br>1 CLVRMN69M69E690Q    | Cognome o Denominazione<br>2 CALVANI | Nome<br>3 ROMINA                                 |
| Sesso<br>(M o F)<br>4 F                 | Data di nascita<br>5 29/08/1969      | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6 LORETO   |
| Provincia<br>di nascita (sigla)<br>7 AN |                                      | Categorie<br>particolari<br>8 S                  |
| Eventi<br>eccezionali<br>9              |                                      | Casi di esclusione<br>dalla precompilata<br>10 1 |

## DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

|                            |                            |                          |                      |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| Comune<br>20 CASTELFIDARDO | Provincia (sigla)<br>21 AN | Codice comune<br>22 C100 | Fusione comuni<br>23 |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|

## DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

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

## FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

DATA  
giorno mese anno  
24 | 02 | 2020

IL SINDACO

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA  
EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITIRedditi 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

13.177,41

Assegni periodici corrisposti  
dal coniuge

5

Numero di giorni per i quali  
spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

Pensione

6

7

Data di inizio

8

Data di cessazione

9

In forza al  
31/12

10

Periodi  
particolari

11

## RITENUTE

Ritenute Irpef

21

2.111,06

Addizionale regionale all'Irpef

22

162,08

Acconto 2019

26

17,88

Saldo 2019

27

48,01

Acconto 2020

29

19,77

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale  
all'Irpef sospesa

31

Acconto 2019

33

Saldo 2019

34

ASSISTENZA FISCALE  
730/2019  
DICHIARANTEVedere  
istruzioni

53

Presenza  
730/4  
integrativo

54

Presenza  
730/4  
rettificativo

55

Saldo Irpef 2018  
non trattenuto

63

Addizionale Regionale 2018  
non trattenuto

73

Saldo Addizionale  
comunale 2018  
non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca  
locazioni 2018  
non trattenuto

93

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2018  
non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2018  
non rimborsato

74

Saldo Addizionale  
comunale 2018  
non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca  
locazioni 2018  
non rimborsato

94

## CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2019  
DICHIARANTEPrimo 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 Irpef sospesi

131

Acconto addizionale comunale  
all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare secca  
sospesi

133

ASSISTENZA FISCALE  
730/2019  
CONIUGE

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2018  
non trattenuto

263

Addizionale regionale 2018  
non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale  
2018 non trattenuto

283

Saldo cedolare secca 2018  
non trattenuto

293

## CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2018  
non rimborsato

264

Addizionale regionale 2018  
non rimborsato

274

Saldo addizionale comunale  
2018 non rimborsato

284

Saldo cedolare secca 2018  
non rimborsato

294

ACCONTI 2019  
CONIUGEPrimo 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

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

3.030,80

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto  
per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,  
pensioni e redditi assimilati

367

919,74

Totale detrazioni per oneri

368

Detrazioni per canoni di locazione

369

Credito riconosciuto per canoni di  
locazione

370

Credito non riconosciuto  
per canoni di locazione

371

Credito per canoni di locazione  
recuperato

372

Totale detrazioni

373

919,74

Credito d'imposta  
per le imposte pagate all'estero

374

Codice stato estero

375

Anno di percezione reddito estero

376

Reddito prodotto all'estero

377

Imposta estera definitiva

378

## CREDITO D'IMPOSTA APE

Utilizzato

379

Rimborsato

380

## COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

381

Detrazione fruita

382

Detrazione non fruita

383

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus

391

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE

|                          |  |  |                          |
|--------------------------|--|--|--------------------------|
| 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 |
| 411                      | 412  | 413  | 415                      |

---

**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

|   |              |         |              |         |              |         |
|---|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|
| ONERI DEDUCIBILI  |              |         |              |         |              |         |
| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| 431   | 432          | 433     | 434          | 435     | 436          | 437     |

---

|  |  |  |                         |
|--|--|--|-------------------------|
| 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 concorrono al reddito | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito | Assicurazioni sanitarie |
| 440  | 441  | 442  | 444                     |

## ALTRI DATI

|                                     |                                   |                                       |                |           |        |           |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------|-----------|--------|-----------|
| REDDITO FRONTALIERI                 |                                   |                                       | REDDITI ESENTI |           |        |           |
| Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | Pensione orfani non Campione d'Italia | codice         | ammontare | codice | ammontare |
| 455                                 | 456                               | 457                                   | 452            | 463       | 464    | 465       |

---

**INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO**

|  |   |                                |                  |                      |
|--|---|--------------------------------|------------------|----------------------|
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 26 febbraio | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | Applicazione maggiore ritenuta | Casi particolari | Erogazioni in natura |
| 469  | 471   | 472                            | 473              | 474                  |

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**

|              |                  |                |                                 |
|--------------|------------------|----------------|---------------------------------|
| Quota esente | Quota imponibile | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef |
| 496          | 497              | 498            | 499                             |

---

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Totale ritenute Irpef sospese | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa |
| 500                           | 501   |

COMPENSI RELATIVI  
AGLI ANNI PRECEDENTI

|   |   |                         |                         |
|---|---|-------------------------|-------------------------|
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) |   |                         |                         |
| Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni   | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | Totale ritenute operate | Totale ritenute sospese |
| 511   | 512   | 513                     | 514                     |

---

**COMPARTO SICUREZZA**

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| Compenso erogato | Detrazione fruita |
| 515              | 516               |

---

**COMPARTO SICUREZZA 2018**

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| Compenso erogato | Detrazione fruita |
| 517              | 518               |

DATI RELATIVI  
CONGUAGLI

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                    |  |  |  |  |
| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 |
| 531  | 532  | 533  | 534  | 535  |

---

|                |   |   |
|----------------|---|---|
| Codice fiscale | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 |
| 536            | 538   | 539   |

---

|   |   |   |          |
|---|---|---|----------|
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | Ritenute |
| 540   | 541   | 542   | 543      |

---

|                       |                                   |                                 |
|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Addizionale regionale | Addizionale comunale acconto 2019 | Addizionale comunale saldo 2019 |
| 544                   | 545                               | 546                             |

---

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

|              |                  |                |                                 |
|--------------|------------------|----------------|---------------------------------|
| Quota esente | Quota imponibile | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef |
| 561          | 562              | 563            | 564                             |

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

|        |  |         |   |   |                     |
|--------|--|---------|---|---|---------------------|
| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
| 571    | 572  | 573     | 574   | 575   | 576                 |

---

|                             |  |  |   |  |
|-----------------------------|--|--|---|--|
| Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | di cui sottoforma di erogazioni in natura | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione |
| 577                         | 578  | 579  | 580                                       | 581  |

---

|        |  |         |   |   |                     |
|--------|--|---------|---|---|---------------------|
| codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
| 591    | 592  | 593     | 594   | 595   | 596                 |

---

|                             |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|
| Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | di cui sotto forma di erogazioni in natura | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione |
| 597                         | 598  | 599  | 600  | 601  |

---

**PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

|  |  |
|--|--|
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva |
| 611  | 612  |

---

**BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI**

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Contributo alle forme pensionistiche complementari | Contributo di assistenza sanitaria |
| 631  | 632                                |

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

| Relazione di parentela |   |                |                | Codice fiscale | N. mesi<br>a carico | Minore di<br>tre anni | Percentuale<br>di detrazione<br>spettante | Detrazione<br>100%<br>affidamento<br>figli |
|------------------------|---|----------------|----------------|----------------|---------------------|-----------------------|---|--|
| 1                      | C <sup>1</sup>  | Coniuge        | 4              |                | 5                   |                       |   |  |
| 2                      | F1  | Primo figlio   | D <sup>3</sup> |                |                     | 6                     | 7   | 8  |
| 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 SOSTITUTO  
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<br>con contratto a tempo indeterminato | Redditi di lavoro dipendente e assimilati<br>con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione | Pensione orfani |
|--|--|---------------------|-----------------|
| 761  | 762  | 763                 | 764             |
| Altri redditi assimilati   | Assegni periodici<br>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<br>con contratto a tempo indeterminato | Redditi di lavoro dipendente e assimilati<br>con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione |
|--|--|---------------------|
| 771  | 772  | 773                 |
| Altri redditi assimilati   | Assegni periodici<br>corrisposti dal coniuge                                   |                     |
| 774  | 775  |                     |

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI

|                   |      |       |                          |                        |   |
|-------------------|------|-------|--------------------------|------------------------|---|
| Matricola azienda | INPS | Altro | Imponibile previdenziale | Imponibile ai fini IVS | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
| 1                 | 2    | 3     | 4                        | 5                      | 6   |

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

|       |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tutti | Tutti con l'esclusione di |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7     | G                         | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| 8     |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

|  |                                 |   |  |                                    |       |        |      |                     |
|--|---------------------------------|---|--|------------------------------------|-------|--------|------|---------------------|
| 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 Gestione Credito                          | Contributi Gestione Credito dovuti |       |        |      |                     |
| 23   | 24                              | 25  | 26   | 27                                 |       |        |      |                     |
| Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore | Imponibile ENPDEP               | Contributi ENPDEP dovuti                                | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | Imponibile ENAM                    |       |        |      |                     |
| 28   | 29                              | 30  | 31   | 32                                 |       |        |      |                     |

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

|                                  |  |                                  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                           |
|----------------------------------|--|----------------------------------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------|
| Contributi ENAM dovuti           | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | Tutti                            | Singoli mesi |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 33                               | 34   | 35                               | G            | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D                         |
|                                  |  | 36                               |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| Codice fiscale soggetto denuncia | Periodi retributivi soggetto denuncia              |                                  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Codice fiscale conguaglio |
| 37                               | 38   | G                                | F            | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | 39                        |
|                                  |  |                                  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| Imponibile conguaglio            | Codice fiscale per denuncia                        | Periodi retributivi per denuncia |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 40                               | 41   | 42                               | G            | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D                         |
|                                  |  |                                  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                           |

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

|  |                           |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |               |                             |
|--|---------------------------|------------------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|-----------------------------|
| Compensi corrisposti al parasubordinato                  | Contributi dovuti         | Contributi a carico del lavoratore | Contributi versati |   |   |   |   |   |   |   |   |   |               |                             |
| 43   | 44                        | 45                                 | 46                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |               |                             |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                           |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |               |                             |
| Tutti  | Tutti con l'esclusione di |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Tipo rapporto | Codice fiscale PPAA/Azienda |
| 47   | G                         | F                                  | M                  | A | M | G | L | A | S | O | N | D | 49            | 50                          |
|  |                           |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |               |                             |

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

|   |                                  |                          |                          |
|---|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Codice fiscale Ente previdenziale             | Denominazione Ente previdenziale |                          |                          |
| 51  | 52                               |                          |                          |
| Codice azienda                                | Categoria                        | Imponibile previdenziale | Contributi dovuti        |
| 53  | 54                               | 55                       | 56                       |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti | Contributi versati               | Altri contributi         | Importo altri contributi |
| 57  | 58                               | 59                       | 60                       |

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

|           |                                     |      |                         |                       |               |                      |
|-----------|-------------------------------------|------|-------------------------|-----------------------|---------------|----------------------|
| Qualifica | Posizione assicurativa territoriale | C.C. | Data inizio giorno mese | Data fine giorno mese | Codice comune | Personale viaggiante |
| 71        | 72                                  |      | 73                      | 74                    | 75            | 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

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

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod.AI - Reddito assimilato - Importo: € 13.177,41

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020

PERIODO D'IMPOSTA 2019

## 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) 00123220428

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) CLVRMN69M69E690Q

|                    |  |                                    |                   |
|--------------------|--|------------------------------------|-------------------|
| DATI<br>ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | Nome                               | Sesso (M o F)     |
|                    | CALVANI  | ROMINA                             | F                 |
|                    | Data di nascita                                      | Comune (o Stato estero) di nascita | Provincia (sigla) |
|                    | 29/08/1969   | LORETO                             | AN                |

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<br>DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA  |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE<br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA<br>IN ITALIA          | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE<br>ITALIANE               | SACRA ARCIDIOCESI<br>ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO<br>PER L'EUROPA MERIDIONALE |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA  | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA<br>BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA                           | UNIONE INDUISTA ITALIANA  |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO<br>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 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 SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

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

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

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

FIRMA \_\_\_\_\_

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

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle 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 \_\_\_\_\_