

**DATI ANAGRAFICI**

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

Codice Fiscale (1) 91009730598

Denominazione (2) [REDACTED]

Comune(4) [REDACTED] Cap(6) 00198 Indirizzo(7) [REDACTED]

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

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

Codice Fiscale (1) [REDACTED] Cognome (2) DI FELICE Nome (3) SIMONA

Sesso (M o F) (4) F Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) [REDACTED] Comune (o stato estero) di nascita (6) \_\_\_\_\_ Prov. nasc. (sigla) (7) \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_ Fusione Comuni (23) \_\_\_\_\_ Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) \_\_\_\_\_ Fusione Comuni (27) \_\_\_\_\_

ROSETO DEGLI ABRUZZI TE F585 \_\_\_\_\_

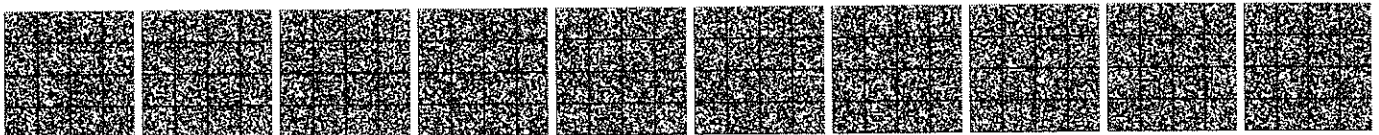
**RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI**

Località di residenza estera (41) \_\_\_\_\_ Via e numero civico (42) \_\_\_\_\_ Codice stato estero (44) \_\_\_\_\_

DATA

18/03/2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

[REDACTED]

## 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) \_\_\_\_\_ Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) 28.962,65 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      |
| _____                                      | <u>5.469,06</u>    | (26) <u>68,03</u>              | (27) <u>163,67</u> | (29) <u>69,51</u> |
| Addizionale regionale all'Irpef            | (22) <u>501,05</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) \_\_\_\_\_

## 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) \_\_\_\_\_ 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) 7.325,81 Detrazione per carichi di famiglia (362) 330,17

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

Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 943,09 Ulteriore detrazione (368) 583,49

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

Credito non riconosciuto per canoni di locazione (372) \_\_\_\_\_ Totale detrazioni (374) 1.856,75

Imposta netta (375) 5.469,06

## 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) \_\_\_\_\_



Codice fiscale del percipiente [REDACTED]

**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   |              | ONERI DEDUCIBILI |  |         |              |         |  |
|--|--------------|------------------|--|---------|--------------|---------|--|
| Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5                             | Codice onere | Importo          | Codice onere   | Importo | Codice onere | Importo |  |
| (431)  | (432)        | (433)            | (434)  | (435)   | (436)        | (437)   |  |
| 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 trattenerne 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 (571) Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva (572) Imposta sostitutiva (576)

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

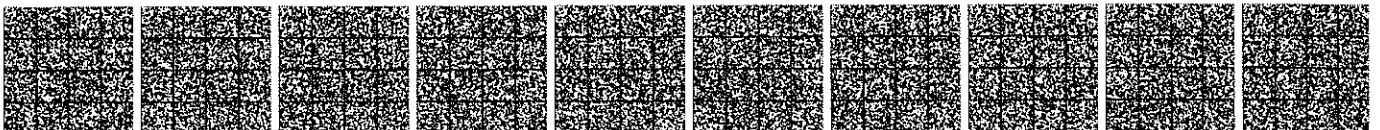
| Relazione di parentela                                       | Codice fiscale  | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione (100% affidamento figli) |
|--|-----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 C (1) Coniuge (4)  |                 | (5)              |                    |                                     |                                     |
| 2 F1 X Primo figlio D (3)                                    | FRRRR99H25G482Q | 12 (6)           | (7)                | 050 (7)                             | (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 |                 |                  |                    | %                                   |                                     |

**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)



Codice fiscale del percipiente

## 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 <sup>a</sup> \_\_\_\_\_ Tutti con l'esclusione di  
T G F M A M G L A S O N D

## SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

| Codice fiscale<br>Amministrazione/Azienda | NoiPa dichiarante                | Gestione                                |                            |                               |  | Anno di riferimento | Imponibile pensionistico | Contributi pensionistici dovuti |
|---|----------------------------------|---|----------------------------|-------------------------------|--|---------------------|--------------------------|---------------------------------|
|   |                                  | (12)Pens.                               | (13)Prev.                  | (14)Cred.                     | (15)Enpdep                             |                     |                          |                                 |
| (9) 91003870671                           | (11) X                           | 1                                       | 7001                       | 9                             | 0                                      | (17) 2020           | (18) 33.792,90           | (19) 11.151,75                  |
| (21) Imponibile TFS                       | (22) Contributi TFS              | (24) Imponibile TFR                     | (25) Contributi TFR dovuti |                               | (26) Imponibile TFR ulteriori elementi |                     |                          |                                 |
|   |                                  | 25.655,26                               | 2.462,97                   |                               |  |                     |                          |                                 |
| (27) Contributi TFR ulteriori elementi    | (28) Imponibile Gestione Credito | (29) Contributo Gestione Credito dovuto | (31) Imponibile ENPDEP     | (32) Contributi ENPDEP dovuti |  |                     |                          |                                 |
|   | 33.792,90                        | 118,26                                  |                            |                               |  |                     |                          |                                 |

## 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 <sup>49 50</sup> _____ Tutti con l'esclusione di<br>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) | 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)                                |       |                             |       |
|--|---------|------------------------------------|-------|-----------------------------|-------|
| <b>DATI FISCALI</b>                                    |         |                                    |       |                             |       |
| Ammontare lordo corrisposto                            | (4)     | Imponibile                         | (8)   | Ritenute a titolo d'acconto | (9)   |
| Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi | (101)   | Codice fiscale debitore principale | (102) | Somme erogate               | (103) |
|  |         |                                    |       | Ritenute operate            | (104) |
| Riservata al soggetto erogatore delle somme            | (105)   |                                    | (106) |                             | (107) |
|  |         |                                    |       | Somme erogate non tassate   | (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)                        | [REDACTED]                         |                   |
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>     | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME                               | SESSO (M o F)     |
|                            | DI FELICE  | SIMONA                             | F                 |
|                            | DATA DI NASCITA                                      | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
|                            | [REDACTED]   | [REDACTED]                         | [REDACTED]        |

**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)**

CODICE

PARTITO POLITICO

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

