

# CERTIFICAZIONE UNICA 2022

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2021

<b>DATI ANAGRAFICI</b>  <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	<table border="1"><tr><td colspan="2">Codice fiscale 1 00136380805</td></tr><tr><td colspan="2">Cognome o Denominazione 2 Comune di Reggio di Calabria</td></tr><tr><td>Comune 4 Reggio di Calabria</td><td>Prov. Cap 5 RC 6 89124</td></tr><tr><td colspan="2">Indirizzo 7 Piazza Italia-Pal.San Giorgio,</td></tr><tr><td>Telefono, fax 8 prefisso numero 9 0965 362111</td><td>Indirizzo di posta elettronica 9 stipendi@comune.reggio-calabria.it</td></tr><tr><td>Codice attività 10 841110</td><td>Codice sede 11</td></tr></table>	Codice fiscale 1 00136380805		Cognome o Denominazione 2 Comune di Reggio di Calabria		Comune 4 Reggio di Calabria	Prov. Cap 5 RC 6 89124	Indirizzo 7 Piazza Italia-Pal.San Giorgio,		Telefono, fax 8 prefisso numero 9 0965 362111	Indirizzo di posta elettronica 9 stipendi@comune.reggio-calabria.it	Codice attività 10 841110	Codice sede 11				
Codice fiscale 1 00136380805																	
Cognome o Denominazione 2 Comune di Reggio di Calabria																	
Comune 4 Reggio di Calabria	Prov. Cap 5 RC 6 89124																
Indirizzo 7 Piazza Italia-Pal.San Giorgio,																	
Telefono, fax 8 prefisso numero 9 0965 362111	Indirizzo di posta elettronica 9 stipendi@comune.reggio-calabria.it																
Codice attività 10 841110	Codice sede 11																
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	<table border="1"><tr><td colspan="2">Codice fiscale 1 MRNMSM69B16H224Y</td><td colspan="2">Cognome o denominazione 2 MERENDA</td><td colspan="2">Nome 3 MASSIMILIANO</td></tr><tr><td>Sesso (M o F) 4 M</td><td>Data di nascita 5 giorno mese anno 6 16 02 1969</td><td colspan="2">Comune (o Stato estero) di nascita 6 Reggio Di Calabria</td><td>Provincia di nascita (sigla) 7 RC</td><td>Categorie particolari 8 T</td><td>Eventi eccezionali 9</td><td>Casi di esclusione dalla precompilata 10 1</td></tr></table>	Codice fiscale 1 MRNMSM69B16H224Y		Cognome o denominazione 2 MERENDA		Nome 3 MASSIMILIANO		Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 6 16 02 1969	Comune (o Stato estero) di nascita 6 Reggio Di Calabria		Provincia di nascita (sigla) 7 RC	Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10 1		
Codice fiscale 1 MRNMSM69B16H224Y		Cognome o denominazione 2 MERENDA		Nome 3 MASSIMILIANO													
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 6 16 02 1969	Comune (o Stato estero) di nascita 6 Reggio Di Calabria		Provincia di nascita (sigla) 7 RC	Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10 1										
	<table border="1"><tr><td colspan="4">DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021</td></tr><tr><td>Comune 20 Reggio Di Calabria</td><td>Provincia (sigla) 21 RC</td><td>Codice comune 22 H224</td><td>Fusione comuni 23</td></tr><tr><td colspan="4">DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022</td></tr><tr><td>Comune 24</td><td>Provincia (sigla) 25</td><td>Codice comune 26</td><td>Fusione comuni 27</td></tr></table>	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021				Comune 20 Reggio Di Calabria	Provincia (sigla) 21 RC	Codice comune 22 H224	Fusione comuni 23	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022				Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021																	
Comune 20 Reggio Di Calabria	Provincia (sigla) 21 RC	Codice comune 22 H224	Fusione comuni 23														
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022																	
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27														
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	<table border="1"><tr><td>Codice fiscale 30</td></tr></table>	Codice fiscale 30															
Codice fiscale 30																	
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	<table border="1"><tr><td>Codice di identificazione fiscale estero 40</td><td>Località di residenza estera 41</td></tr><tr><td>Via e numero civico 42</td><td>Non residenti Schumacker 43</td><td>Codice stato estero 44</td></tr></table>	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice stato estero 44											
Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41																
Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice stato estero 44															
	<table border="1"><tr><td><table border="1"><tr><td colspan="3">DATA</td></tr><tr><td>GIORNO</td><td>MESE</td><td>ANNO</td></tr><tr><td>22</td><td>02</td><td>2022</td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td colspan="2">FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</td></tr><tr><td colspan="2">IL DIRIGENTE DOTT.SSA IOLANDA MAURO</td></tr></table></td></tr></table>	<table border="1"><tr><td colspan="3">DATA</td></tr><tr><td>GIORNO</td><td>MESE</td><td>ANNO</td></tr><tr><td>22</td><td>02</td><td>2022</td></tr></table>	DATA			GIORNO	MESE	ANNO	22	02	2022	<table border="1"><tr><td colspan="2">FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</td></tr><tr><td colspan="2">IL DIRIGENTE DOTT.SSA IOLANDA MAURO</td></tr></table>	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		IL DIRIGENTE DOTT.SSA IOLANDA MAURO		
<table border="1"><tr><td colspan="3">DATA</td></tr><tr><td>GIORNO</td><td>MESE</td><td>ANNO</td></tr><tr><td>22</td><td>02</td><td>2022</td></tr></table>	DATA			GIORNO	MESE	ANNO	22	02	2022	<table border="1"><tr><td colspan="2">FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</td></tr><tr><td colspan="2">IL DIRIGENTE DOTT.SSA IOLANDA MAURO</td></tr></table>	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		IL DIRIGENTE DOTT.SSA IOLANDA MAURO				
DATA																	
GIORNO	MESE	ANNO															
22	02	2022															
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA																	
IL DIRIGENTE DOTT.SSA IOLANDA MAURO																	

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

<b>DATI FISCALI</b> <b>DATI PER LA EVENTUALE</b> <b>COMPILAZIONE</b> <b>DELLA DICHIARAZIONE</b> <b>DEI REDDITI</b>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati
	1	2	3	4 <b>10.093,60</b>
<b>REDDITI</b>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione
	5	6	7	
	RAPPORTO DI LAVORO			
	Data di inizio		Data di cessazione	
	8 GIORNO MESE ANNO	9 GIORNO MESE ANNO	10 In forza al 31/12	
	11 Periodi particolari			
	12 Redditi erogati in franchi			
<b>RITENUTE</b>	Ritenute Irpef	21	2.321,53	22
	Addizionale regionale all' Irpef		26	27
	Ritenute Irpef sospese		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
	30		Acconto 2021 Saldo 2021	
	31		Acconto 2022	
	33		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
	34		Acconto 2021 Saldo 2021	
<b>ASSISTENZA FISCALE</b> <b>730/2021</b> <b>DICHIARANTE</b>	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2020 non trattenuto	Addizionale regionale 2020 non trattenuto
	54	55	63	73
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>	Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato	Saldo cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato
	64		74	84
<b>ACCONTI 2021</b> <b>DICHIARANTE</b>	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
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all' Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
	131	132	133	127
<b>ASSISTENZA FISCALE</b> <b>730/2021</b> <b>CONIUGE</b>	Saldo Irpef 2020 non trattenuto	Addizionale regionale 2020 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2020 non trattenuto
	263	273	283	293
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>	Saldo Irpef 2020 non rimborsato	Addizionale regionale 2020 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2020 non rimborsato
	264	274	284	294
<b>ACCONTI 2021</b> <b>CONIUGE</b>	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
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all' Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
	331	332	333	327
<b>ONERI DETRAIBILI</b>	Codice Onere	Importo	Codice Onere	Importo
	341	342	343	344
	Codice Onere	Importo	Codice Onere	Importo
	347	348	349	350
<b>DETRAZIONI</b> <b>E CREDITI</b>	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose
	361	362	363	364
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Ulteriore detrazione
	365	366	367	368
	Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
	369	370	371	372
	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Imposta netta	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
	373	374	375	376
	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
	377	378	379	380
	CREDITO IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA	
	Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita
	381	382	383	384
	TRATTAMENTO INTEGRATIVO		Detrazione non fruita	
	Codice trattamento	Trattamento erogato	385	
	390	391	392	
<b>PREVIDENZA</b> <b>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 GIORNO MESE ANNO
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			
	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale
	416	417	418	419
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO			
	Versati	Dedotti	Non dedotti	
	421	422	423	
	Anni residui			
	420			

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		442		444			
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI					
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia		codice	ammontare	codice	ammontare		
	455	456	457		462	463	464	465		
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari Erogazioni in natura			
	469	471	472		473	474				
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					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	Tot addizionale regionale Irpef sospesa				
	496	497	498	499	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			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	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									
	536									
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	
	538		539		540		541		542	
	Ritenute		Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2021		Addizionale comunale saldo 2021			
	543		544		545		546			
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	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 AD IMPOSTA SOSTITUTIVA									
	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	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	PREMI DI RISULTATO ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA									
	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	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria				Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva					
	611				612					
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI									
	Contributo alle forme pensionistiche complementari				Contributo di assistenza sanitaria					
	631				632					
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela									
	1	C	1	2	3	4	5	6	7	8
		Coniuge								
	2	F1	Primo figlio	D						
	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								
										%

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART.51 TUIR SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE	<table border="1"> <tr> <td>Anno 701</td> <td>Codice onere detraibile 702</td> <td>Codice onere deducibile 703</td> <td>Importo rimborsato 704</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705</td> <td colspan="2">Spesa rimborsata riferita al dipendente 706</td> </tr> </table>	Anno 701	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705		Spesa rimborsata riferita al dipendente 706																																																																																																																
Anno 701	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704																																																																																																																					
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705		Spesa rimborsata riferita al dipendente 706																																																																																																																						
COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA	<table border="1"> <tr> <td>Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 761</td> <td>Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 762</td> <td>Redditi di pensione 763</td> <td>Pensione orfani 764</td> </tr> <tr> <td>Altri redditi assimilati 765</td> <td>Assegni periodici corrisposti dal coniuge 766</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 762	Redditi di pensione 763	Pensione orfani 764	Altri redditi assimilati 765	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 766																																																																																																																	
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 762	Redditi di pensione 763	Pensione orfani 764																																																																																																																					
Altri redditi assimilati 765	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 766																																																																																																																							
REDDITI DEI PUNTI DA 1 A AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA	<table border="1"> <tr> <td>Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 771</td> <td>Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 772</td> <td>Redditi di pensione 773</td> <td>Altri redditi assimilati 774</td> <td>Assegni periodici corrisposti dal coniuge 775</td> </tr> </table>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 772	Redditi di pensione 773	Altri redditi assimilati 774	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 775																																																																																																																		
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 772	Redditi di pensione 773	Altri redditi assimilati 774	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 775																																																																																																																				
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI	<table border="1"> <tr> <td>Matricola azienda 1</td> <td>INPS 2</td> <td>Altro 3</td> <td>Imponibile previdenziale 4</td> <td>Imponibile ai fini IVS 5</td> <td>Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6</td> </tr> <tr> <td colspan="6">MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Tutti 7</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Tutti con l'esclusione di 8</td> </tr> <tr> <td colspan="6">T G F M A M G L A S O N D</td> </tr> </table>	Matricola azienda 1	INPS 2	Altro 3	Imponibile previdenziale 4	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6	MESI PER I QUALI E' 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																																																																																														
Matricola azienda 1	INPS 2	Altro 3	Imponibile previdenziale 4	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6																																																																																																																			
MESI PER I QUALI E' 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 PUBBLICA	<table border="1"> <tr> <td>Codice fiscale Amministrazione / Azienda 9</td> <td>Progressivo azienda 10</td> <td>NoiPa dichiarante 11</td> <td colspan="4">Gestione</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Pens. 12</td> <td>Prev. 13</td> <td>Cred. 14</td> <td>Enpdep Enam 15 16</td> <td>Anno di riferimento 17</td> </tr> <tr> <td>Imponibile pensionistico 18</td> <td>Contributi pensionistici dovuti 19</td> <td>Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20</td> <td>Imponibili TFS 21</td> <td colspan="2">Imponibile TFR ulteriori elementi 26</td> <td>Contributi TFS 22</td> <td>Contributo TFR ulteriori elementi 27</td> </tr> <tr> <td>Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23</td> <td>Imponibile TFR 24</td> <td>Contributi TFR dovuti 25</td> <td>Imponibile TFR ulteriori elementi 26</td> <td colspan="2">Contributo TFR ulteriori elementi 27</td> <td>Contributi ENPDEP 31</td> <td>Contributi ENPDEP dovuti 32</td> </tr> <tr> <td>Imponibile Gestione Credito 28</td> <td>Contributo Gestione Credito dovuti 29</td> <td>Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30</td> <td>Imponibile ENPDEP 31</td> <td colspan="2">Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36</td> <td>Contributi ENPDEP dovuti 32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33</td> <td>Imponibile ENAM 34</td> <td>Contributi ENAM dovuti 35</td> <td colspan="2">Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Tutti 37</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Singoli mesi 38</td> </tr> <tr> <td colspan="6">T G F M A M G L A S O N D</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Periodi retributivi soggetto denuncia 40</td> </tr> <tr> <td colspan="6">G F M A M G L A S O N D</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Imponibile conguaglio 42</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Codice fiscale conguaglio 41</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Imponibile conguaglio 42</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Codice fiscale per denuncia 43</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Periodi retributivi per denuncia 44</td> </tr> <tr> <td colspan="6">G F M A M G L A S O N D</td> </tr> </table>	Codice fiscale Amministrazione / Azienda 9	Progressivo azienda 10	NoiPa dichiarante 11	Gestione							Pens. 12	Prev. 13	Cred. 14	Enpdep Enam 15 16	Anno di riferimento 17	Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20	Imponibili TFS 21	Imponibile TFR ulteriori elementi 26		Contributi TFS 22	Contributo TFR ulteriori elementi 27	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile TFR ulteriori elementi 26	Contributo TFR ulteriori elementi 27		Contributi ENPDEP 31	Contributi ENPDEP dovuti 32	Imponibile Gestione Credito 28	Contributo Gestione Credito dovuti 29	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30	Imponibile ENPDEP 31	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36		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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						Tutti 37						Singoli mesi 38						T G F M A M G L A S O N D						Periodi retributivi soggetto denuncia 40						G F M A M G L A S O N D						Imponibile conguaglio 42						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					
Codice fiscale Amministrazione / Azienda 9	Progressivo azienda 10	NoiPa dichiarante 11	Gestione																																																																																																																					
			Pens. 12	Prev. 13	Cred. 14	Enpdep Enam 15 16	Anno di riferimento 17																																																																																																																	
Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20	Imponibili TFS 21	Imponibile TFR ulteriori elementi 26		Contributi TFS 22	Contributo TFR ulteriori elementi 27																																																																																																																	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile TFR ulteriori elementi 26	Contributo TFR ulteriori elementi 27		Contributi ENPDEP 31	Contributi ENPDEP dovuti 32																																																																																																																	
Imponibile Gestione Credito 28	Contributo Gestione Credito dovuti 29	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30	Imponibile ENPDEP 31	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36		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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																																																																																																																								
Tutti 37																																																																																																																								
Singoli mesi 38																																																																																																																								
T G F M A M G L A S O N D																																																																																																																								
Periodi retributivi soggetto denuncia 40																																																																																																																								
G F M A M G L A S O N D																																																																																																																								
Imponibile conguaglio 42																																																																																																																								
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	<table border="1"> <tr> <td>Compensi corrisposti al parasubordinato 45</td> <td>Contributi dovuti 46</td> <td>Contributi a carico del lavoratore 47</td> <td>Contributi versati 48</td> </tr> <tr> <td colspan="4">MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Tutti 49</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Tutti con l'esclusione di 50</td> </tr> <tr> <td colspan="4">T G F M A M G L A S O N D</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Tipo rapporto 51</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Codice fiscale PPAA / Azienda 52</td> </tr> </table>	Compensi corrisposti al parasubordinato 45	Contributi dovuti 46	Contributi a carico del lavoratore 47	Contributi versati 48	MESI PER I QUALI E' 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				Tipo rapporto 51				Codice fiscale PPAA / Azienda 52																																																																																														
Compensi corrisposti al parasubordinato 45	Contributi dovuti 46	Contributi a carico del lavoratore 47	Contributi versati 48																																																																																																																					
MESI PER I QUALI E' 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																																																																																																																								
Tipo rapporto 51																																																																																																																								
Codice fiscale PPAA / Azienda 52																																																																																																																								
SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">PERIODO</td> <td>Reddito</td> </tr> <tr> <td>Dal 53 MESE ANNO</td> <td>Al 54 MESE ANNO</td> <td>55</td> </tr> </table>	PERIODO		Reddito	Dal 53 MESE ANNO	Al 54 MESE ANNO	55																																																																																																																	
PERIODO		Reddito																																																																																																																						
Dal 53 MESE ANNO	Al 54 MESE ANNO	55																																																																																																																						
SEZIONE 5 ALTRI ENTI	<table border="1"> <tr> <td>Codice fiscale Ente previdenziale 56</td> <td colspan="5">Denominazione Ente previdenziale 57</td> </tr> <tr> <td>Codice azienda 58</td> <td>Categoria 59</td> <td>Imponibile previdenziale 60</td> <td>Contributi dovuti 61</td> <td>Contributi a carico del lavoratore trattenuti 62</td> <td>Contributi versati 63</td> <td>Altri contributi 64</td> <td>Importo altri contributi 65</td> </tr> </table>	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																																																																																																									
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	<table border="1"> <tr> <td>Qualifica 71</td> <td>Posizione assicurativa territoriale 72</td> <td>C. C.</td> <td>Data inizio 73 giorno mese</td> <td>Data fine 74 giorno mese</td> <td>Codice comune 75</td> <td>Personale viaggiante 76</td> </tr> </table>	Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72	C. C.	Data inizio 73 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75	Personale viaggiante 76																																																																																																																
Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72	C. C.	Data inizio 73 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75	Personale viaggiante 76																																																																																																																		
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	<table border="1"> <tr> <td colspan="5">TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</td> </tr> <tr> <td>Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801</td> <td>Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802</td> <td>Detrazione 803</td> <td>Ritenuta netta operata nell'anno 804</td> <td>Ritenute sospese 805</td> </tr> <tr> <td>Ritenute operate in anni precedenti 806</td> <td>Ritenute di anni precedenti sospese 807</td> <td>Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808</td> <td>TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809</td> <td>TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810</td> </tr> <tr> <td>TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811</td> <td>TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812</td> <td>TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813</td> <td colspan="2">Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 820</td> </tr> </table>	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	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805	Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	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	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 820																																																																																																				
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	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805																																																																																																																				
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	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	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 820																																																																																																																					

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

Cod.AI-P.to 4: Reddito da cariche elettive 10.093,60

# CERTIFICAZIONE UNICA 2022

PERIODO D'IMPOSTA 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 3.4**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)	00136380805
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)	MRNMSM69B16H224Y
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	MERENDA	MASSIMILIANO	M
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 16 02 1969	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA Reggio Di Calabria	PROVINCIA (sigla) RC

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	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)**

<p>Sostegno degli enti del terzo settore iscritti nei ruoli 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</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento delle attività 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)</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>Firma: _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Sostegno degli enti gestori delle aree protette</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	

**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.

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 3.4 "Modalità di invio della scheda".

**FIRMA**