

# CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

## DATI ANAGRAFICI

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

|                             |             |                                     |          |                |                              |                       |                   |
|-----------------------------|-------------|-------------------------------------|----------|----------------|------------------------------|-----------------------|-------------------|
| Codice fiscale<br>1         | 80143490581 | Cognome o Denominazione<br>2        |          |                | Nome<br>3                    |                       |                   |
| Comune<br>4                 | ROMA        | Prov.<br>5                          | Cap<br>6 | Indirizzo<br>7 | REGIONE LAZIO                |                       |                   |
| Telefono, fax<br>8 prefisso | numero      | Indirizzo di posta elettronica<br>9 |          |                | VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7 |                       |                   |
|                             |             |                                     |          |                |                              | Codice attività<br>10 | Codice sede<br>11 |
|                             |             |                                     |          |                |                              | 841110                | 111               |

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

|                       |                                       |   |                                      |                               |                            |  |
|-----------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|
| Codice fiscale<br>1   | Cognome o Denominazione<br>2          |   |                                      | Nome<br>3                     |                            |  |
| NOVELLI               |                                       |   | VALERIO                              |                               |                            |  |
| 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 |
| M                     |                                       | ROMA                                    | RM                                   |                               |                            |  |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

|              |             |                         |                     |                      |
|--------------|-------------|-------------------------|---------------------|----------------------|
| Comune<br>20 | FONTE NUOVA | Provincia (sigla)<br>21 | Codice comune<br>22 | Fusione comuni<br>23 |
|              |             | RM                      | M309                |                      |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

|              |             |                         |                     |                      |
|--------------|-------------|-------------------------|---------------------|----------------------|
| Comune<br>24 | FONTE NUOVA | Provincia (sigla)<br>25 | Codice comune<br>26 | Fusione comuni<br>27 |
|              |             |                         |                     |                      |

**DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE**

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

**RISERVATO  
AI PERCIPENTI 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 |

giorno      DATA      mese      anno  
01 | 03 | 2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
ALESSANDRO BACCI

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

|  |  |   |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|---|--|--|--|
| <b>DATI FISCALI</b>  |  | 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                           |  |  |
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI |  | 1   | 2  | 3   | 4  |  |  |
|  |  |   |  |   | 83.508,00  |  |  |
| REDDITI  |  | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                     | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni<br>Lavoro dipendente      Pensione | RAPPORTO DI LAVORO  |  |  |  |
|  |  | 5   | 6      7   | 8 giorno      mese      anno                                    | 9 giorno      mese      anno                       | In forza al 31/12      Periodi particolari<br>10      11 |  |
|  |  |   | GIORNI   |   |  |  |  |
|  |  | 12  | Primo semestre      Secondo semestre<br>13      14                                     |   |  |  |  |
| <b>RITENUTE</b>  |  | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF  |  |   |  |  |  |
|  |  | Ritenute Irpef  | Addizionale regionale all'irpef  | Acconto 2020  | Saldo 2020   | Acconto 2021   |  |
|  |  | 21      29.077,87   | 22      2.780,82   | 26      225,47  | 27      526,10                                     | 29      225,47   |  |
|  |  | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA  |  |   |  |  |  |
|  |  | Ritenute Irpef sospese  | Addizionale regionale all'irpef sospesa  | Acconto 2020  | Saldo 2020   |  |  |
|  |  | 30  | 31   | 33  | 34   |  |  |
| <b>ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE</b>                     |  | Presenza 730/4 integrativo  | Presenza 730/4 rettificativo   | Saldo Irpef 2019 non trattenuto                                 | Addizionale Regionale 2019 non trattenuto          | Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto           | Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto |
| IMPORTI NON TRATTENUTI   |  | 54  | 55   | 63  | 73   | 83   | 93   |
| CREDITI NON RIMBORSATI   |  | Saldo Irpef 2019 non rimborsato   | Addizionale Regionale 2019 non rimborsato  | Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato                  | Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato |  |  |
| ACCONTI 2020 DICHIARANTE   |  | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno                                      | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno                                     | Acconto addizionale comunale all'Irpef                          | Prima rata di acconto cedolare secca               | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca           |  |
|  |  | 121   | 122  | 124   | 126  | 127  |  |
|  |  | Acconti Irpef sospesi   | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso   | Acconti cedolare secca sospesi                                  |  |  |  |
|  |  | 131   | 132  | 133   |  |  |  |
| <b>ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE</b>                         |  | Saldo Irpef 2019 non trattenuto   | Addizionale regionale 2019 non trattenuto  | Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto                  | Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto           |  |  |
| IMPORTI NON TRATTENUTI   |  | 263   | 273  | 283   | 293  |  |  |
| CREDITI NON RIMBORSATI   |  | Saldo Irpef 2019 non rimborsato   | Addizionale regionale 2019 non rimborsato  | Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato                  | Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato           |  |  |
| ACCONTI 2020 CONIUGE   |  | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno                                      | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno                                     | Acconto addizionale comunale all'Irpef                          | Prima rata di acconto cedolare secca               |  |  |
|  |  | 321   | 322  | 324   | 326  |  |  |
|  |  | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca                                | Acconti Irpef sospesi  | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso                  | Acconti cedolare secca sospesi                     |  |  |
|  |  | 327   | 331  | 332   | 333  |  |  |
| <b>ONERI DETRAIBILI</b>  |  | Codice onere 341      342   | Importo  | Codice onere 343      344                                       | Importo  | Codice onere 345      346                                | Importo  |
|  |  | 347   | 348  | 349   | 350  | 351  | 352  |
| <b>DETRAZIONI E CREDITI</b>  |  | Imposta linda   | Detrazioni per carichi di famiglia   | Detrazioni per famiglie numerose                                | Credito riconosciuto per famiglie numerose         |  |  |
|  |  | 361   | 362  | 363   | 364  |  |  |
|  |  | Credito non riconosciuto per famiglie numerose                                | Credito per famiglie numerose recuperato   | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | Ulteriore detrazione                               |  |  |
|  |  | 365   | 366  | 367   | 368  |  |  |
|  |  | Totale detrazioni per oneri   | Detrazioni per canoni di locazione   | Credito riconosciuto per canoni di locazione                    | Credito non riconosciuto per canoni di locazione   |  |  |
|  |  | 369   | 370  | 371   | 372  |  |  |
|  |  | Credito per canoni di locazione recuperato                                    | Totale detrazioni  | Imposta netta   | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero |  |  |
|  |  | 373   | 374  | 375   | 376  |  |  |
|  |  | Codice stato estero   | Anno di percezione reddito estero  | Reddito prodotto dall'estero                                    | Imposta estera definitiva                          |  |  |
|  |  | 377   | 378  | 379   | 380  |  |  |
| <b>CREDITO IMPOSTA APE</b>   |  | Utilizzato  | Rimborsato   | COMPARTO SICUREZZA  |  |  |  |
|  |  | 381   | 382  | Compenso erogato  | Detrazione frutta                                  | Detrazione non frutta                                    |  |
| <b>CREDITO BONUS IRPEF</b>   |  | Bonus erogato   | Bonus non erogato  | 383   | 384  | 385  |  |
|  |  | 391   | 392  | 393   |  |  |  |
| <b>TRATTAMENTO INTEGRATIVO</b>                                     |  | Trattamento erogato   | Trattamento non erogato  | 400   | 401  | 402  |  |
|  |  |   |  |   |  |  |  |

|   |  |   |   |   |  |  |                             |
|---|--|---|---|---|--|--|-----------------------------|
| <b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>   |  | Previdenza complementare<br>411   | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>412                   | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>413           | Data iscrizione al fondo<br>415 giorno      mese      anno                     |  |                             |
| <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>                            |  |   |   |   |  |  |                             |
|   |  | Versati nell'anno<br>416  | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>417                                     | Importo totale<br>418   | Differenziale<br>419   |  |                             |
| <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>                                     |  |   |   |   |  |  |                             |
|   |  | Versati<br>421  | Dedotti<br>422  | Non dedotti<br>423  |  |  |                             |
| <b>ONERI DEDUCIBILI</b>   |  |   |   |   |  |  |                             |
|   |  | Totali oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>431        | <b>ONERI DEDUCIBILI</b>   |   |  |  |                             |
|   |  | Codice onere<br>432   | Importo<br>433  | Codice onere<br>434   | Importo<br>435   | Codice onere<br>436  | Importo<br>437              |
|   |  | Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>440           | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito<br>441 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito<br>442 | Assicurazioni sanitarie<br>444   |  |                             |
| <b>ALTRI DATI</b>   |  |   |   |   |  |  |                             |
| <b>REDDITO FRONTALIERI</b>  |  |   |   |   |  |  |                             |
|   |  | Con contratto a tempo indeterminato<br>455  | Con contratto a tempo determinato<br>456  | Pensione orfani non Campione d'Italia<br>457  | <b>REDDITI ESENTI</b>  |  |                             |
|   |  | codice<br>462   | ammontare<br>463  | codice<br>464   | ammontare<br>465   | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio<br>469 |                             |
|   |  | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente<br>471                                  | Applicazione maggiore ritenuta<br>472   | Casi particolari<br>473   | Erogazioni in natura<br>474  | <b>CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA</b>  |                             |
|   |  |   |   |   | Sostegno reddito<br>478  | Reddito percepito<br>479   | Reddito contrattuale<br>480 |
| <b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>  |  |   |   |   |  |  |                             |
|   |  | Totali redditi<br>481   | Totali ritenute Irpef<br>482  | Totali ritenute Irpef sospese<br>483  |  |  |                             |
| <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>   |  |   |   |   |  |  |                             |
|   |  | Quota esente<br>496   | Quota imponibile<br>497   | Ritenute Irpef<br>498   | Addizionale regionale all'Irpef<br>499   |  |                             |
|   |  | Totali ritenute Irpef sospese<br>500  | Totali addizionale regionale dell'Irpef sospesa<br>501  |   |  |  |                             |
| <b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>   |  |   |   |   |  |  |                             |
|   |  | Totali compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni<br>511            | Totali compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni<br>512                            | Totali ritenute operate<br>513  | Totali ritenute sospese<br>514   |  |                             |
| <b>COMPARTO SICUREZZA</b>   |  |   |   |   |  |  |                             |
|   |  | Compenso erogato<br>515   | Detrazione frutta<br>516  |   |  |  |                             |
| <b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>   |  |   |   |   |  |  |                             |
| <b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>  |  |   |   |   |  |  |                             |
|   |  | Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 1<br>531                                 | Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 2<br>532   | Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 3<br>533   | Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 4<br>534                    | Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 5<br>535                            |                             |
|   |  | Codice fiscale<br>536   |   |   | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1<br>538                           | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2<br>539                                   |                             |
|   |  | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3<br>540  | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4<br>541  | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5<br>542  | Ritenute<br>543  |  |                             |
|   |  | Addizionale regionale<br>544  | Addizionale comunale acconto 2020<br>545  | Addizionale comunale saldo 2020<br>546  |  |  |                             |
| <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>   |  |   |   |   |  |  |                             |
|   |  | Quota esente<br>561   | Quota imponibile<br>562   | Ritenute Irpef<br>563   | Addizionale regionale all'Irpef<br>564   |  |                             |
| <b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b> |  |   |   |   |  |  |                             |
|   |  | Codice<br>571   | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva<br>572   | Benefit<br>573  | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari<br>574 | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria<br>575                         | Imposta sostitutiva<br>576  |
|   |  | Imposta sostitutiva sospesa<br>577  | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria<br>578   | Benefit di cui q.ll'art. 51, comma 4 del Tuir<br>579  | di cui sotto forma di erogazioni in natura<br>580                              | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione<br>581          |                             |
|   |  | Codice<br>591   | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva<br>592   | Benefit<br>593  | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari<br>594 | di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria<br>595                        | Imposta sostitutiva<br>596  |
|   |  | Imposta sostitutiva sospesa<br>597  | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria<br>598   | Benefit di cui q.ll'art. 51, comma 4 del Tuir<br>599  | di cui sotto forma di erogazioni in natura<br>600                              | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione<br>601          |                             |
| <b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>   |  |   |   |   |  |  |                             |
|   |  | Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria<br>611 | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva<br>612                     | Contributo alle forme pensionistiche complementari<br>631   | Contributo di assistenza sanitaria<br>632                                      |  |                             |
| <b>BENEFICI RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>   |  |   |   |   |  |  |                             |

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

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

| Relazione di parentela |   |                |                | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |   |
|------------------------|---|----------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| 1                      | C <sup>1</sup>  | Coniuge        | 4              |                | 5                |                    | 6                                   | 7                                 | 8 |
| 2                      | F1  | Primo figlio   | D <sup>3</sup> |                |                  |                    |                                     |                                   |   |
| 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 |                |                |                | %                |                    |                                     |                                   |   |

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

| 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 | 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                                   |                     |                 |

| 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                                   |                     |

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 |
|---|---|---------------------|
| 774   | 775   | 773                 |

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI****SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

|  |                            |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1 Matricola azienda                                      | 2 INPS                     | 3 Altro                    | 4 Imponibile previdenziale | 5 Imponibile ai fini IVS   | 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                            |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| Tutti  |                            | Tutti con l'esclusione di  |                            |                            |   |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> T                    | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> M                      | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> D |

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

|   |                                       |   |   |                                      |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
|---|---------------------------------------|---|---|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda  | 10 Progressivo Azienda                | 11 NoiPa dichiarante  | Gestione  |                                      |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 12 Pens.  | 13 Prev.                              | 14 Cred. Enpddep Enam   | 15  | 16                                   | 17 Anno di riferimento     |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 18 Imponibile pensionistico   | 19 Contributi pensionistici dovuti    | 20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti        | 21 Imponibili TFS                                     | 22 Contributi TFS                    |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti  | 24 Imponibile TFR                     | 25 Contributi TFR dovuti  | 26 Imponibile TFR ulteriori elementi                  | 27 Contributo TFR ulteriori elementi |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 28 Imponibile Gestione Credito  | 29 Contributo Gestione Credito dovuti | 30 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 31 Imponibile ENPDEP                                  | 32 Contributi ENPDEP dovuti          |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 33 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti   | 34 Imponibile ENAM                    | 35 Contributi ENAM dovuti   | 36 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore |                                      |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  |                                       |   |   |                                      |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| Singoli mesi  |                                       |   | Codice fiscale soggetto denuncia                      |                                      |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> T   | <input type="checkbox"/> G            | <input type="checkbox"/> F  | <input type="checkbox"/> M                            | <input type="checkbox"/> A           | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> D | 39                         |                            |
| Periodi retributivi soggetto denuncia   |                                       |   | Codice fiscale conguaglio                             |                                      |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D |                                       |   | <input type="checkbox"/> 41                           |                                      |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 42 Imponibile conguaglio  | 43 Codice fiscale per denuncia        | 44 Periodi retributivi per denuncia                               | <input type="checkbox"/> G                            | <input type="checkbox"/> F           | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> D |

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

|  |                            |                                       |                            |                             |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 45 Compensi corrisposti al parasubordinato               | 46 Contributi dovuti       | 47 Contributi a carico del lavoratore | 48 Contributi versati      |                             |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                            |                                       |                            |                             |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| Tutti  |                            | Tutti con l'esclusione di             |                            |                             |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> T                    | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> F            | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> A  | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> D |
| Tipo rapporto  |                            | 51                                    | 52                         | Codice fiscale PPAA/Azienda |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |

**SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE**

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

**SEZIONE 5  
ALTRI ENTI**

|  |                                     |                             |                             |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 56 Codice fiscale Ente previdenziale             | 57 Denominazione Ente previdenziale |                             |                             |
| 58 Codice azienda                                | 59 Categoria                        | 60 Imponibile previdenziale | 61 Contributi dovuti        |
| 62 Contributi a carico del lavoratore trattenuti | 63 Contributi versati               | 64 Altri contributi         | 65 Importo altri contributi |

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

|              |  |       |                       |                     |                  |                         |
|--------------|--|-------|-----------------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| 71 Qualifica | 72 Posizione assicurativa territoriale | C. C. | 73 Data inizio giorno | 74 Data fine giorno | 75 Codice comune | 76 Personale viaggiante |
|--------------|--|-------|-----------------------|---------------------|------------------|-------------------------|

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

|  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
| TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA |   |  |  |  |  |  |
| 801 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno                      | 802 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti         | 803 Detrazione   | 804 Ritenuta netta operata nell'anno                     | 805 Ritenute sospese                                 |  |  |
| 806 Ritenute operate in anni precedenti  | 807 Ritenute di anni precedenti sospese                         | 808 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 21/22 c.c. | 809 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | 810 TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda |  |  |
| 811 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo                               | 812 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 813 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo                  | 920 Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR      |  |  |  |