

Al Segretario Generale del Comune di Giugliano in Campania (Na)

**Oggetto: Assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017**

Io sottoscritto/a ANDONIO POZZI nato/a a GIUGLIANO il 30.05.76 residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, nella qualità di CONSIGLIERE COMUNALE in relazione agli obblighi di cui all'oggetto dichiaro quanto segue:

- Sono stato/a proclamato/a eletto dall'Ufficio elettorale centrale in data 16/12/2020 Consigliere Comunale.
- Sono stato/a surrogato/a alla carica di Consigliere Comunale con deliberazione del Consiglio comunale n. .... in data ...../...../.....
- Sono stato/a nominato/a assessore con provvedimento del Sindaco n. .... del ...../...../.....
- Il reddito complessivo da me percepito nell'anno 2020 è stato il seguente: 33.514,15
- Nell'esercizio scorso ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati:

Ammontare complessivo percepito nel 2020	Per la carica di	Presso l'ente
€ 5.061,28	SINDACO	COMUNE DI GIUGLIANO
€		
€		

- Nell'esercizio scorso ho percepito a carico della finanza pubblica:

Ammontare complessivo percepito nel 2020	Per l'incarico di	Presso l'ente
€ 5.061,28	SINDACO	COMUNE DI GIUGLIANO
€		
€		

Dichiaro altresì che, relativamente alla mia situazione patrimoniale, quale risulta dalla dichiarazione già depositata presso la Segreteria Generale dell'Ente **non sono intervenute variazioni**, e che pertanto la mia situazione patrimoniale risulta essere la medesima di quella già dichiarata.

Dichiaro che mio coniuge o unito/a civilmente e i miei parenti maggiorenni fino al secondo grado sono:

Relazione di parentela	Cognome solo iniziali	Nome solo iniziali	Data di nascita	Acconsente	Non Acconsente <sup>1</sup>
Coniuge o	D* A	C			<input checked="" type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Barrare nel caso in cui il coniuge/unito civilmente o il parente indicato non acconsente alla pubblicazione

Unito/a civilmente					
Padre					<input type="checkbox"/>
Madre					<input type="checkbox"/>
Nonno paterno					<input type="checkbox"/>
Nonna paterna					<input type="checkbox"/>
Nonno materno					<input type="checkbox"/>
Nonna Materna					<input type="checkbox"/>
Fratello o sorella	P	G			<input checked="" type="checkbox"/>
Fratello o sorella					<input type="checkbox"/>
Fratello o sorella					<input type="checkbox"/>
Figlio/a (1)	P	re			<input checked="" type="checkbox"/>
Figlio/a (2)					<input type="checkbox"/>
Nipote – figlio di figlio/a (1)					<input type="checkbox"/>
Nipote – figlio di figlio/a (1)					<input type="checkbox"/>
Nipote – figlio di figlio/a (2)					<input type="checkbox"/>
Nipote – figlio di figlio/a (2)					<input type="checkbox"/>

N.B. Sono considerati **parenti entro il secondo grado** i nonni, i genitori, i figli, i nipoti in linea retta (figli dei figli), i fratelli e le sorelle.

*Sul mio onore dichiaro che quanto sopra riportato corrisponde al vero.*

**Allego:**

Il mio curriculum aggiornato al 15/12/2021, in formato aperto

Dichiarazione dei redditi o assimilata (ultima disponibile – redditi anno 2020 )

N. .... dichiarazioni del coniuge o unito civilmente e parenti entro il 2° grado, che prestano il consenso alla pubblicazione, e relative dichiarazioni dei redditi .

Data 15/12/2021



**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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3		
	[REDACTED]		ARPAC Multiservizi s.r.l.						
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7				
	NAPOLI		NA	80143	Via Nuova Poggioreale 61				
	Telefono, fax 8 prefisso numero T		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11		
	[REDACTED]		[REDACTED]			390009			
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3			
	[REDACTED]		POZIELLO			ANTONIO			
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	M	30 05 1971		GIUGLIANO IN CAMPANIA		NA			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020								
Comune 20		Provincia (sigla) 21			Codice comune 22	Fusione comuni 23			
[REDACTED]		[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021									
Comune 24		Provincia (sigla) 25			Codice comune 26	Fusione comuni 27			
[REDACTED]		[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]			
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30								
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40			Località di residenza estera 41					
	Via e numero civico 42			Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44			
	[REDACTED]			[REDACTED]		[REDACTED]			
giorno 28		DATA mese 02		anno 2021		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		ARPAC Multiservizi s.r.l.			

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
1		25.657,87		2		3		4	
ASSEGNI PERIODICI CORRISPOSTI DAL CONIUGE		NUMERO DI GIORNI PER I QUALI SPETTANO LE DETRAZIONI		LAVORO DIPENDENTE		PENSIONE		RAPPORTO DI LAVORO	
5		6		7		8		9	
		306				15 04 2004		10 X 11 2	
REDDITI		GIORNI		PRIMO SEMESTRE		SECONDO SEMESTRE			
12		13		14					
		122		184					
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ACCONTO 2020		SALDO 2020	
21		4.870,89		22		26		27	
		520,85						29	
								38,49	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ACCONTO 2020		SALDO 2020	
30		31		33		34			
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto	
54		55		63		73		83	
IMPORTI NON TRATTENUTI								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	
64		74		84		94			
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	
121		122		124		126		127	
ACCONTI IRPEF SOSPESI		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
131		132		133					
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale regionale 2019 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto	
263		273		283		293			
IMPORTI NON TRATTENUTI									
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	
264		274		284		294			
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 SOSPELO		ACCONTI CEDOLARE SECCA SOSPELI			
327		331		332		333			
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342				343		344	
						345		346	
						347		348	
						349		350	
						351		352	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		6.327,62		362		1.456,73		363	
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Ulteriore detrazione	
365		366		367		368		369	
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		1.456,73		375		376	
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva			
377		378		379		380			
CREDITO IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA		TRATTAMENTO INTEGRATIVO					
Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita	
381		382		383		384		385	
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato		Codice trattamento	
391		2		392		393		400	
								401	
								402	

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 giorno	416 mese	417 anno			
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>									
	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				
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>									
	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 non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie			
	440	441 278,00		442		444			
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI				Irpef da trattene- re dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione organi non Campione d'Italia		codice	ammontare	codice	ammontare	
	455	456	457		462	463	464	465	469
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA				
	471	472	473	474	Sostegno reddito	Reddito percepito		Reddito contrattuale	
					478	479		480	
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			
	511 192,04	512		513 44,17		514			
	COMPARTO SICUREZZA								
	Compenso erogato	Detrazione fruita							
	515	516							
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5				
	531	532	533	534	535				
	Codice fiscale			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1					
	536				538				
	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 2020	Addizionale comunale saldo 2020						
	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	PREMI DI RISULTATO ASSOGGETTATI DA ALTRI SOGGETTI								
	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 sotto forma 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			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI					
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria				
	611	612	631		632				

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 01

Pag. 4/6

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>	4		5			8
2	F1 X	Primo figlio	D <sup>3</sup>				
3	F X	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 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	

Codice fiscale del percipiente [REDACTED]

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
5127663165	2 X	3	4 28.195,00	5	6 2.652,18

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Tutti con l'esclusione di

7  8 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento
9	10	11		Pens. 12 13	Prev. 14 15 16	Cred. Enpdep Enam	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 T 38 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 42

Codice fiscale per denuncia 43

Periodi retributivi per denuncia

44 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
45	46	47	48

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Tutti con l'esclusione di

49 T 50 G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto 51

Codice fiscale PPA/Azienda 52

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

PERIODO

Dal 53 mese anno Al 54 mese anno

Reddito 55

SEZIONE 5 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale
56	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

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72 0 9 1 6 5 4 4 5 0 6 2		73 giorno mese	74 giorno mese	75 F839	76 <input type="checkbox"/>

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 9.030,24

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 18,29

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

Cod. AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : Dipendente

Reddito pari a euro : 25.657,87

Periodo di lavoro : dal 01/01/2020 al 31/12/2020

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

**ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE**

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 520,85 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 128,29 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 38,49 da trattenere nell'anno successivo.

**Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione  
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.5**)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

[REDACTED]

**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

[REDACTED]

**DATI  
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

POZIELLO

ANTONIO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

30 05 1971

GIUGLIANO IN CAMPANIA

NA

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE  
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.****SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

STATO [REDACTED]	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

**AVVERTENZE**

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

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle 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 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 (SOGETTI 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 destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

**SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario **AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.**

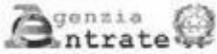
**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

# CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1		Cognome e Denominazione 2			Nome 3	
[REDACTED]		COMUNE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA			[REDACTED]	
Comune 4		Prov. 5	Cap. 6	Indirizzo 7		
GIUGLIANO IN CAMPANIA		NA	80014	Corso Campano, 200		
Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11	

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1		Cognome e Denominazione 2			Nome 3	
[REDACTED]		POZIELLO			ANTONIO	
Sesso 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 16	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 18	Eventi eccezionali 9
M	30	05	1971	GIUGLIANO IN CAMPANIA	NA	S
		Casi di esclusione dalla precompilata 10	Stato estero 11			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 30
[REDACTED]

RISERVATO  
AI PERCIPENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estero 41	
[REDACTED]	[REDACTED]	
Vare numero cliente 42	Non residenti Schumacher 43	Codice Stato estero 44
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DATA  
giorno mese anno  
08 03 2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Dott. Pirozzi Nicola

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati		
1			2		3		4 5.861,28		
NUMERO DI GIORNI PER I QUALI SPETTANO LE DETRAZIONI									
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio		Data di cessazione		
	5		6	7	8 giorno mese anno	9 giorno mese anno	In forza al 31/12	Periodi particolari	
Redditi erogati in franchi		GIORNI		Primo semestre		Secondo semestre			
12		13		14					
RITENUTE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Addizionale regionale 2019 trattenuta nel 2020		Addizionale regionale 2020 rapporti cessati		
	21 1.318,79		22 118,98		23 1.098,31		24 118,98		
	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF								
	Saldo 2019		Acconto 2020		Saldo 2020		Rapporti cessati 2020		Acconto 2021
	25 351,67		26		27		28		29
	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Addizionale regionale sospesa per trattenute 2020				
	30		31		32				
	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA								
	Acconto 2020		Saldo 2020		su trattenute 2020 a saldo		su trattenute 2020 in acconto		
	33		34		35		36		
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE	Esito		Assistenza fiscale diretta		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		
	51		52		54		55		
	SALDO IRPEF 2019								
	Trattenuto		Rimborsato		non trattenuto		non rimborsato		
	61		62		63		64		
	ADDITIONALE REGIONALE 2019								
	Trattenuto		Rimborsato		non trattenuto		non rimborsato		Codice Regione
	71		72		73		74		75
	SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019								
	Trattenuto		Rimborsato		non trattenuto		non rimborsato		Codice Comune
81		82		83		84		85	
SALDO CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 2019									
Trattenuto		Rimborsato		non trattenuto		non rimborsato			
91		92		93		94			
IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO					ACCONTO TASSAZIONE SEPARATA				
Trattenuto		non trattenuto		Trattenuto		non trattenuto			
101		102		111		112			
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Seconda o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Richiesta di minor acconto		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Codice Comune	
121		122		123		124		125	
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Richiesta di minor acconto		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
127		128		131		132		133	
INTERESSI PER RATEAZIONE									
Erario		Regione		Comune					
141		142		143					
INTERESSI PER INCAPENZA/RETTIFICA									
Erario		Regione		Comune					
151		152		153					
ASSISTENZA FISCALE SOSPESA	Saldo Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Saldo addizionale comunale all'Irpef		Acconto tassazione separata		
	161		162		163		164		
Cedolare secca su locazioni								Imposta sostitutiva	
166									

ASSISTENZA FISCALE  
730/2020  
CONIUGE

SALDO IRPEF 2019					
Trattenuta		Rimborsato		non rimborsato	
261	262	263		264	
ADDIZIONALE REGIONALE 2019					
Trattenuta		Rimborsato		non rimborsato	
271	272	273		274	
Codice Regione 275					
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019					
Trattenuta		Rimborsato		non rimborsato	
281	282	283		284	
Codice Comune 285					
SALDO CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 2019					
Trattenuta		Rimborsato		non rimborsato	
291	292	293		294	
IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO			ACCONTO TASSAZIONE SEPARATA		
Trattenuta		non trattenuta		Trattenuta	
301	302			311	312
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322		Richiesta di minor acconto 323	
				Acconto addizionale comunale all'Irpef 324	
				Codice Comune 325	
				Primo rata di acconto cedolare secca 326	
Secondo o unica rata di acconto cedolare secca 327		Richiesta di minor acconto 328		Acconti Irpef sospesi 331	
				Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332	
				Acconti cedolare secca sospesi 333	
ONERI DETRAIBILI					
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347	348	349	350	351	352
DETRAZIONI E CREDITI					
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose	
361	1.318,79	362	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	
				Ulteriore detrazione 368	
Totale detrazioni per oneri 369		Detrazioni per canoni di locazione 370		Credito riconosciuto per canoni di locazione 371	
				Credito non riconosciuto per canoni di locazione 372	
Credito per canoni di locazione recuperato 373		Totale detrazioni 374		Imposta netta 375	
				1.318,79	
Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 376		Codice stato estero 377		Anno di percezione reddito estero 378	
				Reddito prodotto all'estero 379	
				Imposta estera definitiva 380	
CREDITO D'IMPOSTA APE					
Utilizzata 381		Rimborsata 382			
COMPARTO SICUREZZA					
Compensato erogato 383		Detrazione fruita 384		Detrazione non fruita 385	
CREDITO BONUS IRPEF					
Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato	Bonus recuperato	Codice Bonus	Bonus erogato
391	392	393	394	395	396
Bonus non erogato 397		Bonus recuperato 398		Codice fiscale sostituto 399	
TRATTAMENTO INTEGRATIVO					
Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato	Trattamento recuperato entro le operazioni di conguaglio	Trattamento da recuperare successivamente alle operazioni di conguaglio	
400	401	402	403	404	
Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato	Trattamento recuperato entro le operazioni di conguaglio	Trattamento da recuperare successivamente alle operazioni di conguaglio	
405	406	407	408	409	
Codice fiscale sostituto 410					

<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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	416				
	<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>								
	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui				
	418	417	418	419	420				
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>									
Versati	Dedotti	Non dedotti	Codice fiscale del familiare a carico						
421	422	423	424						
<b>IDENTIFICATIVO DEL FONDO</b>									
Codice fiscale		Codice fiscale	Codice fiscale						
425	426	427							
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	<b>ONERI DEDUCIBILI</b>								
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo				
	431	432	433	434	435				
	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere				
	436	437	438	439	440				
Somme restituite nell'anno	Residuo anno precedente	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito					
438	439	440		441					
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Codice fiscale degli enti a carico	Assicurazioni sanitarie							
442	443	444							
<b>ALTRI DATI</b>	<b>REDDITO FRONTALIERI</b>								
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non comprese d'Italia	Numero giorni marittimi	Altri redditi				
	455	456	457	458	459				
	Periodo di pensione								
	461								
<b>REDDITI ESENTI</b>									
codice	ammontare	codice	ammontare	anno	eccezione	ritenute			
462	463	464	465	466	467	468			
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio		Irpef trattenuta dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	Somme restituite al netto della ritenuta sulato
469		470		471		472	473	474	475
<b>CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA</b>									
Premia lavoratori dipendenti erogata	Sostegno reddito	Reddito percepito	Reddito contrattuale						
476	478	479	480						
<b>REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>	<b>REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>								
	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese						
	481	482	483						
	Causale	Reddito	Titolo	Ritenute Irpef	Ritenute Irpef sospese				
	484	485	486	487	488				
<b>PERIODO</b>									
Aliquote	Anticipazioni reintegrate	Numero di giorni	Data di inizio	Data di cessazione	Codice fiscale del sostituto				
490	491	492	493	494	495				
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>									
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								
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>	<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>								
	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					
	<b>COMPARTO SICUREZZA</b>								
	Compensato erogato	Detrazione fruita	Anno apertura successione	Compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni					
515	516	519	520						
Compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Ritenute operate	Ritenute sospese	Detrazioni (Art. 21, comma 4, del TUIR)						
521	522	523	524						
Periodo d'imposta	Codice fiscale del sostituto								
525	526								

**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

SEZIONE ALTRI SOSTITUTI

Codice fiscale			
707			
Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
708	709	710	711
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			Spesa rimborsata riferita al dipendente
712			713

**PARTICOLARI TIPOLOGIE REDDITUALI**

Codice	Importo	Codice	Importo	Codice	Importo
741	742	743	744	745	746
5	5.861,28				

**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**

Matricola azienda 1 <b>5136285156</b>	INPS 2 <b>X</b>	Altro 3	Imponibile previdenziale 4 <b>2.963,55</b>	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																		
Tutti																		
Tutti con l'esclusione di																		
<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D						

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9	Progressivo Azienda 10	NoiPa dichiarante 11	Gestione Pers. Prev. Cred. Enpdep Exem				Anno di riferimento 17												
Imponibile pensionistica 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20	Imponibili TFS 21		Contributi TFS 22														
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile TFR ulteriori elementi 26		Contributo TFR ulteriori elementi 27														
Imponibile Gestione Credito 28	Contributi Gestione Credito dovuti 29	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30	Imponibile ENPDEP 31		Contributi ENPDEP dovuti 32														
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33	Imponibile ENAM 34	Contributi ENAM dovuti 35	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36																
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																			
Tutti																			
Singoli mesi																			
<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	Codice fiscale soggetto denuncia 39
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D							
Periodi retributivi soggetto denuncia																			
<table border="1"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	Codice fiscale conguaglio 41	
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D								
Imponibile conguaglio 42	Codice fiscale per denuncia 43		Periodi retributivi per denuncia 44																
<table border="1"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D								

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 45	Contributi dovuti 46	Contributi a carico del lavoratore 47	Contributi versati 48													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																
Tutti																
Tutti con l'esclusione di																
<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>				T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D				
			Tipo rapporto 49													
Codice fiscale PPA/Azienda 52																

**SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE**

PERIODO		
Del 53 mese anno	Al 54 mese anno	Reddito 55

**SEZIONE 5  
ALTRI ENTI**

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

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

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

## ANNOTAZIONI

Codice	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
	AI	BB	BN	ZZ															
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53						

AI. Indennità per cariche elettive (art. 50 c. 1 lett. g TUIR): 5.861,28.

Periodo di lavoro:

Dal 18/06/2015 al 09/02/2020

BB. Saldo 2020 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

BN. Acconto 2021 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

ZZ. L'addizionale regionale dovuta per l'anno 2020 è stata interamente trattenuta.