

**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) 80415740580

Denominazione (2) MIN. ECONOMIA E FINANZE DAG DP UFFICIO VII

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00187 Indirizzo(7) VIA XX SETTEMBRE, 97

Telefono, Fax (8) _____ Indirizzo di posta elettronica (9) _____

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

Codice Fiscale (1) GRNMHL73E65A944S Cognome (2) GUARINO Nome (3) MICHELA

Sesso (MoF)(4) F Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) 25/05/1973 Comune (o stato estero) di nascita (6) BOLOGNA Prov. nasc. (sigla) (7) BO Categorie particolari (8) _____ Eventi eccezionali (9) _____ Casi di esclusione dalla precompilata (10) _____

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021 _____ DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2022 _____

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) GIUGLIANO IN CAMPANIA NA E054 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) _____

DATA11/03/2022**FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA**SCAPECCIA PIERANNA

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) 95.366,18 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) _____ Altri redditi assimilati (4) _____

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) _____ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21) <u>34.177,46</u>	Addizionale comunale all'Irpef		
		Acconto 2021	Saldo 2021	Acconto 2022
Addizionale regionale all'Irpef	(22) <u>1.935,93</u>	(26) <u>207,89</u>	(27) <u>555,03</u>	(29) <u>228,88</u>

ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2020 (63) _____ Addizionale Regionale 2020 (73) _____

Saldo Addizionale comunale 2020 (83) _____ Saldo Cedolare secca locazioni 2020 (93) _____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020 (64) _____ Addizionale Regionale 2020 (74) _____

Saldo Addizionale comunale 2020 (84) _____ Saldo Cedolare secca locazioni 2020 (94) _____

ACCONTI 2021 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) _____

ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2020 (263) _____ Addizionale Regionale 2020 (273) _____

Saldo Addizionale comunale 2020 (283) _____ Saldo Cedolare secca locazioni 2020 (293) _____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020 (264) _____ Addizionale Regionale 2020 (274) _____

Saldo Addizionale comunale 2020 (284) _____ Saldo Cedolare secca locazioni 2020 (294) _____

ACCONTI 2021 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) _____ 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) 34.177,46 Detrazione per carichi di famiglia (362) _____

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) _____

Imposta netta (375) 34.177,46

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (383) _____ Detrazione fruita (384) _____ Detrazione non fruita (385) _____

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento (390) 2 Trattamento erogato (391) _____ Trattamento non erogato (392) _____



Codice fiscale del percipiente GRNMHL73E65A944S

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

		ONERI DEDUCIBILI							
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)		
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) _____									
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)	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471) _____		Applicazione maggiore ritenuta (472) _____		Casi particolari (473) _____	

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) _____ **8.741,27** Totale Ritenute operate (di cui (514) _____ sospese) (513) _____ **3.053,32**

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 4 (534) _____	
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 4 (541) _____
Ritenute (543) _____	Addizionale regionale (544) _____	Addizionale comunale acconto 2021 (545) _____	Addizionale comunale saldo 2021 (546) _____

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

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

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico (5)	Minore di tre anni (6)	Percentuale di detrazione spettante (7)	Detrazione 100% affidamento figli (8)
1 C (1) Coniuge	(4) _____					
2 F1 X Primo figlio D (3)	CRVDNM08L46E054O		12		(7) 050	(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						% _____

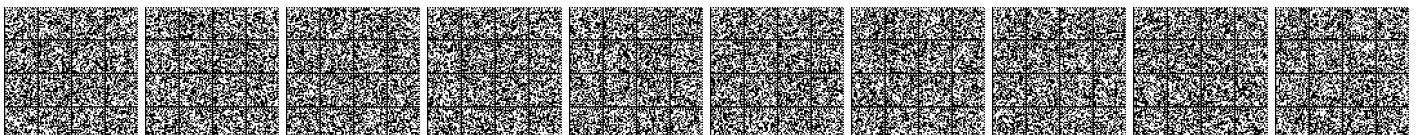
BARRARE LA CASELLA
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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 con l'esclusione di

Tutti
7 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)	(11)	(12)Pens.	(13)Prev.	(14)Cred.	(15)Enpdep	(16)Enam	(17)	(18)	(19)	(20)	
80415740580		1	7001	9	0		2021	103.055,00		34.564,91	
Imponibile TFS		Contributi TFS		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributi TFR ulteriori elementi	
(21)	(22)	(24)	(25)	(26)	(27)						
		72.534,00	6.963,02								
Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuto		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti	
(28)	(29)	(31)	(32)	(34)	(35)						
		103.055,00	360,69								

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
				T	G F M A M G L A S O N D

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)
TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	(812)	TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo	(813)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	(920)		

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

I dati prev.li ed assist.li di cui alla sez.2, se presenti, comprendono anche eventuali retribuzioni riferite ad anni precedenti

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) _____

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi _____
Codice fiscale debitore principale _____ 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 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		80415740580	
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		GRNMHL73E65A944S	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
	GUARINO		MICHELA		F
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	BOLOGNA		BO
25	05	1973			

**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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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 (SOGGETTI 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.

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

