

CERTIFICAZIONE UNICA 2020

Agenzia Entrate

69

Pag. 1/7

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

2019

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 00127040764		Cognome e Denominazione 2 COMUNE DI POTENZA		Nome 3	
	Comune 4 POTENZA	Prov. 5 PZ	Cap. 6 05100	Indirizzo 7 C.DA S. ANTONIO LA MACCHIA		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 0971415111		Indirizzo di posta elettronica 9 ufficio.stipendi@comune.potenza.it		Codice attività 10 841110	Codice sede 11 000
	Codice fiscale 1 PTRLGU48M29G9420		Cognome e Denominazione 2 PETRONE		Nome 3 LUIGI	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEUTORE DELLE SOMME	Sesso 4 M	Data di nascita 5 29/08/1948	Comune (o Stato estero) di nascita 6 POTENZA	Provincia di nascita (sigla) 7 PZ	Categoria particolare 8 T	Casi di esclusione dalla preordinata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019					
	Comune 20 POTENZA	Provincia (sigla) 21 PZ	Codice comune 22 G942	Fusione comuni 23		
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020					
	Comune 24 POTENZA	Provincia (sigla) 25 PZ	Codice comune 26 G942	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
DATA giorno 28		DATA mese 02		DATA anno 2020		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA (Dott.ssa GIUSY CILIA)

PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo		
431	412	413	415 giorno mese anno					
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE								
Vacati nell'anno		Importi accantonati sul conto di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui
416	417	418	419		420			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO								
Vacati		Dedotti		Non dedotti				
421	422	423						
ONERI DEDUCIBILI								
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5			Codice onere		Importo		Codice onere	
431			432		433		434	
Somme restituite non dedotte dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5			Contributi versati a enti e casse oneri esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse oneri esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Associazioni sanitarie	
440			441		442		444	
ALTRI DATI								
REDDITO FRONTALIERI								
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Pensione origin non Compensi d'Italia		REDDITI ESENTI		
455		456		457		458 459		
INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO								
Importo da mantenere del sostituto successivamente al 28 febbraio		Importo da versare all'agente da parte del dipendente		Applicazione maggior ritenuta		Casi particolari		Erogazioni in natura
469		471		472		473		474
REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA								
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef scapite				
481		482		483				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale dell'Irpef		
496		497		498		499		
Totale ritenute Irpef scapite		Totale addizionale regionale dell'Irpef scapita						
500		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 è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute scapite		
511		512		513		514		
COMPARTO SICUREZZA								
Compensato erogato		Detrazione fruita		Compensato erogato		Detrazione fruita		
515		516		517		518		
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI								
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531		532		533		534		535
Codice fiscale		Codice fiscale		Codice fiscale		Codice fiscale		Codice fiscale
536		537		538		539		540
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute		
541		542		543		544		545
Addizionale regionale		Addizionale comunale		Addizionale comunale		Addizionale comunale		Addizionale comunale
546		547		548		549		550
LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale dell'Irpef		
561		562		563		564		
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI								
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefiti		di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria
571		572		573		574		575
Imposta sostitutiva scapita		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sotto forma di erogazioni in natura		di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione
577		578		579		580		581
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefiti		di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria
591		592		593		594		595
Imposta sostitutiva scapita		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sotto forma di erogazioni in natura		di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione
597		598		599		600		601
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria		
611		612		631		632		

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

INSERIRE LA CASELLA:
C = CONIUGE
FI = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = NELLO STESSO FASCICO

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% dell'importo figli
1 C Coniuge					
2 FI Primo figlio	D				
3 F A	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 famiglia numerosa				%	

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

Anno	Codice onere deducibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		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 orfana
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766		

REDDITI DEI FONDI 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	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito certificato data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o pensione. Redditi di lavoro assimilati;

01/01/2019-30/06/2019 - Tipo Rapporto: tempo determinato.

ZZ Conguagliare l'addizionale Regionale in sede di dichiarazione dei redditi (importo calcolato 251,55; importo trattenuto 0,00)

ZZ Conguagliare l'addizionale Comunale in sede di dichiarazione dei redditi (importo calcolato 163,61; importo trattenuto 43,64)

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta **IRRMARE** 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, LETTA), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO ALLE 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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 **IRRMARE** 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.

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 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA