

CERTIFICAZIONE UNICA 2024

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2023

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 00136380805 Cognome o Denominazione 2 Comune di Reggio di Calabria Nome 3 Comune 4 Reggio di Calabria Prov. 5 RC Cap. 6 89124 Indirizzo 7 Piazza Italia-Pal.San Giorgio, Telefono, fax 8 prefisso numero 0965 362111 Indirizzo di posta elettronica 9 stipendi@comune.reggio-calabria.it Codice attività 10 841110 Codice sede 11									
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 12 Cognome o denominazione 2 NOCERA Nome 3 GIUSEPPE Sesso (M o F) 4 M Data di nascita 5 giorno mese anno 15 05 1979 Comune (o Stato estero) di nascita 6 GERMANIA Provincia di nascita (sigla) 7 EE Categorie particolari 8 T Eventi eccezionali 9 Casi di esclusione dalla precompilata 10 1									
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023 Comune 20 Reggio Di Calabria Provincia (sigla) 21 RC Codice comune 22 H224 Fusione comuni 23 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024 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 GIORNO MESE ANNO 12 03 2024 FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL DIRIGENTE DOTT.SSA IOLANDA MAURO									

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	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 33.186,72	
RITENUTE	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
	5		6		7		8 Data di inizio GIORNO MESE ANNO 9 Data di cessazione GIORNO MESE ANNO 10 In forza al 31/12 11 Periodi particolari	
ASSISTENZA FISCALE 730/2023 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI	Redditi erogati in franchi		Saldo Irpef 2022 non trattenuto		Addizionale regionale 2022 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2022 non trattenuto	
	12		63		73		83	
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2022 non rimborsato		Addizionale Regionale 2022 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2022 non rimborsato		Saldo cedolare secca locazioni 2022 non rimborsato	
	64		74		84		94	
ACCONTI 2023 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all' Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
	121		122		124		126	
ASSISTENZA FISCALE 730/2023 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI	Saldo Irpef 2022 non trattenuto		Addizionale regionale 2022 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2022 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2022 non trattenuto	
	263		273		283		293	
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2022 non rimborsato		Addizionale regionale 2022 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2022 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2022 non rimborsato	
	264		274		284		294	
ACCONTI 2023 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all' Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
	321		322		324		326	
ONERI DETRAIBILI	Codice Onere		Importo		Codice Onere		Importo	
	341		342		343		344	
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Credito riconosciuto per canoni di locazione	
	361		362		367		372	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dal reddito 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	Versali nell'anno		Importo eccedenti esclusi del reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	
	416		417		418		419	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO	Versali		Dedotti		Non dedotti		Anni residui	
	421		422		423		420	

Conforme al provvedimento agenzia delle entrate del 15/01/2024

DATI RELATIVI
AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICOBARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela		CODICE FISCALE		Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
1 C	Coniuge						
2 F1	Primo figlio	D					
3 F	A	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					

RIMBORSI DI BENI E
SERVIZI NON SOGGETTI A
TASSAZIONE - ART.61 TUIRSEZIONE SOSTITUITO
DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
765		766	

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A
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	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
771	772	773	774	775

REDDITI LAVORO
SPORTIVO

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
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 ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICASEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATISEZIONE 3-BIS
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI
SPORTIVI
DILETTANTISTICI
E FIGURE ASSIMILATESEZIONE 3-TER
INPS GESTIONE
SEPARATA
MAGISTRATI
ONORARI
CONFERMATI
NON ESCLUSIVISTISEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANESEZIONE 5
ALTRI ENTIDATI
ASSICURATIVI
INAILTRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITÀ E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A TASSAZIONE
SEPARATA

Matricola azienda		INPS		Altro		Imponibile previdenziale		Imponibile ai fini IVS		Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
1		2		3		4		5		6	
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens											
Tutti											
Tutti con esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											
Codice fiscale Amministrazione / Azienda				Progressiva azienda		Noi/Pa dichiarante		Gestione		Anno di riferimento	
9				10		11		Pens. Prev. Cred. Enpdep Enam		17	
12				13		14		15		16	
Imponibile pensionistico				Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS	
18				19		20		21		22	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti				Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributi TFR ulteriori elementi	
23				24		25		26		27	
Imponibile Gestione Credito				Contributo Gestione Credito dovuti		Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti	
28				29		30		31		32	
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti				Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore			
33				34		35		36			
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens											
Tutti											
Singoli mesi											
T G F M A M G L A S O N D											
Periodi retributivi soggetto denuncia											
T G F M A M G L A S O N D											
Imponibile conguaglio											
42											
Codice fiscale soggetto denuncia											
39											
Codice fiscale conguaglio											
41											
Periodi retributivi per denuncia											
T G F M A M G L A S O N D											
Compensi corrisposti al parasubordinato				Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati			
45				46		47		48			
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens											
Tutti											
Tutti con esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											
Tipo rapporto											
51											
Codice fiscale PPAA / Azienda											
52											
Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati				Imponibile contributiva		Imponibile IVS		Contributi dovuti		Contributi a carico del parasubordinato	
53				54		55		56		57	
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens											
Tutti											
Tutti con esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											
Tipo rapporto											
61											
Altro tipo rapporto											
62											
Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti				Imponibile contributiva		Imponibile IVS		Contributi dovuti		Contributi a carico del magistrato onorario	
63				64		65		66		67	
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens											
Tutti											
Tutti con esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											
Iscritto Cassa Forense											
71											
Tipo rapporto											
72											
Contributi versati				Codice fiscale Amministrazione versante							
68				69							
70				71							
72				73							
PERIODO											
Dal MESE ANNO				Al MESE ANNO				Reddito			
74				75				76			
Codice fiscale Ente previdenziale											
77											
Denominazione Ente previdenziale											
78											
Codice azienda		Categoria		Imponibile previdenziale		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati	
79		80		81		82		83		84	
85		86		87		88		89		90	
Qualifica		Posizione assicurativa territoriale		C. C.		Data inizio		Data fine		Codice comune	
91		92		93		94		95		96	
Qualifica		Posizione assicurativa territori		C. C.		Data inizio		Data fine		Codice comune	
97		98		99		100		101		102	
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA											
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno				Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti				Detrazione		Ritenuta netta operata nell'anno	
801				802				803		804	
Ritenute operate in anni precedenti				Ritenute di anni precedenti sospese				Quota spettante per Indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.		TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	
805				806				807		808	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo				TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo				TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	
809				810				811		812	
813				814				815		816	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AI-P.to 4: Reddito da cariche elettive 33.186,72

CERTIFICAZIONE UNICA 2024

PERIODO D'IMPOSTA 2023

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)		00136380805
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME		SESSO (M o F)
	NOCERA	GIUSEPPE		M
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	15 05 1979	GERMANIA		EE

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)

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

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

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 runta 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 dell'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, comma 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: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	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 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.

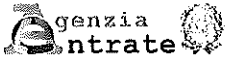
In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

CERTIFICAZIONE UNICA 2024



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

2023

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 02559020793	Cognome o Denominazione 2 Sorical S.p.A	Nome 3
Comune 4 CATANZARO	Prov. 5 CZ	Cap 6 88100
Indirizzo 7 Viale Europa 35		
Telefono, fax 8 prefisso numero T 0961767200 F 096163171	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10 360000
		Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 NOCERA	Nome 3 GIUSEPPE
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 15 05 1979	Comune (o Stato estero) di nascita 6 GERMANIA
Provincia di nascita (sigla) 7 EE		Categoria particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023

Comune 20 CARDETO	Provincia (sigla) 21 RC	Codice comune 22 B756	Fusione comuni 23
-------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024

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
giorno mese anno
29 02 2024

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	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	
	1	828,31			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					
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
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO					
Versati 421		Dedotti 422	Non dedotti 423		
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI				
	Totale 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
ALTRI DATI	REDDITO FRONTAUERI				
	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione organi non Campione d'Italia 457	REDDITI ESENTI	
				codice 462	ammontare 463
				codice 464	ammontare 465
EROGAZIONI IN NATURA					Irap da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469
Irap da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Art. 51, comma 3 del Tuir 474	Con figli fiscalmente a carico 475	
Bonus carburanti 476					Treatmento integrativo speciale erogato 479
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
	Totale redditi 481	Totale ritenute Irap 482	Totale ritenute Irap sospese 483		
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
	Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irap 498	Addizionale regionale all'Irap 499	
Totale ritenute Irap sospese 500		Totale addizionale regionale dell'Irap sospesa 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 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513		Totale ritenute sospese 514
	COMPARTO SICUREZZA				
	Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
	Codice fiscale 536				
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543	
	Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2023 545	Addizionale comunale saldo 2023 546		
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
	Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irap 563	Addizionale regionale all'Irap 564	

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 01

Pag. 4/6

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI****SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1 **2205210240** INPS 2 **X** Altro 3 Imponibile previdenziale 4 **31.019,00** Imponibile ai fini IVS 5 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 **1.851,97**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 **X** Tutti con l'esclusione di 8 **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 Progressivo Azienda 10 NoiPa dichiarante 11 Gestione 12 13 Prev. 14 Cred. Enpdap Enam 15 16 Anno di riferimento 17

Imponibile pensionistico 18 Contributi pensionistici dovuti 19 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 Imponibili TFS 21 Contributi TFS 22

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 Imponibile TFR 24 Contributi TFR dovuti 25 Imponibile TFR ulteriori elementi 26 Contributo TFR ulteriori elementi 27

Imponibile Gestione Credito 28 Contributo Gestione Credito dovuti 29 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30 Imponibile ENPDEP 31 Contributi ENPDEP dovuti 32

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33 Imponibile ENAM 34 Contributi ENAM dovuti 35 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 37 **T** Singoli mesi 38 **G F M A M G L A S O N D**

Codice fiscale soggetto denuncia 39 Periodi retributivi soggetto denuncia 40 **G F M A M G L A S O N D**Codice fiscale conguaglio 41

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

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 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 **T** Tutti con l'esclusione di 50 **G F M A M G L A S O N D**

Tipo rapporto 51 Codice fiscale PPAA/Azienda 52 **SEZIONE 3-BIS
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI
SPORTIVI
DILETTANTISTICI
E FIGURE ASSIMILATE**

Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati 53 Imponibile contributivo 54 Imponibile IVS 55 Contributi dovuti 56 Contributi a carico del parasubordinato 57

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Contributi versati 58 Tutti 59 **T** Tutti con l'esclusione di 60 **G F M A M G L A S O N D**

Tipo rapporto 61 Altro tipo rapporto 62 **SEZIONE 3-TER
INPS GESTIONE
SEPARATA MAGISTRATI
ONORARI CONFERMATI
NON ESCLUSIVISTI**

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti 63 Imponibile contributivo 64 Imponibile IVS 65 Contributi totali dovuti 66 Contributi a carico del magistrato onorario 67

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Contributi versati 68 Tutti 69 **T** Tutti con l'esclusione di 70 **G F M A M G L A S O N D**

Iscritto Cassa Forense 71 Tipo rapporto 72 Codice fiscale Amministrazione versante 73

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 01

Pag. 5/6

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO				Reddito
Dal		Al		
74 mese	anno	75 mese	anno	76

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

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

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
91	92			93 giorno mese	94 giorno mese	95	96
	0 2 0 0 0 8 6 3 2 5 5					H224	☐

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	3.899,52
811	812	813	920	
		5.745,94	11,06	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

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

Tipologia di reddito : Dipendente

Reddito pari a euro : 28.236,63

Periodo di lavoro : dal 01/01/2023 al 31/12/2023

Cod. CC: In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in più C.U.
non conguagliati, verificare che non siano superati i limiti di deducibilità previsti
dalle norme.

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

[REDACTED]
da trattenere nell'anno successivo.

[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]