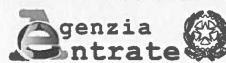


# CERTIFICAZIONE UNICA 2025



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

2024

<b>DATI ANAGRAFICI</b>		Codice fiscale 1 93002460769 Comune 4 RIONERO IN VULTURE Telefono, fax 8 prefisso numero 0972726111										Cognome o Denominazione 2 I.R.C.C.S.-C.R.O.B. RIONERO IN VULTURE		Nome 3			
		Prov. 5 PZ Cap 6 85028 Indirizzo 7 VIA PADRE PIO, 1															
		Indirizzo di posta elettronica 9 ufficio.personale@crobi.it										Codice attività 10					
												Codice sede 11 000					
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>		Codice fiscale 1 RSSGNM61S12I838E Sesso 4 M   5 giorno mese anno 12   11   1961										Cognome o Denominazione 2 ROSSI		Nome 3 GIOVANNINO			
		Comune (o Stato estero) di nascita 6 SORA										Provincia 7 FR		Categorie particolari 8			
												Eventi eccezionali 9		Casi di esclusione dalla precompilata 10			
<b>DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024</b>																	
Comune 20 SANTI COSMA E DAMIANO												Provincia (sigla) 21 LT		Codice comune 22 I339		Fusione comuni 23	
												Provincia (sigla) 25 LT		Codice comune 26 I339		Fusione comuni 27	
<b>DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025</b>																	
Comune 24 SANTI COSMA E DAMIANO																	
<b>RISERVATO AI PERCIPENTI ESTERI</b>		Codice di identificazione fiscale estero 40			Località di residenza estera 41						Luogo di cittinenza 42						
		Via e numero civico 43						Non residenti 44 Schumacker			Codice Stato estero 45						
giorno 28   02   2025				DATA mese anno				<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b> F.to Dott. Massimo DE FINO									

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

<b>DATI FISCALI</b>		<b>Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato</b>	<b>Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato</b>	<b>Redditi di pensione</b>	<b>Altri redditi assimilati</b>		
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>		1	2 61.648,05	3	4		
<b>REDDITI</b>		<b>Assegni periodici corrisposti dal coniuge</b>	<b>Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni</b>	<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>			
		5	6 Lavoro dipendente 7 Pensione	8 giorno mese anno	9 giorno mese anno	10 In forza al 31/12 11 Periodi particolari	
			200	19   07   2021	18   07   2024		
<b>RITENUTE</b>		<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>					
		21 Ritenute Irpef 22 Addizionale regionale all'irpef	26 Acconto 2024 27 247,89	Saldo 2024 29	Acconto 2025		
		30 Ritenute Irpef sospese 31 Addizionale regionale all'irpef sospesa	33	34	Saldo 2024		
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE</b>		Presenza 730/4 integrativo 54	Presenza 730/4 rettificativo 55	Saldo Irpef 2023 non trattenuto 63	Addizionale Regionale 2023 non trattenuto 73	Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto 83	Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto 93
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>		Saldo Irpef 2023 non rimborsato 64	Addizionale Regionale 2023 non rimborsato 74	Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato 84	Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato 94		
<b>ACCONTI 2024 DICHIARANTE</b>		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122	Acconto addizionale comunale all'irpef 124	Prima rata di acconto cedolare secca 126	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127	
		131 Acconti Irpef sospesi 132	133	Acconti cedolare secca sospesi			
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE</b>		Saldo Irpef 2023 non trattenuto 263	Addizionale regionale 2023 non trattenuto 273	Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto 283	Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto 293		
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>		Saldo Irpef 2023 non rimborsato 264	Addizionale regionale 2023 non rimborsato 274	Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato 284	Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato 294		
<b>ACCONTI 2024 CONIUGE</b>		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322	324	Acconto addizionale comunale all'irpef 326	Prima rata di acconto cedolare secca 326	
		327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 331	331	Acconti Irpef sospesi 332	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso 333	Acconti cedolare secca sospesi 333	
<b>ONERI DETRAIBILI</b>		Codice onere 341 Importo 342	Codice onere 343 Importo 344	Codice onere 345 Importo 346			
		Codice onere 347 Importo 348	Codice onere 349 Importo 350	Codice onere 351 Importo 352			
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		<b>Imposta lorda</b> 361 22.215,34	<b>Detrazioni per carichi di famiglia</b> 362	<b>Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati</b> 367			
		Totali detrazioni per oneri 369	Detrazioni per canoni di locazione 370	371	Credito riconosciuto per canoni di locazione 372	Credito non riconosciuto per canoni di locazione 376	
		Credito per canoni di locazione recuperato 373	374	375	Imposta netta 22.215,34	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 376	
		Codice stato estero 377	Anno di percezione reddito estero 378	379	Reddito prodotto all'estero 380	Imposta estera definitiva 380	
<b>CREDITO IMPOSTA APE</b>		<b>COMPARTO SICUREZZA</b>					
		Utilizzato 381	Rimborsato 382	Compensò erogato 383	Detrazione frutta 384	Detrazione non frutta 385	
<b>TRATTAMENTO INTEGRATIVO</b>							
		Codice trattamento 390 2	Trattamento erogato 391	Trattamento non erogato 392			

<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>			Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno	
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>							
	Versati nell'anno 416		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420	
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>							
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423				
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>							
	Totali oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	Codice fiscale degli enti o casse 443	Assicurazioni sanitarie 444
<b>ALTRI DATI</b>							
<b>FRONTALIERI SVIZZERI</b>							
	Ritenute 451	Addizionale regionale all'Irpef 2024 452	Addizionale comunale all'Irpef 2024 453	Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025 454	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	
	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469	
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472 N	Casi particolari 473	474	EROGAZIONI IN NATURA Benefit base 475	Trattamento integrativo speciale erogato 479	
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>							
	Totali redditi 481		Totali ritenute Irpef 482		Totali ritenute Irpef sospese 483		
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
	Quota esente 496		Quota imponibile 497		Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499	
	Totali ritenute irpef sospese 500		Totali addizionale regionale dell'irpef sospesa 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>						
	Totali compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511		Totali compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totali ritenute operate 513	Totali ritenute sospese 514	
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>							
	Compenso erogato 515		Detrazione frutta 516				
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>							
	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535		
		Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539		
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	543	Ritenute		
	Addizionale regionale 544	Addizionale comunale conto 2024 545	Addizionale comunale saldo 2024 546				
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
	Quota esente 561		Quota imponibile 562		Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564	

<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>		<b>Codice</b>	<b>Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva</b>	<b>Benefit</b>	<b>di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari</b>	<b>di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria</b>	<b>Imposta sostitutiva</b>																																																																																
		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 benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico		di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperto da contribuzione																																																																																
	577	578	579	580	581		582																																																																																
	<b>Codice</b>	<b>Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva</b>	<b>Benefit</b>	<b>di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari</b>	<b>di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria</b>	<b>Imposta sostitutiva</b>																																																																																	
	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 benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico		di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperto da contribuzione																																																																																
	597	598	599	600	601	602																																																																																	
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>				<b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>																																																																																			
	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																																																																																	
<b>SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA</b>		<b>Reddito settore turistico</b>	<b>Mance assoggettate ad imposta sostitutiva</b>	<b>Imposta sostitutiva</b>	<b>Imposta sostitutiva sospesa</b>	<b>Mance assoggettate ad imposta ordinaria</b>																																																																																	
MANCE		651	652	653	654	655																																																																																	
<b>MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI</b>																																																																																							
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva																																																																																					
	656	657																																																																																					
<b>PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO</b>		<b>Compenso</b>	<b>Imposta sostitutiva</b>	<b>Imposta sostitutiva sospesa</b>																																																																																			
	671	672		673																																																																																			
<b>DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO</b>																																																																																							
<b>CODICE FISCALE</b>																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Relazione di parentela</th> <th rowspan="2">Mesi a carico</th> <th rowspan="2">%</th> <th colspan="3">N. mesi detrazione 100% affidamento figli da 21 anni o più</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>C<sup>1</sup></th> <th>Coniuge</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>F1</td> <td>Primo figlio</td> <td>D<sup>3</sup></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>F</td> <td>A<sup>2</sup></td> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>F</td> <td>A</td> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>F</td> <td>A</td> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>F</td> <td>A</td> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>F</td> <td>A</td> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>F</td> <td>A</td> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>F</td> <td>A</td> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Relazione di parentela			Mesi a carico	%	N. mesi detrazione 100% affidamento figli da 21 anni o più			1	C <sup>1</sup>	Coniuge	4	5	7	8	10	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				
Relazione di parentela			Mesi a carico	%	N. mesi detrazione 100% affidamento figli da 21 anni o più																																																																																		
1	C <sup>1</sup>	Coniuge			4	5	7	8	10																																																																														
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																																																																																				
<b>RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 Tuir</b>																																																																																							
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE		<b>Anno</b>	<b>Codice onere detraibile</b>	<b>Codice onere deducibile</b>	<b>Importo rimborsato</b>																																																																																		
		701	702	703	704																																																																																		
	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			Spesa rimborsata riferita al dipendente																																																																																			
		705		706																																																																																			
<b>INDENNITÀ TREDICESIMA MENSILITÀ</b>																																																																																							
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE		<b>Indennità erogata</b>	<b>Indennità non erogata</b>	<b>Giorini lavoro dipendente</b>																																																																																			
	721	723	724	726																																																																																			
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																																																																																					
<b>REDDITI LAVORO SPORTIVO</b>																																																																																							
<b>CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO</b>				<b>CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO</b>																																																																																			
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico		Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2																																																																																	
	781	782	783	784	785	786																																																																																	

**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
1	2	3	4	5	6
<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>					
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**

Gestione			anno di riferimento
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pens. Prev. Cred. Enpddep Enam
9 93002460769	10 00000	11	12 13 6003 14 15 16
18 69.769,05	19 23.158,77	20 6.553,73	21 52.923,08
Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Contributi TFS
23 1.323,08	24	25	22 3.228,31
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi
28 69.769,05	29 244,19	30 244,19	Contributo TFR ulteriori elementi
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Imponibile ENPDEP
33	34	35	32
Contributi ENPDEP dovuti a carico del lavoratore			36

<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>					
Tutti	38	Singoli mesi			
37	X X X X X X A S O N D		39	Codice fiscale soggetto denuncia	

Periodi retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio
40 G F M A M G L A S O N D	41
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia
42	43
44 G F M A M G L A S O N D	Periodi retributivi per denuncia

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
45	46	47	48
<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>			
Tutti con l'esclusione di			
49	50	Tipo rapporto 51	Codice fiscale PPAA/Azienda 52
G F M A M G L A S O N D			

**SEZIONE 3-BIS  
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SPORTIVI DILETTANTISTICI E FIGURE ASSIMILATE**

Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi dovuti	Contributi a carico del parasubordinato
53	54	55	56	57
<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>				
Tutti con l'esclusione di				
58	59	Tipo rapporto 61	Altro tipo rapporto 62	
G F M A M G L A S O N D				

**SEZIONE 3-TER  
INPS GESTIONE SEPARATA MAGISTRATI ONORARI CONFERMATI NON ESCLUSIVISTI**

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivistici	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario
63	64	65	66	67
<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>				
Tutti con l'esclusione di				
68	69	Tipo rapporto 70	Iscritto Cassa Forense 71	Tipo rapporto 72
G F M A M G L A S O N D				

Codice fiscale  
Amministrazione versante

73

**SEZIONE 4**  
**INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE**

PERIODO				Reddito
Dal 74 mese 	anno	Al 75 mese 	anno	76

**SEZIONE 5**  
**ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale			
77	78	80	81	82	
79	Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	
83	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	84	Contributi versati	Altri contributi 85	Importo altri contributi 86

**DATI ASSICURATIVI**  
**INAIL**

Qualifica 91	Posizione assicurativa territoriale 92	C. C.	Data inizio 93 giorno mese	Data fine 94 giorno mese	Codice comune 95	Personale viaggiante 96
	1  1  5  2  3  4  1  2  9  7		01  01	31  12	H307	<input type="checkbox"/>

**TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLENTI,  
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 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	803	Defrazione	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920	

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

AI Informazioni relative al reddito certificato data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o pensione.

01/01/2024-18/07/2024 - Tipo Rapporto: tempo determinato.

AN La detrazione minima è stata ragguagliata al periodo di lavoro. Il percepiente può fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, semprechè non sia stata già attribuita da un altro datore di lavoro o risultati effettivi spettante.

ZZ Conguagliare l'addizionale Regionale in sede di dichiarazione dei redditi (importo calcolato 1812,88; importo trattenuto 0,00)

ZZ Conguagliare l'addizionale Comunale in sede di dichiarazione dei redditi (importo calcolato 446,68; importo trattenuto 247,89)

**Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione  
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) 9 3 0 0 2 4 6 0 7 6 9

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) RSSGN61S12I838E

**DATI  
ANAGRAFICI**

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

ROSSI

**NOME**

GIOVANNINO

**SESSO** (M o F)

M

**DATA DI NASCITA**

GIORNO	MESE	ANNO
12	11	1961

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

SORA

**PROVINCIA** (sigla)

FR

**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)	<input type="checkbox"/>	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	<input type="checkbox"/>	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	<input type="checkbox"/>	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

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

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

**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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ 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.

**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 È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

