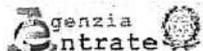


CERTIFICAZIONE UNICA 2020



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2019

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 80000330656	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI SALERNO	Nome 3				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 SALERNO	Prov. 5 SA	Cap 6	Indirizzo 7 VIA ROMA	Codice attività 10 841110	Codice sede 11	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 GIORDANO	Nome 3 MARIARITA				
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019							
	Comune 20 SALERNO	Provincia (sigla) 21 SA	Codice comune 22 H703	Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020							
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41					
	Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44				
DATA				FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
17/03/2020				dott. Lupacchini Raffaele			

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

431

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere		Importo	Codice onere		Importo	Codice onere		Importo
432	433		434	435		436	437	
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		
441			442			444		

Somma restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

440

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia
438	439	437

REDDITI ESENTI

Codice	Importo	Codice	Importo
442	443	454	445

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura
449	471	472	473	474

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi	Totale ritenuta Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
481	482	483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
486	487	489	489
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa	
500			501

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	Detrazione fruita
515	516

COMPARTO SICUREZZA 2018

Compenso erogato	Detrazione fruita
517	518

DATI RELATIVI 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
521	522	523	524	525
Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
526		528		529
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2019	Addizionale comunale saldo 2019		
544	544	545		

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
551	552	553	554

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

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
577	579	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
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
587	588	589	590	591	

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

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

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria
631	632

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

**RIMBORSI DI BENI E
SERVIZI NON SOGGETTI A
TASSAZIONE - ART.51 TUIR**

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 SOSTITUITO
DICHIARANTE**

**COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati Redditi di lavoro dipendente e assimilati Redditi di pensione Pensione orfani

741 742 743 744

Altri redditi assimilati Assegni periodici corrisposti dal coniuge

745 746

**REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati Redditi di lavoro dipendente e assimilati 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**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

DATI ASSICURATIVI INAIL

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

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti						
<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti <input 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</p> <p>Tutti con l'esclusione di _____</p>																	
8	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	9	Progressivo Azienda	10	Noi/Pa dichiarante	11	Gestione					17	Anno di riferimento				
12	Imponibile pensionistico	13	Contributi pensionistici dovuti	14	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	15	Pens.	16	Prev.	17	Cred.	18	Enpdep	19	Enam		
20	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibile TFR	22	Contributi TFR dovuti	23	Imponibili TFS					24	Contributi TFS				
25	Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore	26	Imponibile ENPDEP	27	Contributi ENPDEP dovuti	28	Imponibile Gestione Credito					29	Contributi Gestione Credito dovuti				
30	Contributi ENAM dovuti	31	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	32	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti					33	Imponibile ENAM						
<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti <input 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</p> <p>Singoli mesi _____</p>																	
34	Codice fiscale soggetto denuncia	35	Periodi retributivi soggetto denuncia					36	Periodi retributivi per denuncia					37	Codice fiscale conguaglio		
38	Imponibile conguaglio	39	Codice fiscale per denuncia					40	Periodi retributivi per denuncia					41			
42	Compensi corrisposti al parasubordinato	43	Contributi dovuti					44	Contributi a carico del lavoratore					45	Contributi versati		
<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti <input 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</p> <p>Tutti con l'esclusione di _____</p>																	
46	Codice fiscale Ente previdenziale	47	Denominazione Ente previdenziale					48	Tipo rapporto					49	Codice fiscale PPA/Azienda		
50	Codice azienda	51	Categoria	52	Imponibile previdenziale	53	Contributi dovuti					54					
55	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	56	Contributi versati	57	Altri contributi	58	Importo altri contributi					59					
60	Qualifica	61	Posizione assicurativa territoriale			62	C. C.	63	Data inizio		64	Data fine		65	Codice comune	66	Personale viaggiante
<p>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</p>																	
67	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	68	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti			69	Detrazione			70	Ritenuta netta operata nell'anno			71	Ritenute sospese		
72	Ritenute operate in anni precedenti	73	Ritenute di anni precedenti sospese			74	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.			75	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda			76	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda		
77	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	78	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo			79	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo			80	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR						

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Al Informazioni relative al reddito/i certificato/i: redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente,
Amministratore, data inizio: 01/01/2019, data fine: 31/12/2019,
importo Euro. 42636,24.