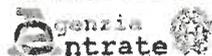


CERTIFICAZIONE UNICA 2022



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 DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Codice fiscale 1 80078750587 | Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE | | | Nome 3 | | | | | | | | | | | | |
| | Comune 4 ROMA | Prov. 5 RM | Cap 6 00144 | Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21 | | | | | | | | | | | | | |
| | Telefono, fax 8 prefisso numero | Indirizzo di posta elettronica 9 | | Codice attività 10 843000 | Codice sede 11 | | | | | | | | | | | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 RBLMCM54H23F704M | Cognome o Denominazione 2 RIBOLDI | | | Nome 3 MARCO MARIA | | | | | | | | | | | | |
| | Sesso (M o F) 4 M | Data di nascita 5 giorno mese anno 23 06 1954 | | Comune (o Stato estero) di nascita 6 MONZA | Provincia di nascita (sigla) 7 MB | | | | | | | | | | | | |
| | Categorie particolari 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Eventi eccezionali 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Casi di esclusione dalla precompilata 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Comune 20 MONZA | | | Provincia (sigla) 21 MB | Codice comune 22 F704 | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Comune 24 | | | Provincia (sigla) 25 | Codice comune 26 | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 colspan="3"></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">Pasquale Tridico</td> </tr> </table> | | | | | | | | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA | | | | | | Pasquale Tridico | | |
| | | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Pasquale Tridico | | | | | | | | | | | | | | |
| | giorno 16 | DATA mese 03 | anno 2022 | | | | | | | | | | | | | | |

Duplicato - Emesso il 23/06/2022 alle 11.32

| 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 | | | | | |
| | 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 |
| | Assicurazioni sanitarie 444 | 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 | | |
| ALTRI DATI | | | | | |
| REDDITO FRONTALIERI | | | REDDITI ESENTI | | |
| | Con contratto a tempo indeterminato 455 | Con contratto a tempo determinato 456 | Pensione orfani non Campione d'Italia 457 | codice 462 | ammontare 463 |
| | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471 | Applicazione maggiore ritenuta 472 | Casi particolari 473 | codice 464 | ammontare 465 |
| | | | Erogazioni in natura 474 | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469 | |
| REDDITI ASSOGGETTIATI A RITENUTA A TIPOLO DI IMPOSTA | | | | | |
| | Totale redditi 481 | Totale ritenute Irpef 482 | Totale ritenute Irpef sospese 483 | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | |
| | Quota esente 496 | Quota imponibile 497 | Ritenute Irpef 498 | Addizionale regionale all'Irpef 499 | |
| | Totale ritenute Irpef sospese 500 | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501 | | | |
| 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 compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512 | Totale ritenute operate 513 | Totale ritenute sospese 514 | |
| | 19,76 | | 5,77 | | |
| COMPARTO SICUREZZA | | | | | |
| | Compenso erogato 515 | Detrazione fruita 516 | | | |
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI | | | | | |
| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | |
| | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535 |
| | | Codice fiscale 536 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539 |
| | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542 | Ritenute 543 | |
| | Addizionale regionale 544 | Addizionale comunale acconto 2021 545 | Addizionale comunale saldo 2021 546 | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | |
| | Quota esente 561 | Quota imponibile 562 | Ritenute Irpef 563 | Addizionale regionale all'Irpef 564 | |
| SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI | | | | | |
| | Codice 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 |
| | Imposta sostitutiva sospesa 577 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579 | di cui sotto forma di erogazioni in natura 580 | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581 |
| | Codice 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 |
| | Imposta sostitutiva sospesa 597 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599 | di cui sotto forma di erogazioni in natura 600 | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601 |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI | | |
| | Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611 | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612 | Contributo alle forme pensionistiche complementari 631 | | Contributo di assistenza sanitaria 632 |

**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 | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|------------------------|----------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | C ¹ | Coniuge | | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 2 | F1 | Primo figlio | D ³ | | | | |
| 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 %

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

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

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705 Spesa rimborsata riferita al dipendente 706

**COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA**

| 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 | Pensione orfani |
|---|---|---------------------|-----------------|
| 761 | 762 | 763 | 764 |
| | | | |
| Altri redditi assimilati | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | |
| 765 | 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 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione |
|---|---|---------------------|
| 771 | 772 | 773 |
| | | |
| Altri redditi assimilati | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | |
| 774 | 775 | |

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti: T G F M A M G L A S O N D Tutti con l'esclusione di: | | | | | | | | | | | |

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|----|-----------------------------------|----|---|---|---------------------------------------|----|--|----|---|----|-----------------------------|----|--|
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | NoiPa dichiarante | 12 | Pens. | 13 | Prev. | 14 | Cred. Endep Enam | 15 | 16 | 17 | Anno di riferimento |
| 18 | Imponibile pensionistico | 19 | Contributi pensionistici dovuti | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | 21 | Imponibili TFS | 22 | Contributi TFS | 23 | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | 24 | Imponibile TFR | 25 | Contributi TFR dovuti |
| 26 | Imponibile TFR ulteriori elementi | 27 | Contributo TFR ulteriori elementi | 28 | Imponibile Gestione Credito | 29 | Contributo Gestione Credito dovuti | 30 | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 31 | Imponibile ENPDEP | 32 | Contributi ENPDEP dovuti | 33 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti |
| 34 | Imponibile ENAM | 35 | Contributi ENAM dovuti | 36 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti: T G F M A M G L A S O N D Singoli mesi: T G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | |
| 37 | Imponibile conguaglio | 38 | Codice fiscale per denuncia | 39 | Codice fiscale soggetto denuncia | 40 | Periodi retributivi soggetto denuncia | 41 | Codice fiscale conguaglio | 42 | Imponibile conguaglio | 43 | Codice fiscale per denuncia | 44 | Periodi retributivi per denuncia |
| 45 | Imponibile conguaglio | 46 | Codice fiscale per denuncia | 47 | Codice fiscale soggetto denuncia | 48 | Periodi retributivi per denuncia | 49 | Codice fiscale conguaglio | 50 | Imponibile conguaglio | 51 | Codice fiscale per denuncia | 52 | Periodi retributivi per denuncia |

**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: T G F M A M G L A S O N D Tutti con l'esclusione di: | | | | | | | |
| 49 | Imponibile conguaglio | 50 | Codice fiscale per denuncia | 51 | Tipo rapporto | 52 | Codice fiscale PPAA/Azienda |

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO

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

**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 |
| | | | | | giorno | giorno | giorno | giorno | | | | <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 | 802 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | 803 | Detrazione | 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 | | |

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2021 - 31/12/2021), IMPORTO (41.970,24).

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/07/2021 - 31/12/2021), IMPORTO (123,82).

(ZZ) - CAT. VO N. 11559822 SEDE N. 4901

(ZZ) - CAT. VOAUT N. 01067139 SEDE N. 4901

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2021 E ACCONTO 2022, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 01/02/2022