

DATI ANAGRAFICI

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

Codice Fiscale (1) 91009730598

Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. CS)

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00198 Indirizzo(7) PIAZZA DALMAZIA, 1

Telefono, Fax (8) _____ Indirizzo di posta elettronica (9) _____

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

Codice Fiscale (1) <u>VCCCMN56H16F708N</u>	Cognome (2) <u>VACCA</u>	Nome (3) <u>CARMINE</u>
Sesso (MoF) (4) <u>M</u>	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>16/06/1956</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>MORANO CALABRO</u>
		Prov. nasc. (sigla) (7) <u>CS</u>
		Categorie particolari (8)
		Eventi eccezionali (9)
		Casi di esclusione dalla precompilata (10)

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) <u>CASTROVILLARI CS C349</u>	Fusione Comuni (23)
--	---------------------

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021

Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)	Fusione Comuni (27)
--	---------------------

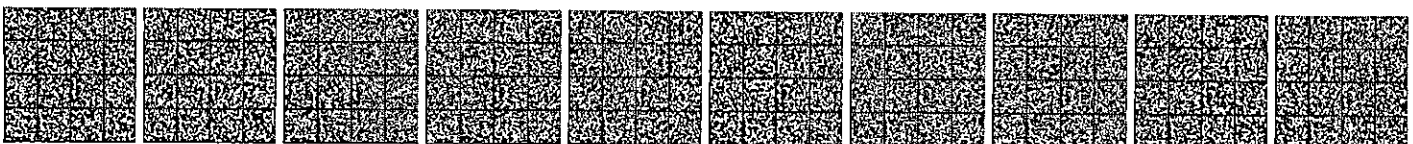
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41) _____ Via e numero civico (42) _____ Codice stato estero (44) _____

DATA

18/03/2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	(1)	<u>39.530,25</u>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	(2)	_____	Altri redditi assimilati	(4)	_____	
GIORNI									
Assegni periodici corrisposti dal coniuge	(5)	_____	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente	(6)	<u>365</u>	Primo semestre(13)	<u>181</u>	Secondo semestre (14)	<u>184</u>

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) sospese)	(21)	<u>9.491,47</u>	Addizionale comunale all'Irpef		
			Acconto 2020	Saldo 2020	Acconto 2021
Addizionale regionale all'Irpef	(22)	<u>802,46</u>	(26) <u>92,51</u>	(27) <u>223,73</u>	(29) <u>94,87</u>

ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019 (63) _____ Addizionale Regionale 2019 (73) _____

Saldo Addizionale comunale 2019 (83) _____ Saldo Cedolare secca locazioni 2019 (93) _____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2019 (64) _____ Addizionale Regionale 2019 (74) _____

Saldo Addizionale comunale 2019 (84) _____ Saldo Cedolare secca locazioni 2019 (94) _____

ACCONTI 2020 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) _____

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) _____ Acconti Irpef sospesi (131) _____

Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) _____ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) _____

Prima rata di acconto cedolare secca (126) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) _____

ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019 (263) _____ Addizionale Regionale 2019 (273) _____

Saldo Addizionale comunale 2019 (283) _____ Saldo Cedolare secca locazioni 2019 (293) _____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2019 (264) _____ Addizionale Regionale 2019 (274) _____

Saldo Addizionale comunale 2019 (284) _____ Saldo Cedolare secca locazioni 2019 (294) _____

ACCONTI 2020 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) _____

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) _____ Acconti Irpef sospesi (331) _____

Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) _____ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) _____

Prima rata di acconto cedolare secca (326) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) _____

ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341) _____ Importo (342) _____ Codice onere (343) _____ Importo (344) _____ Codice onere (345) _____ Importo (346) _____

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (361) 11.341,50 Detrazione per carichi di famiglia (362) 1.244,61

Detrazioni per famiglie numerose (363) _____ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) _____

Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 560,30 Ulteriore detrazione (368) 45,12

Totale detrazioni per oneri (369) _____ Detrazioni per canoni di locazione (370) _____

Credito non riconosciuto per canoni di locazione (372) _____ Totale detrazioni (374) 1.850,03

Imposta netta (375) 9.491,47

COMPARTO SICUREZZA

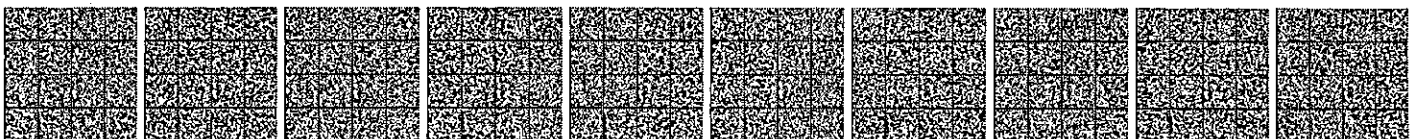
Compenso erogato (383) _____ Detrazione fruita (384) _____ Detrazione non fruita (385) _____

CREDITO BONUS IRPEF

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice Bonus Bonus erogato Bonus non erogato Codice trattamento Trattamento erogato Trattamento non erogato

(391) 2 (392) _____ (393) _____ (400) 2 (401) _____ (402) _____



PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (411) 1 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412) 1.528,03

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

ONERI DEDUCIBILI

		ONERI DEDUCIBILI					
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431)		Codice onere (432)	Importo (433)	Codice onere (434)	Importo (435)	Codice onere (436)	Importo (437)
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441)				Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito (442)			
Assicurazioni sanitarie (444)							

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Codice (462)	Ammontare (463)	Codice (464)	Ammontare (465)	(469)	117,06
CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA					
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471)	Applicazione maggiore ritenuta (472)	Casi particolari (473)	Sostegno reddito (478)	Reddito percepito (479)	Reddito contrattuale (480)

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) _____ Totale ritenute Irpef (482) _____

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) _____ Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513) _____

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (515) _____ Detrazione fruita (516) _____

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

Codice (571) _____ Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva (572) _____ Imposta sostitutiva (576) _____

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C (1) X Coniuge	(4) ZCCNNA66P49C349Q	(5) 12			
2	F1 X Primo figlio D (3)	VCCDNC90B20C349W	12	(6)	(7) 100	(8)
3	F A 2 D					
4	F A D					
5	F A D					
6	F A D					
7	F A D					
8	F A D					
9	F A D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose			%		

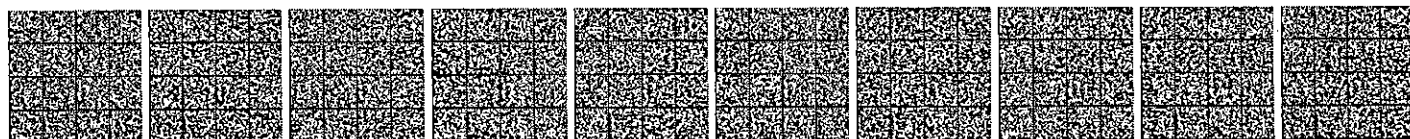
BARRARE LA CASELLA
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (761) _____ Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (762) _____ Altri redditi assimilati (765) _____ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (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 (771) _____ Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (772) _____ Altri redditi assimilati (774) _____ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (775) _____



DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti (7) _____ Tutti con l'esclusione di (8) _____
T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda (9) **94006190782** NoiPa dichiarante (11) **X** Gestione (12)Pens. **1** (13)Prev. **7002** (14)Cred. **9** (15)Enpdep **0** Anno di riferimento (17) **2020** Imponibile pensionistico (18) **47.255,75** Contributi pensionistici dovuti (19) **15.594,24**

Imponibile TFS (21) **30.560,73** Contributi TFS (22) _____ Imponibile TFR (24) **30.560,73** Contributi TFR dovuti (25) **2.933,84** Imponibile TFR ulteriori elementi (26) _____

Contributi TFR ulteriori elementi (27) _____ Imponibile Gestione Credito (28) **47.255,75** Contributo Gestione Credito dovuto (29) **165,47** Imponibile ENPDEP (31) _____ Contributi ENPDEP dovuti (32) _____

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 (49) _____ Tutti con l'esclusione di (50) _____
T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 5 - ALTRI ENTI

Codice azienda (58) _____ Categoria (59) _____ Imponibile previdenziale (60) _____ Contributi dovuti (61) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (62) _____ Contributi versati (63) _____

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801) _____ Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802) _____ Detrazioni (803) _____
 Ritenuta netta operata nell'anno (804) _____ Ritenute operate in anni precedenti (805) _____ TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809) _____
 TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810) _____ TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811) _____ Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920) _____

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

Previdenza complementare: a carico del dipendente = 1.146,05 ; a carico del datore di lavoro = 381,98

CC In presenza di contributi per previdenza complementare certificata in piu' certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilita' previsti dalle norme

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE _____ Causale (1) _____

DATI FISCALI

Ammontare lordo corrisposto (4) _____ Imponibile (8) _____ Ritenute a titolo d'acconto (9) _____

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi (101) _____ Codice fiscale debitore principale _____ Somme erogate (102) _____ Ritenute operate (103) _____ Somme erogate non tassate (104) _____

Riservata al soggetto erogatore delle somme (105) _____ (106) _____ (107) _____ (108) _____



CERTIFICAZIONE UNICA 2021

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)	91009730598							
CONTRIBUENTE	CODICE FISCALE (obbligatorio)	VCCCMN56H16F708N							
DATI ANAGRAFICI	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)						
	VACCA	CARMINE	M						
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)						
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">GIORNO</td> <td style="width: 20px;">MESE</td> <td style="width: 20px;">ANNO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: center;">06</td> <td style="text-align: center;">1956</td> </tr> </table>	GIORNO	MESE	ANNO	16	06	1956	MORANO CALABRO	CS
GIORNO	MESE	ANNO							
16	06	1956							

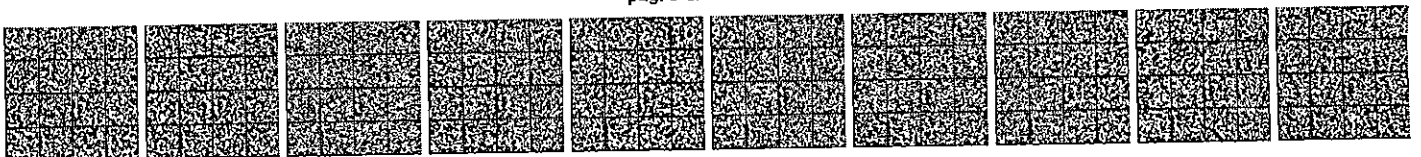
LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

Stato • <input type="checkbox"/>	Chiesa Cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
.....
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
.....
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
.....
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			
.....			

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

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



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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA 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 DELLE 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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie 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

