

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

Codice Fiscale (1) 91009730598

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

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

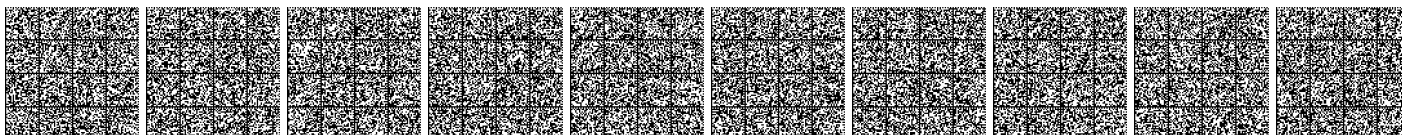
Telefono, Fax (8) \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica (9) \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale (1) <u>PNNFNC74B55E256B</u>	Cognome (2) <u>PINNA</u>	Nome (3) <u>FRANCESCA</u>				
Sesso (MoF)(4) <u>F</u>	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>15/02/1974</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>GUBBIO</u>	Prov. nasc. (sigla) (7) <u>PG</u>	Categorie particolari (8)	Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020			DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021			
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) <u>GUBBIO PG E256</u>		Fusione Comuni (23)	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) \_\_\_\_\_

**DATA**06/03/2021**FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA**SCHIAVO FRANCESCO PAOLO

**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) 65.434,92 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) \_\_\_\_\_ Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_

**GIORNI**

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365 Primo semestre (13) 181 Secondo semestre (14) 184

**RITENUTE**

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21)	Addizionale comunale all'Irpef			
		Acconto 2020	Saldo 2020	Acconto 2021	
Addizionale regionale all'Irpef	(22)	<u>1.030,52</u>	(26) <u>156,49</u>	(27) <u>312,15</u>	(29) <u>140,59</u>

**ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE****IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2019 (63) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2019 (73) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2019 (83) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca locazioni 2019 (93) \_\_\_\_\_

**CREDITI NON RIMBORSATI**

Saldo Irpef 2019 (64) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2019 (74) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2019 (84) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca locazioni 2019 (94) \_\_\_\_\_

**ACCONTI 2020 DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) \_\_\_\_\_

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (131) \_\_\_\_\_

Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) \_\_\_\_\_

Prima rata di acconto cedolare secca (126) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) 100,00

**ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE****IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2019 (263) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2019 (273) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2019 (283) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca locazioni 2019 (293) \_\_\_\_\_

**CREDITI NON RIMBORSATI**

Saldo Irpef 2019 (264) \_\_\_\_\_ Addizionale Regionale 2019 (274) \_\_\_\_\_

Saldo Addizionale comunale 2019 (284) \_\_\_\_\_ Saldo Cedolare secca locazioni 2019 (294) \_\_\_\_\_

**ACCONTI 2020 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) 68,00 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) 21.498,32 Detrazione per carichi di famiglia (362) 384,85

Detrazioni per famiglie numerose (363) \_\_\_\_\_ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) \_\_\_\_\_

Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) \_\_\_\_\_ Ulteriore detrazione (368) \_\_\_\_\_

Totale detrazioni per oneri (369) \_\_\_\_\_ Detrazioni per canoni di locazione (370) \_\_\_\_\_

Credito non riconosciuto per canoni di locazione (372) \_\_\_\_\_ Totale detrazioni (374) 384,85

Imposta netta (375) 21.113,47

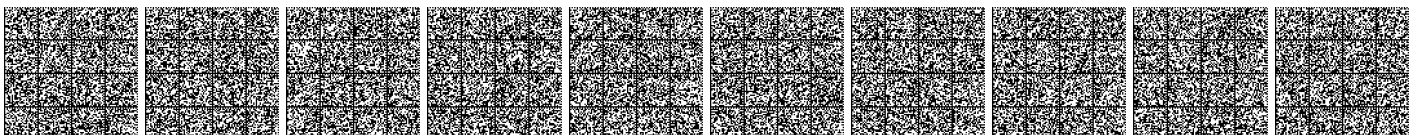
**COMPARTO SICUREZZA**

Compenso erogato (383) \_\_\_\_\_ Detrazione fruita (384) \_\_\_\_\_ Detrazione non fruita (385) \_\_\_\_\_

**CREDITO BONUS IRPEF****TRATTAMENTO INTEGRATIVO**

Codice Bonus Bonus erogato Bonus non erogato Codice trattamento Trattamento erogato Trattamento non erogato

(391) 2 (392) \_\_\_\_\_ (393) \_\_\_\_\_ (400) 2 (401) \_\_\_\_\_ (402) \_\_\_\_\_



**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**

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)	(438)	(439)
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)		
				CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA		
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Sostegno reddito	Reddito percepito	Reddito contrattuale	
(471)	(472)	(473)	(478)	(479)	(480)	

**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)
------------------	-------	-------------------	-------

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

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

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

	Relazione di parentela			Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	(1) X	Coniuge	(4) DSNLSN73B05A475N	(5)			
2	F1	X	Primo figlio	D (3) DSNLRT07B19E256M	12	(6)	(7) 050	(8)
3	F	X	A 2	DSNVLI10C50E256O	12		50	
4	F		A					
5	F		A					
6	F		A					
7	F		A					
8	F		A					
9	F		A					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%		

**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) <b>92016380542</b>	(11) <b>X</b>	(12)Pens. <b>1</b>	(13)Prev. <b>7003</b>	(14)Cred. <b>9</b>	(15)Enpdep <b>0</b>	(17) <b>2020</b>	(18) <b>82.646,91</b>	(19) <b>27.626,14</b>	
Imponibile TFS (21) <b>60.059,20</b>		Contributi TFS (22) <b>5.765,55</b>		Imponibile TFR (24) _____		Contributi TFR dovuti (25) _____		Imponibile TFR ulteriori elementi (26) _____	
Contributi TFR ulteriori elementi (27) _____		Imponibile Gestione Credito (28) <b>82.646,91</b>		Contributo Gestione Credito dovuto (29) <b>289,32</b>		Imponibile ENPDEP (31) _____		Contributi ENPDEP dovuti (32) _____	

**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 _____
				<b>T G F M A M G L A S O N D</b>	

**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) _____	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) _____		
<b>Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi</b>	Codice fiscale debitore principale (101) _____	Somme erogate (102) _____	Ritenute operate (103) _____	Somme erogate non tassate (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 3.5**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		PNNFNC74B55E256B
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	PINNA		FRANCESCA	F
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	GUBBIO	PG
15	02	1974		

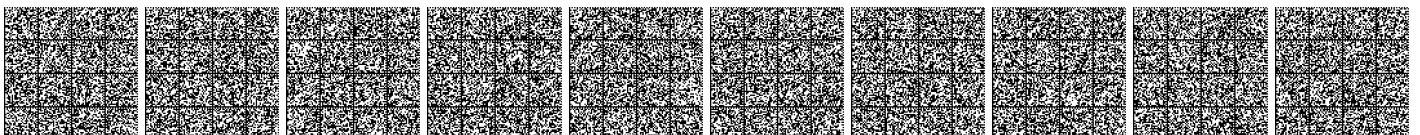
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF  
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

**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 DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

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 (SOGETTI 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 .....

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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

