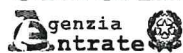


CERTIFICAZIONE UNICA 2022



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

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 00176820512	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI AREZZO	Nome 3							
	Comune 4 AREZZO	Prov. 5 AR	Cap 6 52100	Indirizzo 7 PIAZZA DELLA LIBERTA', 1						
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero T 0575377636 F 0575377667	Indirizzo di posta elettronica 9 g.ferri@comune.arezzo.it	Codice attività 10 841110	Codice sede 11						
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 XXXXXX00XXXXXX	Cognome o Denominazione 2 CASI	Nome 3 ALESSANDRO							
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 6 02 02 1992	Comune (o Stato estero) di nascita 6 AREZZO	Provincia di nascita (sigla) 7 AR						
			Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9						
			Casi di esclusione dalla precompilata 10							
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021									
	Comune 20 AREZZO	Provincia (sigla) 21 AR	Codice comune 22 A390	Fusione comuni 23						
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022									
	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						
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">giorno</td> <td style="text-align: center;">DATA</td> <td style="text-align: left;">anno</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: center;"> 02 </td> <td style="text-align: left;">2022</td> </tr> </table>				giorno	DATA	anno	28	02	2022
giorno	DATA	anno								
28	02	2022								
	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Direttore del Servizio Personale (Avv. Lucia Rulli)									

Codice fiscale del percipiente

XXXXXXXXXXXX

Mod. N. 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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		5	
								32.462,40	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente 6 Pensione 7		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12 10 Periodi particolari 11	
5						Data di inizio g giorno mese anno		Data di cessazione g giorno mese anno	
12		Redditi erogati in franchi							
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
21		8.655,71		473,87		Acconto 2021 26 Saldo 2021 27		Acconto 2022 29	
						170,51		51,15	
30		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
						Acconto 2021 33 Saldo 2021 34			
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo 54		Presenza 730/4 rettificativo 55		Saldo Irpef 2020 non trattenuto 63		Saldo Addizionale regionale 2020 non trattenuto 73	
								Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto 83	
								Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto 93	
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2020 non rimborsato 64		Addizionale Regionale 2020 non rimborsato 74		Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato 84		Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato 94	
CREDITI NON RIMBORSATI									
ACCONTI 2021 DICHIARANTE		Primo 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	
131		Acconti Irpef sospesi 131		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132		Acconti cedolare secca sospesi 133			
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE		Saldo Irpef 2020 non trattenuto 263		Addizionale regionale 2020 non trattenuto 273		Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto 283		Saldo cedolare secca 2020 non trattenuto 293	
IMPORTI NON TRATTENUTI									
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2020 non rimborsato 264		Addizionale regionale 2020 non rimborsato 274		Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato 284		Saldo cedolare secca 2020 non rimborsato 294	
ACCONTI 2021 CONIUGE		Primo 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 341 Importo 342		Codice onere 343 Importo 344		Codice onere 345 Importo 346			
		Codice onere 347 Importo 348		Codice onere 349 Importo 350		Codice onere 351 Importo 352			
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda 361 8.655,71		Detrazioni per carichi di famiglia 362		Detrazioni per famiglie numerose 363		Credito riconosciuto per famiglie numerose 364	
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365		Credito per famiglie numerose recuperato 366		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367		Ulteriore detrazione 368	
		Totale detrazioni per oneri 369		Detrazioni per canoni di locazione 370		Credito riconosciuto per canoni di locazione 371		Credito non riconosciuto per canoni di locazione 372	
		Credito per canoni di locazione recuperato 373		Totale detrazioni 374		Imposta netta 375 8.655,71		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 376	
		Codice stato estero 377		Anno di percezione reddito estero 378		Reddito prodotto all'estero 379		Imposta estera definitiva 380	
		CREDITO IMPOSTA APE		Rimborsato 382		COMPARTO SICUREZZA			
381		Utilizzato				Compenso erogato 383		Detrazione fruita 384	
								Detrazione non fruita 385	
		TRATTAMENTO INTEGRATIVO							
390		Codice trattamento 390		Trattamento erogato 391		Trattamento non erogato 392			

Codice fiscale del percipiente XXXXXXXXXXXX

Mod. N. 1

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		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
416	Versati nell'anno 417	Importi eccedenti esdusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 418	Importo totale 419	Differenziale 420		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO						
421	Versati 422	Dedotti 423				
ONERI DEDUCIBILI						
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
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 443	Assicurazioni sanitarie 444	
ALTRI DATI						
REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI			
455	Con contratto a tempo indeterminato 456	Con contratto a tempo determinato 457	Pensione orfani non Campione d'Italia 458	codice 462	ammontare 463	codice 464
471	Iprel da versare all'erario da parte del dipendente 472		Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	ammontare 465	Iprel da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
481	Totale redditi 482		Totale ritenute Iprel 483	Totale ritenute Iprel sospese 484		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
496	Quota esente 497	Quota imponibile 498	Ritenute Iprel 499	Addizionale regionale all'Iprel 500		
500	Totale ritenute Iprel sospese 501		Totale addizionale regionale dell'Iprel sospesa 502			
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI						
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)						
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 515
COMPARTO SICUREZZA						
515	Compensato erogato 516		Detrazioni fruita 517			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI						
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
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	
536	Codice fiscale 537		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	
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	
544	Addizionale regionale 545		Addizionale comunale acconto 2021 546		Addizionale comunale saldo 2021 547	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
561	Quota esente 562	Quota imponibile 563	Ritenute Iprel 564	Addizionale regionale all'Iprel 565		
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI						
571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572		Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575
577	Imposta sostitutiva sospesa 578		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579		di cui sotto forma di erogazioni in natura 580	
591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592		Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595
597	Imposta sostitutiva sospesa 598		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599		di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 612		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 613		Contributo alle forme pensionistiche complementari 631	
BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI						
					Contributo di assistenza sanitaria 632	

Codice fiscale del percipiente Mod. N. DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

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

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

RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUITO
DICHIARANTE

701	Anno	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704
		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		

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda 0505264268	2	INPS	3	Altro <input checked="" type="checkbox"/>	4	Imponibile previdenziale 26.056,00	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI											
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di											
7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 00											

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressiva Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
Gestione																																
Imponibile pensionistico												Contributi pensionistici dovuti																				
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti												Imponibili TFS																				
Imponibile TFR												Contributi TFR dovuti																				
Imponibile Gestione Credito												Contributi Gestione Credito dovuti																				
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti												Imponibile ENPDEP																				
Imponibile ENAM												Contributi ENAM dovuti																				
Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore												Contributi ENAM dovuti																				

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												Codice fiscale soggetto denuncia														
Tutti <input checked="" type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> Singoli mesi												39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 00														
Periodi retributivi soggetto denuncia												Codice fiscale conguaglio														
Imponibile conguaglio												Periodi retributivi per denuncia														
Codice fiscale per denuncia												44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 00														

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti <input checked="" type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di							
49 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 00							
				51	Tipo rapporto	Codice fiscale PPA/Azienda	

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE**

53	Dal anno	54	Al anno	55	Reddito
----	----------	----	---------	----	---------

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	-------	----	-------------	----	-----------	----	---------------	----	----------------------

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	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Delrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	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. **DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

Al Totale reddito: euro 32462,40;
Periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021;