

**DATI ANAGRAFICI**

|                               |  |                                  |         |                  |               |             |  |
|-------------------------------|--|----------------------------------|---------|------------------|---------------|-------------|--|
| Codice Fiscale                |  | Cognome o Denominazione          |         |                  | Nome          |             |  |
| 1 02198590503                 |  | 2 AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST |         |                  | 3             |             |  |
| Comune                        |  | Prov.                            | Cap     | Indirizzo        |               |             |  |
| 4 PISA                        |  | 5 PI                             | 6 56121 | 7 VIA COCCHI 7/9 |               |             |  |
| Telefono,Fax                  |  | Indirizzo di posta elettronica   |         |                  | Cod. attività | Codice sede |  |
| 8 T 05846059452 F 05846059483 |  | 9 STIPENDIAVNO@ESTAR.TOSCANA.IT  |         |                  | 10 861010     | 11          |  |

**DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
INTE PENSIONISTICO  
ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA**

|                                 |                 |                                    |  |                    |                       |                    |                                       |
|---------------------------------|-----------------|------------------------------------|--|--------------------|-----------------------|--------------------|---------------------------------------|
| Codice Fiscale                  |                 | Cognome o Denominazione            |  |                    | Nome                  |                    |                                       |
| 1 PLLMRN70D55C2360              |                 | 2 PELLINACCI                       |  |                    | 3 MIRNA               |                    |                                       |
| Sesso (M o F)                   | Data di nascita | Comune (o Stato estero) di nascita |  | Prov. nasc (sigla) | Categorie particolari | Eventi eccezionali | Casi di esclusione dalla precompilata |
| 4 F                             | 5 15/04/1970    | 6 CASTELNUOVO DI GARFAGNANA        |  | 7 LU               | 8                     | 9                  | 10                                    |
| DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2017   |                 |                                    |  |                    |                       |                    |                                       |
| Comune                          |                 |                                    |  | Provincia (sigla)  | Codice comune         | Fusione comuni     |                                       |
| 20 VAGLI SOTTO                  |                 |                                    |  | 21 LU              | 22 L533               | 23                 |                                       |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018 |                 |                                    |  |                    |                       |                    |                                       |
| Comune                          |                 |                                    |  | Provincia (sigla)  | Codice comune         | Fusione comuni     |                                       |
| 24                              |                 |                                    |  | 25                 | 26                    | 27                 |                                       |

**DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE**

|                     |  |  |                          |                              |  |
|---------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|--|
| Codice Fiscale      |  | Codice di identificazione fiscale estero |                          | Località di residenza estera |  |
| 30                  |  | 40                                       |                          | 41                           |  |
| Via e numero civico |  |  | Non residenti Schumacker | Codice Stato estero          |  |
| 42                  |  |  | 43                       | 44                           |  |

Data

15/03/2018

Firma del sostituto di imposta

**F.TO IL DIRETTORE GENERALE  
DOTT.SSA DE LAURETIS MARIA TERESA**

## 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

1 29.360,21

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 detrazioniLavoro dipendente  
6 365Pensione  
7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio  
8 31/10/1997Data di cessazione  
9In forza al 31/12  
10 XPeriodi particolari  
11

## RITENUTE

Ritenute Irpef

21 6.219,94

Addizionale regionale all'Irpef

22 421,75

Acconto 2017

26 45,59

Saldo 2017

27 101,21

Acconto 2018

29 44,04

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale  
all'Irpef sospesa

31

Acconto 2017

33

Saldo 2017

34

REDITI NON RIMBORSATI  
A ASSISTENZA FISCALE  
30/2016 DICHIARANTE

Vedere  
istruzioni

53

Presenza 730/4  
integrativo

54

Presenza 730/4  
rettificativo

55

Credito Irpef non rimborsato

64

Credito di addizionale regionale  
all'Irpef non rimborsato

74

Credito di addizionale comunale  
all'Irpef non rimborsato

84

Credito cedolare secca  
non rimborsato

94

## ACCONTI 2017

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

125

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

REDITI NON RIMBORSATI  
A ASSISTENZA FISCALE  
30/2017 CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato

264

Credito di addizionale regionale  
all'Irpef non rimborsato

274

Credito di addizionale comunale  
all'Irpef non rimborsato

284

Credito cedolare secca  
non rimborsato

294

## ACCONTI 2017

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  
CREDITI

Imposta lorda

361 7.476,87

Detrazioni per carichi di famiglia

362 328,20

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto  
per famiglia numerosa

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,  
pensionati e redditi assimilati

367 928,73

Totale detrazioni per oneri

368

Detrazioni per canoni di locazione

369

Credito riconosciuto per canoni di locazione

370

Credito non riconosciuto  
per canoni di locazione

371

Credito per canoni di locazione recuperato

372

Totale detrazioni

373 1.256,93

Credito d'imposta  
per le imposte pagate all'estero

374

Codice stato estero

375

Anno di perfezionamento reddito estero

376

Reddito prodotto all'estero

377

Imposta estera definitiva

378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus

391 2

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

REVIDENZA  
COMPLEMENTAREPrevidenza  
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

Dipendenti pubblici  
TFR destinato al fondo

414

Data iscrizione al fondo

415

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

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

Assicurazioni  
sanitarie

444

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI CAMPIONE D'ITALIA

|  |  |  |  |                  |   |
|--|--|--|--|------------------|---|
| Con contratto a tempo indeterminato<br>455   | Con contratto a tempo determinato<br>456 | Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato<br>457 | Lavoro dipendente contratto tempo determinato<br>458                     | Pensione<br>459  | Pensione orfani<br>460                                      |
| REDDITI ESENTI                               |  |  |  |                  |   |
| Pensione orfani non Campione d'Italia<br>461 | Codice<br>466                            | Ammontare<br>467                                       | Codice<br>468  | Ammontare<br>469 | INCAPIZIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO                          |
|  |  |  | Irlpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio<br>473 |                  | Irlpef da versare all'arario da parte del dipendente<br>475 |
| Applicazione migliore ritenuta<br>476        | Casi particolari<br>477                  | Quota TFR<br>478                                       |  |                  |   |

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

|                                       |   |                                       |   |
|---------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| Totale redditi<br>481                 | Totale ritenute Irlpef<br>482                           | Totale ritenute Irlpef sospese<br>483 |   |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI              |   |                                       |   |
| Quota esente<br>486                   | Quota imponibile<br>487                                 | Ritenute Irlpef<br>488                | Addizionale regionale all'Irlpef<br>489 |
| Totale ritenute Irlpef sospese<br>500 | Totale addizionale regionale dell'Irlpef sospesa<br>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 e' possibile fruire delle detrazioni<br>511 | Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni<br>512 | Totale ritenute operate<br>513 | Totale ritenute sospese<br>514 |
|---|---|--------------------------------|--------------------------------|

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1<br>531 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2<br>532 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3<br>533 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4<br>534 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5<br>535 |
| Codice fiscale<br>536                                       |   | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1<br>538        |   | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2<br>539        |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3<br>540        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4<br>541        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5<br>542        | Ritenute<br>543   |   |
| Addizionale regionale<br>544                                | Addizionale comunale accanto 2017<br>545                    | Addizionale comunale saldo 2017<br>546                      |   |   |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI                                    |   |   |   |   |
| Quota esente<br>561   | Quota imponibile<br>562                                     | Ritenute Irlpef<br>563                                      | Addizionale regionale all'Irlpef<br>564                     |   |

COMPENSI EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

|   |   |   |   |  |                            |
|---|---|---|---|--|----------------------------|
| Codice<br>571   | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva<br>572 | Benefit<br>573                                    | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari<br>574              | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria<br>575 | Imposta sostitutiva<br>576 |
| Imposta sostitutiva sospesa<br>577  | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria<br>578 | Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del Tur<br>579 | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari<br>584              | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria<br>585 | Imposta sostitutiva<br>586 |
| Codice<br>581   | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva<br>582 | Benefit<br>583                                    | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari<br>584              | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria<br>585 | Imposta sostitutiva<br>586 |
| Imposta sostitutiva sospesa<br>587  | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria<br>588 | Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del Tur<br>589 |   |  |                            |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI  |   |   |   |  |                            |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria<br>591 |   |   | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva<br>592 |  |                            |

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

| Relazione di parentela                                    |  | Codice fiscale             |                            | N. mesi a carico | Minora di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Delrazione 100% affidamento figli |
|---|--|----------------------------|----------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1   | C <input type="checkbox"/>             | Coniuge                    |                            |                  |                    |                                     |                                   |
| 2   | F1 <input checked="" type="checkbox"/> | Primo figlio               | D <input type="checkbox"/> | 12               |                    | 50,00                               |                                   |
| 3   | F <input type="checkbox"/>             | A <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |                  |                    |                                     |                                   |
| Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose |  |                            |                            |                  |                    | %                                   |                                   |

VEDERSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART.51 TUR

|             |                                |                                |                           |
|-------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| Anno<br>701 | Codice onere detraibile<br>702 | Codice onere deducibile<br>703 | Importo rimborsato<br>704 |
|-------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------|

DETRAZIONE SOSTITUITA CHIARANTE

|   |  |
|---|--|
| Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata<br>705 | Spesa rimborsata riferita al dipendente<br>706 |
|---|--|

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI NPS

SEZIONE 1 NPS LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2 NPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

|   |                   |   |      |   |       |   |                          |   |                        |   |   |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 1   | Matricola azienda | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                   |   |      |   |       |   |                          |   |                        |   |   |
| 7-Tutti   |                   |   |      |   |       |   |                          |   |                        |   |   |
| 8-Tutti con l'esclusione di                               |                   |   |      |   |       |   |                          |   |                        |   |   |

|             |  |    |                     |    |                    |    |        |    |       |    |       |    |        |    |      |    |                     |
|-------------|--|----|---------------------|----|--------------------|----|--------|----|-------|----|-------|----|--------|----|------|----|---------------------|
| 9           | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | NotaPa dichiarante | 12 | Peris. | 13 | Prav. | 14 | Cred. | 15 | Enpdep | 16 | Enam | 17 | Anno di riferimento |
| 02198590503 |  |    |                     |    |                    |    |        |    |       |    |       |    |        |    |      |    |                     |
| 2           |  |    |                     |    |                    |    |        |    |       |    |       |    |        |    |      |    |                     |
| 6003        |  |    |                     |    |                    |    |        |    |       |    |       |    |        |    |      |    |                     |
| 9           |  |    |                     |    |                    |    |        |    |       |    |       |    |        |    |      |    |                     |
| 15          |  |    |                     |    |                    |    |        |    |       |    |       |    |        |    |      |    |                     |
| 16          |  |    |                     |    |                    |    |        |    |       |    |       |    |        |    |      |    |                     |
| 2017        |  |    |                     |    |                    |    |        |    |       |    |       |    |        |    |      |    |                     |

|           |                          |    |                                 |    |   |    |                |    |                |
|-----------|--------------------------|----|---------------------------------|----|---|----|----------------|----|----------------|
| 18        | Imponibile pensionistico | 19 | Contributi pensionistici dovuti | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | 21 | Imponibili TFS | 22 | Contributi TFS |
| 33.047,13 |                          |    |                                 |    |   |    |                |    |                |
| 10.789,90 |                          |    |                                 |    |   |    |                |    |                |
| 2.924,66  |                          |    |                                 |    |   |    |                |    |                |
| 24.854,91 |                          |    |                                 |    |   |    |                |    |                |
| 1.516,12  |                          |    |                                 |    |   |    |                |    |                |

|           |   |    |                |    |                       |    |                             |    |                                    |
|-----------|---|----|----------------|----|-----------------------|----|-----------------------------|----|------------------------------------|
| 23        | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | 24 | Imponibile TFR | 25 | Contributi TFR dovuti | 26 | Imponibile Gestione Credito | 27 | Contributo Gestione Credito dovuti |
| 621,33    |   |    |                |    |                       |    |                             |    |                                    |
| 33.047,13 |   |    |                |    |                       |    |                             |    |                                    |
| 115,58    |   |    |                |    |                       |    |                             |    |                                    |

|        |  |    |                   |    |                          |    |  |    |                 |
|--------|--|----|-------------------|----|--------------------------|----|--|----|-----------------|
| 28     | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 29 | Imponibile ENPDEP | 30 | Contributi ENPDEP dovuti | 31 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | 32 | Imponibile ENAM |
| 115,58 |  |    |                   |    |                          |    |  |    |                 |

|                              |                        |    |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|------------------------|----|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 33                           | Contributi ENAM dovuti | 34 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35-Tutti                     |                        |    |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35-Tutti con l'esclusione di |                        |    |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                     |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |                           |
|-------------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|---------------------------|
| 37                                  | Codice fiscale soggetto denuncia | 38-Periodi retributivi soggetto denuncia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 39 | Codice fiscale conguaglio |
| 40                                  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |                           |
| 41                                  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |                           |
| 42-Periodi retributivi per denuncia |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |                           |

|    |                       |    |                             |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|-----------------------|----|-----------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 40 | Imponibile conguaglio | 41 | Codice fiscale per denuncia | 42-Periodi retributivi per denuncia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|-----------------------|----|-----------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

SEZIONE 3 NPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

|    |   |    |                   |    |                                    |    |                    |
|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|
| 43 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 44 | Contributi dovuti | 45 | Contributi a carico del lavoratore | 46 | Contributi versati |
|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|

|   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |  |  |  |  |  |  |  |
| 47-Tutti  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48-Tutti con l'esclusione di                              |  |  |  |  |  |  |  |
| 49  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale PPAA/Azienda                               |  |  |  |  |  |  |  |

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

|    |                                   |    |                                  |
|----|-----------------------------------|----|----------------------------------|
| 51 | Codice fiscale Ente previdenziale | 52 | Denominazione Ente previdenziale |
|----|-----------------------------------|----|----------------------------------|

|    |                |    |           |    |                          |    |                   |
|----|----------------|----|-----------|----|--------------------------|----|-------------------|
| 53 | Codice azienda | 54 | Categoria | 55 | Imponibile previdenziale | 56 | Contributi dovuti |
|----|----------------|----|-----------|----|--------------------------|----|-------------------|

|    |   |    |                    |    |                  |    |                          |
|----|---|----|--------------------|----|------------------|----|--------------------------|
| 57 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | 58 | Contributi versati | 59 | Altri contributi | 60 | Importo altri contributi |
|----|---|----|--------------------|----|------------------|----|--------------------------|

DATI ASSICURATIVI NAIL

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' QUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' PRESTAZIONI IN FORMA CAPITALE OGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

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

|     |   |     |   |     |            |     |                            |     |                  |
|-----|---|-----|---|-----|------------|-----|----------------------------|-----|------------------|
| 801 | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 802 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | 803 | Detrazione | 804 | Ritenute operate nell'anno | 805 | Ritenute sospese |
| 806 |   |     |   |     |            |     |                            |     |                  |
| 807 |   |     |   |     |            |     |                            |     |                  |
| 808 |   |     |   |     |            |     |                            |     |                  |
| 809 |   |     |   |     |            |     |                            |     |                  |
| 810 |   |     |   |     |            |     |                            |     |                  |
| 811 |   |     |   |     |            |     |                            |     |                  |
| 812 |   |     |   |     |            |     |                            |     |                  |
| 813 |   |     |   |     |            |     |                            |     |                  |
| 820 |   |     |   |     |            |     |                            |     |                  |

notazioni:

**Nota AI**

Informazioni relative al reddito certificato:

Il reddito di cui ai punti 1 e 2 e' composto da:

reddito da lavoro dipendente o assimilato 29.360,21

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

**TIPOLOGIA REDDITUALE**

Causale  
1

**DATI FISCALI**

|    |   |    |                                     |    |  |    |  |
|----|---|----|-------------------------------------|----|--|----|--|
| 2  | Anno                                    | 3  | Anticipazione                       | 4  | Ammontare lordo con imposte              | 5  | Somma non soggetta a ritenuta per regime convenzionale |
| 6  | Codice                                  | 7  | Altre somme non soggette a ritenuta | 8  | Imponibile                               | 9  | Ritenute a titolo d'acconto                            |
| 10 | Ritenute a titolo d'imposta             | 11 | Ritenute sospese                    | 12 | Addizionale regionale a titolo d'acconto | 13 | Addizionale regionale a titolo d'imposta               |
| 14 | Addizionale comunale a titolo d'imposta | 15 | Addizionale regionale sospesa       | 16 | Addizionale comunale a titolo d'acconto  | 17 | Addizionale comunale a titolo d'imposta                |
| 18 | Addizionale comunale sospesa            | 19 | Imponibile anni precedenti          | 20 | Ritenute operate anni precedenti         | 21 | Spese rimborsate                                       |
| 20 | Ritenute operate anni precedenti        | 21 | Ritenute rimborsate                 |    |  |    |  |

**DATI PREVIDENZIALI**

|    |   |    |   |
|----|---|----|---|
| 29 | Codice fiscale Ente previdenziale                       | 30 | Denominazione Ente previdenziale                  |
| 32 | Codice azienda  | 33 | Categoria   |
| 34 | Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante | 35 | Contributi previdenziali a carico del percipiente |
| 37 | Importo altri contributi                                | 36 | Altri contributi                                  |
|    |   | 38 | Contributi dovuti                                 |
|    |   | 39 | Contributi versati                                |

**Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi**

|     |                                    |     |               |     |                  |     |                           |
|-----|------------------------------------|-----|---------------|-----|------------------|-----|---------------------------|
| 101 | Codice fiscale debitore principale | 102 | Somme erogate | 103 | Ritenute operate | 104 | Somme erogate non tassate |
|-----|------------------------------------|-----|---------------|-----|------------------|-----|---------------------------|

**Riservata al soggetto erogatore delle somme**

|     |  |     |  |     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 105 |  | 106 |  | 107 |  | 108 |  |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|

**Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi**

|  |  |                  |  |                              |  |                  |  |
|--|--|------------------|--|------------------------------|--|------------------|--|
| INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO |  |                  |  | ALTRE INDENNITA' E INTERESSI |  |                  |  |
| Somme corrisposte                                |  | Ritenute operate |  | Somme corrisposte            |  | Ritenute operate |  |
| 131  |  | 132              |  | 133                          |  | 134              |  |
| INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO |  |                  |  | ALTRE INDENNITA' E INTERESSI |  |                  |  |
| Somme corrisposte                                |  | Ritenute operate |  | Somme corrisposte            |  | Ritenute operate |  |
| 135  |  | 136              |  | 137                          |  | 138              |  |