

**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) 91009730598

Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. RM)

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00198 Indirizzo(7) PIAZZA DALMAZIA, 1

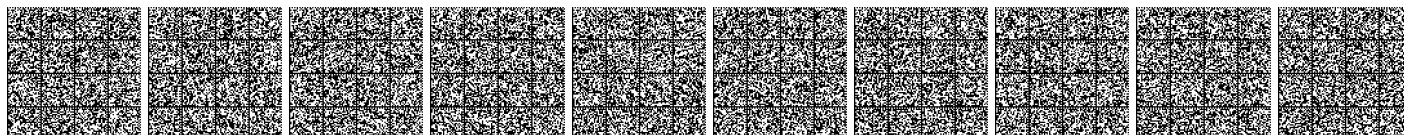
Telefono, Fax (8) _____ Indirizzo di posta elettronica (9) _____

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

Codice Fiscale (1) <u>RLEPMR56S05H224P</u>		Cognome (2) <u>REALE</u>	Nome (3) <u>PAOLO MARIA</u>			
Sesso (MoF)(4) <u>M</u>	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>05/11/1956</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>REGGIO DI CALABRIA</u>	Prov. nasc. (sigla) (7) <u>RC</u>	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) <u>ROMA RM H501</u>		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) _____

DATA09/03/2022**FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA**BACCI ALESSANDRO

Codice fiscale del percipiente RLEPMR56S05H224P

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) 74.077,97 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>25.041,97</u>	Addizionale comunale all'Irpef		
	Acconto 2021	Saldo 2021	Acconto 2022
Addizionale regionale all'Irpef (22) <u>2.021,71</u>	(26) <u>216,08</u>	(27) <u>450,62</u>	(29) <u>200,01</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) 25.041,97 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) _____

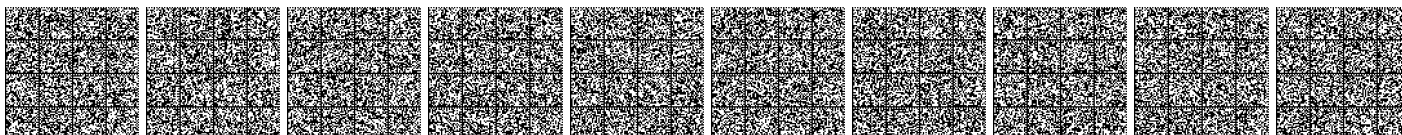
Imposta netta (375) 25.041,97

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 RLEPMR56S05H224P

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

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431)	ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI	
	Codice onere (432)	Importo (433)	Codice onere (434)	Importo (435)	Codice onere (436)	Importo (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 trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Codice (462)	Ammontare (463)	Codice (464)	Ammontare (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) Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513)

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

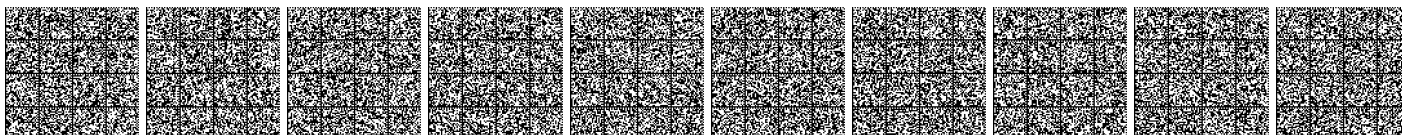
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico (5)	Minore di tre anni (6)	Percentuale di detrazione spettante (7)	Detrazione 100% affidamento figli (8)
1 C (1) Coniuge (4)					
2 F1 Primo figlio D (3)					
3 F A 2 D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%

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 RLEPMR56S05H224P

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) <u>80184350587</u>	(11) <u>X</u>	(12)Pens. <u>1</u>	(13)Prev. <u>7003</u>	(14)Cred. <u>9</u>	(15)Enpdep <u>0</u>	(16)Enam	(17) <u>2021</u>	(18) <u>88.616,13</u>	(19) _____	<u>29.655,67</u>
Imponibile TFS	Contributi TFS	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributi TFR ulteriori elementi					
(21) <u>63.735,88</u>	(22) <u>6.118,58</u>	(24) _____	(25) _____	(26) _____	(27) _____					
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti					
(28) <u>88.616,13</u>	(29) <u>310,30</u>	(31) _____	(32) _____	(34) _____	(35) _____					

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 50	Tutti con l'esclusione di
				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

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE _____ Causale (1) _____

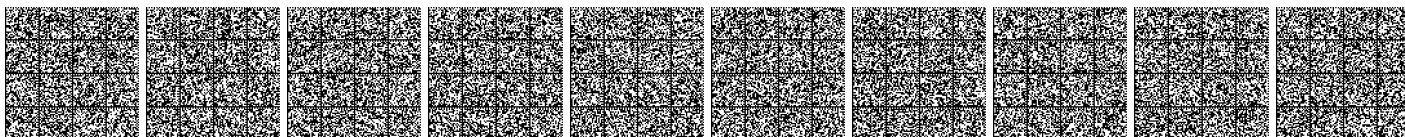
DATI FISCALI

Ammontare lordo corrisposto (4) _____ Imponibile (8) _____ Ritenute a titolo d'acconto (9) _____

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

Codice fiscale debitore principale (101) _____	Somme erogate (102) _____	Ritenute operate (103) _____	Somme erogate non tassate (104) _____
--	---------------------------	------------------------------	---------------------------------------

Riservata al soggetto erogatore delle somme (105) _____ (106) _____ (107) _____ (108) _____



**CERTIFICAZIONE
UNICA 2022****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)	91009730598		
CONTRIBUENTE	CODICE FISCALE (obbligatorio)	RLEPMR56S05H224P		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)	
	REALE	PAOLO MARIA	M	
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
	GIORNO 05	MESE 11	ANNO 1956	REGGIO DI CALABRIA
				RC

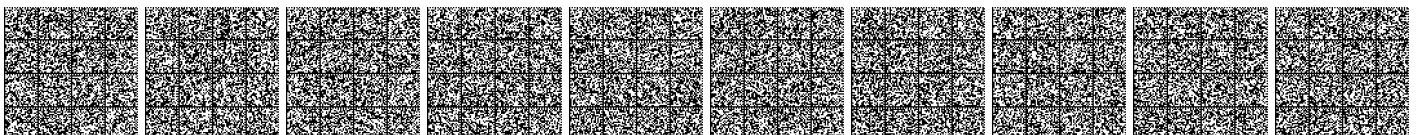
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

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

