

ASSUNZIONE DELLA CARICA - ANNO 2021

Io sottoscritto ANDREA COSI nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti di cui al  
D.Lgs. n. 33/2013, alla legge 5 luglio 1982, n° 441 ( e successive modificazioni e integrazioni), nonché delle  
disposizioni dell'art. 30 del regolamento comunale, in qualità di (specificare la carica)  
ASSESSORE

**DICHIARO**

- di essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi.  
 di non essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi.

Comune di Reggello  
Protocollo Generale  
N. 0030661 del 15/11/2021  
Class: 02-03



**ALLEGATI**

alla presente dichiarazione allego:

1. il curriculum.
2. la copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche.
3. dichiarazione relativa alla mia situazione patrimoniale, concernente i diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, le azioni di società, le partecipazioni in società quotate e non quotate; l'esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società, i compensi di qualsiasi natura associati all'assunzione della carica, gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici; i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i connessi compensi a qualsiasi titolo corrisposti, gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti, alla data odierna. (allegato A/1).
4. dichiarazione delle spese sostenute per la propaganda elettorale integrata delle informazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n° 659, e successive modificazioni e integrazioni (solo per gli amministratori eletti a componenti del Consiglio Comunale). (allegato B).
5. dichiarazione relativa alla mia situazione associativa e di non appartenenza a società segrete (art. 16 dello Statuto Comunale). (allegato C).
6.  la presente dichiarazione/i comprende i beni e diritti relativi, in tutto o in parte, al coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta - figli dei figli, fratelli, sorelle). (allegato A).

ovvero:

- La presente dichiarazione non comprende i beni e diritti relativi al coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta - figli dei figli, fratelli, sorelle) in quanto gli stessi non hanno dato il loro assenso.

[barrare l'opzione interessata].

Sul mio onore affermo che i dati contenuti nella presente dichiarazione e negli allegati ivi indicati corrispondono al vero.

data 1 NOVEMBRE 2021

firma \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SULLO STATO PATRIMONIALE - ANNO PRODUZIONE REDDITI \_\_\_\_

DICHIARANTE: NOME ANDREA COGNOME COSI

SEZIONE I^ - BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)

NATURA DEL DIRITTO (1) DESCRIZIONE (2) COMUNE E PROVINCIA ANNOTAZIONI

COMPROPRIETA' - FABBRICATO -  
CATASTO FABBRICATI  
COMUNE DI REGGELLO - 1 FOGGIO - N. SUB 5 - VIA G. CAT A2  
CONSISTENZA 5 - SUP. CAT. B5 RENDITA 413,17 2) FOGGIO - N. SUB - VIA  
PSI-T-1 CAT A7 - CONSISTENZA 7,5 SUP. CAT. 177 RENDITA 619,75

- 1) specificare se si tratta di proprietà, comproprietà, usufrutto, superficie, ecc.
- 2) specificare se si tratta di terreno o fabbricato

SEZIONE II^ - BENI MOBILI ISCRITTI NEI PUBBLICI REGISTRI

TIPO (3) POTENZA (4) ANNO IMMATRICOLAZ. ANNOTAZIONI

AUTOVEICOLO - KW 86 - - ANNO IMMATRICOLAZIONE 2019

- 3) specificare se si tratta di autoveicolo, motoveicolo, imbarcazione, ecc.
- 4) cavalli fiscali, cilindrata o KW.

SEZIONE III^ - PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'

SOCIETA' (5) AZIONI O QUOTE POSSEDUTE ANNOTAZIONI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 5) specificare tipo, denominazione e sede

SEZIONE IV^ - FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'

SOCIETA' (6) NATURA INCARICO ANNOTAZIONI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 6) specificare tipo, denominazione e sede.

SEZIONE V^ - FUNZIONI E COMPENSI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA E DELLE ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

I COMPENSI DI QUALSIASI NATURA ASSOCIATI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA, GLI IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI; I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E I CONNESSI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI, GLI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

IL DICHIARANTE

Il sottoscritto ANDREA COSI  
in riferimento a quanto previsto dall'art. 16 dello Statuto Comunale, dichiara di essere iscritto alle seguenti associazioni e/o organizzazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di non appartenere a società segrete.

data 1 NOVEMBRE 2021

firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE ALTRE CARICHE ED INCARICHI RICOPERTI – ANNO 2021**  
**ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettere d) ed e), del d.lgs. n. 33/2013**

Io sottoscritto/a COSI ANDREA, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via/ \_\_\_\_\_, in qualità di (specificare la carica) ASSESSORE del Comune di Reggello, ai sensi di quanto disposto dall'art. 14, comma 1, lett. d) ed e), del decreto legislativo n. 33/2013

**DICHIARO<sup>1</sup>**

ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d), del d.lgs. n. 33/2013, di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

<b>Cariche ricoperte</b>	<b>Ente pubblico o privato</b>	<b>Periodo (data di inizio e data cessazione)</b>	<b>Compenso annuo lordo</b>
Consigliere	Cooperativa Excelsior di Reggello – Ente Privato	Giugno 2019 in carica	Nessuno

Ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. e), del d.lgs. n. 33/2013 di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica percependo i seguenti compensi spettanti:

<b>Cariche ricoperte</b>	<b>Ente pubblico o privato</b>	<b>Periodo (data di inizio e data cessazione)</b>	<b>Compenso annuo lordo</b>
////////////////////////////////////	////////////////////////////////////	////////////////////////////////////	////////////////////////////////////

Sul mio onore affermo che la dichiarazione di cui sopra corrisponde al vero.

Reggello, 27 ottobre 2021

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Barrare i campi in caso non vi sia alcun dato da dichiarare

# CERTIFICAZIONE

## UNICA 2021



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2020

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11	
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 10 mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
	Comune 20	Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021							
Comune 24	Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	Fusione comuni 27			
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estero 41					
	Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44			
giorno		DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
16		16 03 2021					

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE**

411	Previdenza complementare	412	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	413	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno			
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>									
416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale	419	Differenziale	420	Anni residui
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>									
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti				

**ONERI DEDUCIBILI**

<b>ONERI DEDUCIBILI</b>													
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432	Codice onere	433	Importo	434	Codice onere	435	Importo	436	Codice onere	437	Importo
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito			442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito			444	Assicurazioni sanitarie		
													<b>954,00</b>

**ALTRI DATI**

<b>REDDITO FRONTALIERI</b>										<b>REDDITI ESENTI</b>									
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Campione d'Italia	462	codice	463	ammontare	464	codice	465	ammontare	469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio				
<b>CLAUSOLA SALVAGUARDIA</b>																			
471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	474	Erogazioni in natura	478	Sostegno reddito	479	Reddito percepito	480	Reddito contrattuale						

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>										
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese					
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>										
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef			
500	Totale ritenute Irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa							

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>										
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese			
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>										
515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita							

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI**

<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>										
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
536		537	Codice fiscale	538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2			
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute			
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2020	546	Addizionale comunale saldo 2020					
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>										
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef			

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

571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	576	Imposta sostitutiva
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580	di cui sotto forma di erogazioni in natura	581	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	595	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	596	Imposta sostitutiva
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600	di cui sotto forma di erogazioni in natura	601	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		

<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>					<b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>						
611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	631	Contributo alle forme pensionistiche complementari	632	Contributo di assistenza sanitaria				



Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Copia conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2021 e successive modificazioni

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4	prov. 5	Cap 6
	Indirizzo 7	Indirizzo	
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta 9	Codice unità 10
			Codice sede 11
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
	M		Provincia di nascita (sigla) 7
			Categorie particolari 8
			Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020		
	Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
			Fusione comuni 23
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021		
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
			Fusione comuni 27
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30		
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	
	Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		
	DATA giorno mese anno		
	3 1   0 3   2 0 2 1		

Duplicato - Emesso il 11/11/2021 alle 09.50

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

## REDDITI

Assegni periodici  
corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni  
per i quali spettano le detrazioni

6

Lavoro dipendente

7

Pensione

365

## RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio  
8 giorno mese anno  
0 1 | 1 1 | 2 0 1 7Data di cessazione  
9 giorno mese anno  
| | |In forza  
al 31/12

10

X

Periodi  
particolari

11

Redditi erogati in franchi

12

## GIORNI

Primo semestre

13

Secondo semestre

14

## RITENUTE

Ritenute Irpef

21

Addizionale regionale all'Irpef

22

Acconto 2020

26

## ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2020

27

Acconto 2021

29

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale  
all'Irpef sospesa

31

## ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2020

33

Saldo 2020

34

ASSISTENZA FISCALE  
730/2020  
DICHIARANTEPresenza  
730/4  
integrativo

54

Presenza  
730/4  
rettificativo

55

Saldo Irpef 2019  
non trattenuto

63

Addizionale Regionale 2019  
non trattenuto

73

Saldo Addizionale  
comunale 2019  
non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca  
locazioni 2019  
non trattenuto

93

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019  
non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2019  
non rimborsato

74

Saldo Addizionale  
comunale 2019  
non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca  
locazioni 2019  
non rimborsato

94

## CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2020  
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef

124

Prima rata  
di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare  
secca sospesi

133

ASSISTENZA FISCALE  
730/2020  
CONIUGESaldo Irpef 2019  
non trattenuto

263

Addizionale regionale 2019  
non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale  
2019 non trattenuto

283

Saldo cedolare secca 2019  
non trattenuto

293

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019  
non rimborsato

264

Addizionale regionale 2019  
non rimborsato

274

Saldo addizionale comunale  
2019 non rimborsato

284

Saldo cedolare secca 2019  
non rimborsato

294

## CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2020  
CONIUGEPrimo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto  
cedolare secca

326

Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale  
comunale  
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca  
sospesi

333

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere Importo

341 342

Codice onere Importo

343 344

Codice onere Importo

345 346

Codice onere Importo

347 348

Codice onere Importo

349 350

Codice onere Importo

351 352

DETRAZIONI  
E CREDITI

361

Imposta lorda

362

Detrazioni per carichi di famiglia

363

Detrazioni per famiglie numerose

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

365

Credito non riconosciuto  
per famiglie numerose

366

Credito per famiglie numerose recuperato

367

Detrazioni per lavoro dipendente,  
pensioni e redditi assimilati

Ulteriore detrazione

369

Totale detrazioni per oneri

370

Detrazioni per canoni di locazione

371

Credito riconosciuto  
per canoni di locazioneCredito non riconosciuto  
per canoni di locazione

373

Credito per canoni  
di locazione recuperato

374

Totale detrazioni

375

Imposta netta

Credito d'imposta  
per le imposte pagate all'estero

377

Codice stato estero

378

Anno di percezione reddito estero

379

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

## CREDITO IMPOSTA APE

381

Utilizzato

382

Rimborsato

## COMPARTO SICUREZZA

383

Compenso erogato

Detrazione fruita

Detrazione non fruita

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus

391

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

Codice trattamento

400

Trattamento erogato

401

Trattamento non erogato

402



DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

1	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	
	C <sup>1</sup>								
2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>						
3	F	A <sup>2</sup>	D						
4	F	A	D						
5	F	A	D						
6	F	A	D						
7	F	A	D						
8	F	A	D						
9	F	A	D						
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 TURR  
SEZIONE SOSTITUITO  
DICHIARANTE

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

COMPENSO LORDO  
CAMPIONE D'ITALIA

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

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

771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	772	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	773	Redditi di pensione
774	Altri redditi assimilati	775	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		

## DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
2		3	4	5	6	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Tutti			Tutti con l'esclusione di			
7	8					
T	G	F	M	A	M	G
	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NaiPa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred. Enpdop Enam	Anno di riferimento
10		11	12	13	14	15	16
17							
18	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS		
19		20	21	22			
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi		
24		25	26	27			
28	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti		
29		30	31	32			
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore			
34		35	36				

## MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti		Singoli mesi					Codice fiscale soggetto denuncia	
37	38					39		
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				
Periodi retributivi per denuncia								
44								
G	F	M	A	M	G	L	A	
	S	O	N	D				

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
46		47	48	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti		Tutti con l'esclusione di		
49	50			Tipo rapporto
T	G	F	M	A
	M	G	L	A
	S	O	N	D
Codice fiscale PPAA/Azienda				
51				
52				

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

PERIODO		Reddito
53	Dal mese anno	55
54	Al mese anno	

SEZIONE 5  
ALTRI ENTI

56	Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale
57		
58	Codice azienda	Imponibile previdenziale
59	Categoria	Contributi dovuti
60		
61	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi dovuti
62	Contributi versati	Importo altri contributi
63		65
64		

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

71	Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
72				73 giorno mese	74 giorno mese	75	76
							<input type="checkbox"/>

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

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	53.033,24	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	13.311,35	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda		
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR				

Codice fiscale del percipiente [ ]

Mod. N. [ ] 1 [ ]

**DESCRIZIONE**  
**ANNOTAZIONI**

---