

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

Codice Fiscale (1) 91009730598

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

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

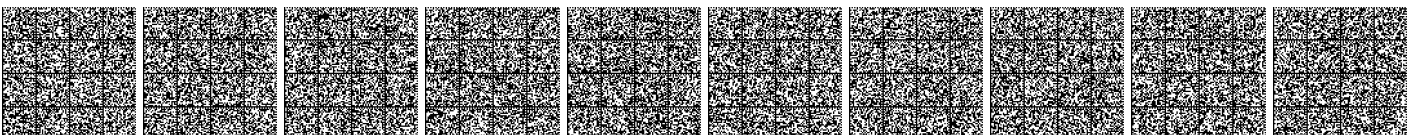
Telefono, Fax (8) _____ Indirizzo di posta elettronica (9) _____

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

Codice Fiscale (1) <u>PRIDTL60P68F257M</u>	Cognome (2) <u>PIERI</u>	Nome (3) <u>DONATELLA</u>		
Sesso (MoF)(4) <u>F</u>	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>28/09/1960</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>MODENA</u>		
	Prov. nasc. (sigla) (7) <u>MO</u>	Categorie particolari (8)	Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021		DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2022		
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) <u>MODENA MO F257</u>		Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)		Fusione Comuni (27)

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

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

DATA11/03/2022**FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA**BACCI ALESSANDRO

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI****REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 31.668,27 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) _____ Altri redditi assimilati (4) _____

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) _____ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21) <u>6.117,94</u>	Addizionale comunale all'Irpef		
		Acconto 2021	Saldo 2021	Acconto 2022
Addizionale regionale all'Irpef	(22) <u>524,86</u>	(26) <u>61,87</u>	(27) <u>123,84</u>	(29) <u>55,71</u>

ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE**IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2020	(63) _____	Addizionale Regionale 2020	(73) _____
Saldo Addizionale comunale 2020	(83) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2020	(93) _____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020	(64) _____	Addizionale Regionale 2020	(74) _____
Saldo Addizionale comunale 2020	(84) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2020	(94) _____

ACCONTI 2021 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(121) <u>1.111,00</u>		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(122) <u>1.667,00</u>	Acconti Irpef sospesi	(131) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(124) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(132) _____
Prima rata di acconto cedolare secca	(126) <u>182,00</u>	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(127) <u>274,00</u>

ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE**IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2020	(263) _____	Addizionale Regionale 2020	(273) _____
Saldo Addizionale comunale 2020	(283) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2020	(293) _____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020	(264) _____	Addizionale Regionale 2020	(274) _____
Saldo Addizionale comunale 2020	(284) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2020	(294) _____

ACCONTI 2021 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(321) _____		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(322) _____	Acconti Irpef sospesi	(331) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(324) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(332) _____
Prima rata di acconto cedolare secca	(326) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(327) _____

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI E CREDITI

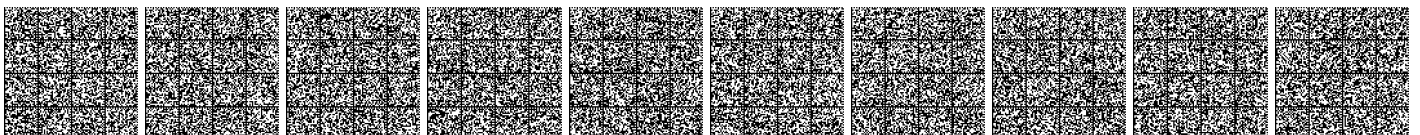
Imposta lorda	(361) <u>8.353,94</u>	Detrazione per carichi di famiglia	(362) <u>316,64</u>
Detrazioni per famiglie numerose	(363) _____	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	(365) _____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367) <u>845,09</u>	Ulteriore detrazione	(368) <u>1.074,27</u>
Totale detrazioni per oneri	(369) _____	Detrazioni per canoni di locazione	(370) _____
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(372) _____	Totale detrazioni	(374) <u>2.236,00</u>
Imposta netta	(375) <u>6.117,94</u>		

COMPARTO SICUREZZA

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

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento	(390) <u>2</u>	Trattamento erogato	(391) _____	Trattamento non erogato	(392) _____
--------------------	----------------	---------------------	-------------	-------------------------	-------------



Codice fiscale del percipiente PRIDTL60P68F257M

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) _____

ONERI DEDUCIBILI

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

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Codice	Ammontare	Codice	Ammontare		
(462)	(463)	(464)	(465)	(469)	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471) _____		Applicazione maggiore ritenuta (472) _____		Casi particolari (473) _____	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

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

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

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

COMPARTO SICUREZZA

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

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 4 (534) _____	
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 4 (541) _____
Ritenute (543) _____	Addizionale regionale (544) _____	Addizionale comunale acconto 2021 (545) _____	Addizionale comunale saldo 2021 (546) _____

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

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

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico (5)	Minore di tre anni (6)	Percentuale di detrazione spettante (7)	Detrazione 100% affidamento figli (8)
1 C (1) Coniuge (4)						
2 F1 X Primo figlio D (3)		BTTNDR03P13B819X	12		050	
3 F A 2 D						
4 F A D						
5 F A D						
6 F A D						
7 F A D						
8 F A D						
9 F A D						
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose						%

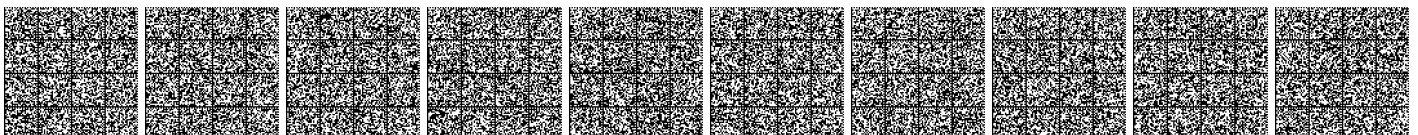
BARRARE LA CASELLA
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (761) _____ Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (762) _____ Altri redditi assimilati (765) _____ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (766) _____

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

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



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

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti ⁷ _____ Tutti con l'esclusione di ⁸ _____

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione					Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	
(9)	(11)	(12)Pens.	(13)Prev.	(14)Cred.	(15)Enpdep	(16)Enam	(17)	(18)	(19)	(20)
80074850373	X	1	7003	9	0		2021	37.582,44		12.402,11
Imponibile TFS										
(21) 26.579,80	(22) 2.551,77	(24) Imponibile TFR			(25) Contributi TFR dovuti		(26) Imponibile TFR ulteriori elementi	(27) Contributi TFR ulteriori elementi		
(28) 37.582,44	(29) 131,48	(31) Imponibile ENPDEP			(32) Contributi ENPDEP dovuti		(34) Imponibile ENAM	(35) Contributi ENAM dovuti		

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
(45)	(46)	(47)	(48)	Tutti ⁴⁹ _____	Tutti con l'esclusione di ⁵⁰ _____
				T	G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 5 - ALTRI ENTI

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

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801) _____	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802) _____	Detrazioni (803) _____	Ritenuta netta operata nell'anno (804) _____
Ritenute operate in anni precedenti (806) _____	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809) _____	TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810) _____	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811) _____
TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo (812) _____	TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo (813) _____	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920) _____	

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI****DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE _____ Causale (1) _____

DATI FISCALI

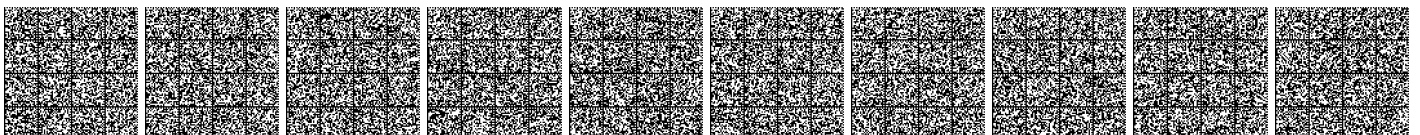
Ammontare lordo corrisposto (4) _____ Imponibile (8) _____ Ritenute a titolo d'acconto (9) _____

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi _____

Codice fiscale debitore principale	Somme erogate	Ritenute operate	Somme erogate non tassate
(101)	(102)	(103)	(104)

Riservata al soggetto erogatore delle somme _____

(105)	(106)	(107)	(108)



**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) 91009730598

CONTRIBUENTE CODICE FISCALE (obbligatorio) PRIDTL60P68F257M

DATI ANAGRAFICI COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)
PIERI DONATELLA F

DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO MODENA MO
28 09 1960

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

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

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

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

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



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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE 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 UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

