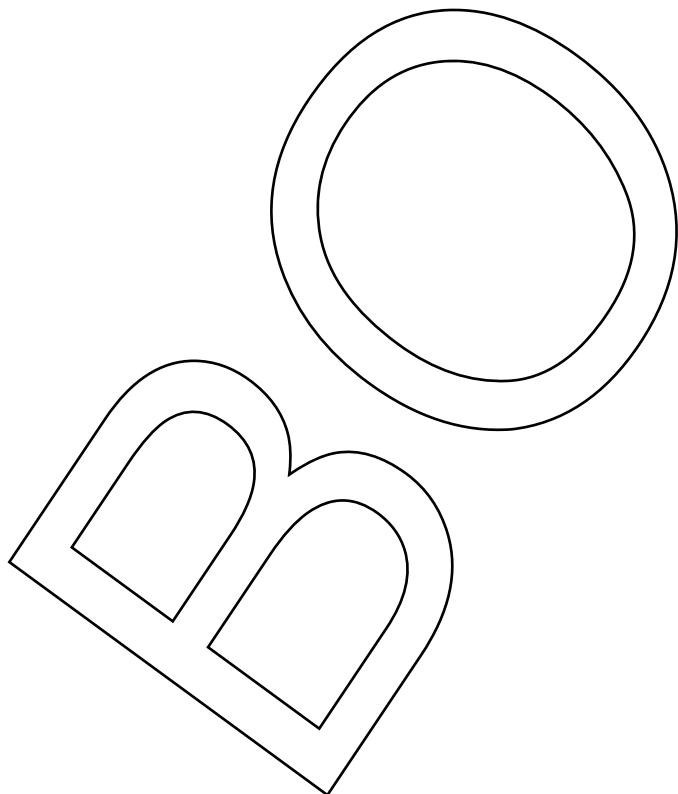


# CERTIFICAZIONE UNICA2021



Codice fiscale

TIPO DI COMUNICAZIONE	Annullamento	Sostituzione	Eventi eccezionali
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DATI RELATIVI AL SOSTITUTO	Codice fiscale		
	Cognome o Denominazione	Nome	
	Telefono o fax prefisso     numero	Indirizzo di posta elettronica	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE	Codice fiscale	Codice carica	Codice fiscale società o ente dichiarante
	Cognome	Nome	
	Numero certificazioni	Quadro CT	FIRMA
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato		
	Impegno a presentare in via telematica la comunicazione <input type="checkbox"/>		
Riservato all'incaricato	Data dell'impegno    giorno   mese   anno		FIRMA DELL'INCARICATO



# CERTIFICAZIONE UNICA2021



## QUADRO CT - COMUNICAZIONE PER LA RICEZIONE IN VIA TELEMATICA DEI DATI RELATIVI AI MOD. 730-4 RESI DISPONIBILI DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA RICHIEDENTE

Codice Fiscale

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

Numero di cellulare

Indirizzo di posta elettronica

### SEZIONE A

Richiesta che i dati relativi ai mod. 730-4 siano resi disponibili direttamente all'indirizzo telematico del sostituto

Si richiede che i dati dei mod 730-4 relativi ai propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente siano resi disponibili tramite il servizio Fisconline o tramite il servizio Entratel presso la sede di seguito indicata

 **UTENTI ABILITATI AL SERVIZIO FISCONLINE**
 **UTENTI ABILITATI AL SERVIZIO ENTRATEL**

Codice sede Entratel

### SEZIONE B

Richiesta che i dati relativi ai mod. 730-4 siano resi disponibili presso l'indirizzo telematico dell'intermediario incaricato

Il sottoscritto richiede che i dati dei mod. 730-4 relativi ai propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente siano resi disponibili presso l'indirizzo telematico dell'intermediario incaricato di seguito indicato

Il sottoscritto sostituto d'imposta delega l'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario incaricato

1

Codice sede Entratel dell'intermediario incaricato

2

Numero di cellulare dell'intermediario incaricato

3

Indirizzo di posta elettronica dell'intermediario incaricato

4

alla ricezione dei dati relativi ai modelli 730-4, dei propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente, resi disponibili dall'Agenzia delle Entrate.

FIRMA DEL SOSTITUTO

# CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale :1	Cognome o Denominazione :2	Nome :3
Comune :4	Prov. :5	Cap. :6
Indirizzo :7	Indirizzo di posta elettronica :9	Codice attività :10
Telefono, fax :8 prefisso numero		Codice sede :11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale :1	Cognome o Denominazione :2	Nome :3
Sesso (M o F) :4	Data di nascita :5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita :6
Provincia di nascita (sigla) :7	Categorie particolari :8	Eventi eccezionali :9
Casi di esclusione dalla precompilata :10	Stato estero :11	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune :20	Provincia (sigla) :21	Codice comune :22	Fusione comuni :23
---------------	--------------------------	----------------------	-----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

Comune :24	Provincia (sigla) :25	Codice comune :26	Fusione comuni :27
---------------	--------------------------	----------------------	-----------------------

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

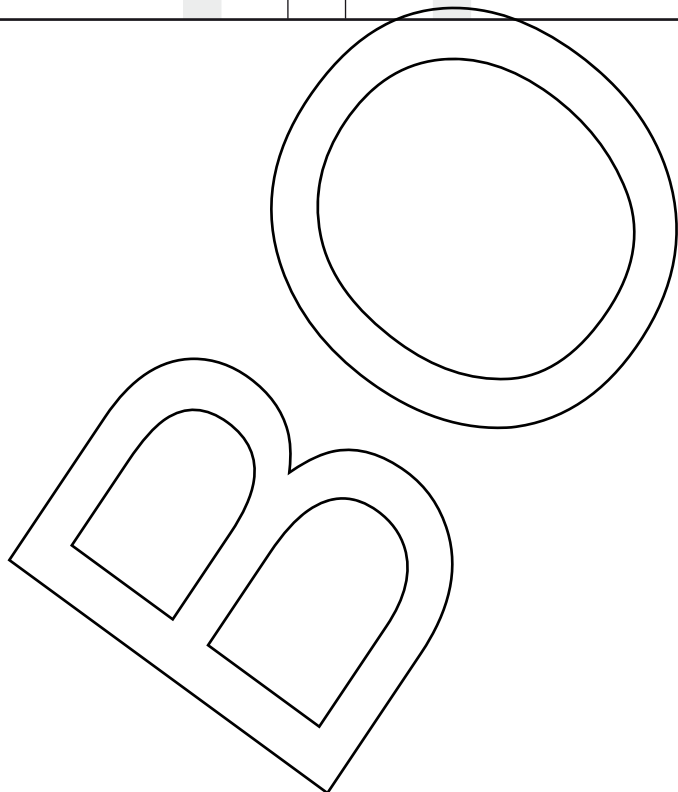
Codice fiscale :30
-----------------------

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 mese anno

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA



### CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

<b>DATI FISCALI</b> <b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>	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	Altri redditi assimilati				
	1	2	3	4				
<b>REDDITI</b>	NUMERO DI GIORNI PER I QUALI SPETTANO LE DETRAZIONI		RAPPORTO DI LAVORO					
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio giorno mese anno	Data di cessazione giorno mese anno	In forza al 31/12	Periodi particolari	
	5	6	7	8	9	10	11	
<b>RITENUTE</b>	GIORNI							
	Redditi erogati in franchi	Primo semestre	Secondo semestre					
	12	13	14					
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE</b>	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Addizionale regionale 2019 trattenuta nel 2020	Addizionale regionale 2020 rapporti cessati				
	21	22	23	24				
	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF							
	Saldo 2019	Acconto 2020	Saldo 2020	Rapporti cessati 2020	Acconto 2021			
	25	26	27	28	29			
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Addizionale regionale sospesa per trattenute 2020					
	30	31	32					
	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA							
	Acconto 2020	Saldo 2020	su trattenute 2020 a saldo	su trattenute 2020 in acconto				
	33	34	35	36				
Esito	Assistenza fiscale diretta	Presenza 730/4 integrativa	Presenza 730/4 rettificativo					
51	52	54	55					
SALDO IRPEF 2019								
Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato					
61	62	63	64					
ADDIZIONALE REGIONALE 2019								
Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato	Codice Regione				
71	72	73	74	75				
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019								
Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato	Codice Comune				
81	82	83	84	85				
SALDO CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 2019								
Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato					
91	92	93	94					
IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO				ACCONTO TASSAZIONE SEPARATA				
Trattenuto	non trattenuto	Trattenuto	non trattenuto					
101	102	111	112					
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Richiesta di minor acconto	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Codice Comune	Prima rata di acconto cedolare secca			
121	122	123	124	125	126			
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Richiesta di minor acconto	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi				
127	128	131	132	133				
INTERESSI PER RATEAZIONE								
Erario	Regione	Comune						
141	142	143						
INTERESSI PER INCAPENZA/RETTIFICA								
Erario	Regione	Comune						
151	152	153						
<b>ASSISTENZA FISCALE SOSPESA</b>	Saldo Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Saldo addizionale comunale all'Irpef	Acconto tassazione separata	Imposta sostitutiva			
	161	162	163	164	165			
	Cedolare secca su locazioni							
	166							



Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**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	Codice fiscale del familiare a carico :424
-----------------	-----------------	---------------------	---

IDENTIFICATIVO DEL FONDO

Codice fiscale :425	Codice fiscale :426	Codice fiscale :427
------------------------	------------------------	------------------------

**ONERI DEDUCIBILI**

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	Codice onere :436	Importo :437
Somme restituite nell'anno :438	Residuo anno precedente :439	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 :440	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	Codice fiscale degli enti o casse :443	Assicurazioni sanitarie :444				

**ALTRI DATI**

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato :455	Con contratto a tempo determinato :456	Pensione orfani non campionesi d'Italia :457	Numero giorni marittimi :458	Altri redditi :459	Periodo di pensione :461
---	---	---	---------------------------------	-----------------------	-----------------------------

REDDITI ESENTI

codice :462	ammontare :463	codice :464	ammontare :465
----------------	-------------------	----------------	-------------------

BONUS E STOCK OPTION

anno :466	eccedenza :467	ritenute :468
--------------	-------------------	------------------

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio :469	Irpef trattenuta dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio :470	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente :471	Applicazione maggiore ritenuta :472	Casi particolari :473	Erogazioni in natura :474	Somme restituite al netto della ritenuta subita :475
---	--	---	--	--------------------------	------------------------------	---

CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

Premio lavoratori dipendenti erogato :476	Sostegno reddito :478	Reddito percepito :479	Reddito contrattuale :480
--	--------------------------	---------------------------	------------------------------

**REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi :481	Totale ritenute irpef :482	Totale ritenute Irpef sospese :483			
Causale :484	Redditi :485	Titolo :486	Ritenute Irpef :487	Ritenute Irpef sospese :488	Periodo di partecipazione :489 anni mesi

PERIODO

Aliquote :490	Anticipazioni reintegrate :491	Numero di giorni :492	Data di inizio :493 giorno mese anno	Data di cessazione :494 giorno mese anno	Codice fiscale del sostituto :495
------------------	-----------------------------------	--------------------------	---	---	--------------------------------------

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**

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
Compenso erogato :515	Detrazione fruita :516	Anno apertura successione :519	Compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni :520
Compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni :521	Ritenute operate :522	Ritenute sospese :523	Detrazioni (Art. 21, comma 4, del T.U.I.R.) :524
Periodo d'imposta :525	Codice fiscale del sostituto :526		

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**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		Causa 537	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 2020 545	Addizionale comunale saldo 2020 546		
Ritenute sospese 547	Addizionale regionale sospesa 548	Addizionale comunale in acconto sospesa 549	Addizionale comunale a saldo sospesa 550	

**REDDITI ESENTI**

codice	ammontare	codice	ammontare
551	552	553	554

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564
Ritenute Irpef sospese 565	Addizionale reg. all'Irpef sospesa 566		

**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 576
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 sottoforma di erogazioni in natura 580	di cui sottoforma di riscatto di periodo 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 596
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 sottoforma di erogazioni in natura 600	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione 601	

**PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612	Codice fiscale 613	Codice 614
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 615	Benefit 616	Imposta sostitutiva 617	Imposta sostitutiva sospesa 618
Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 619	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 620		

**BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI**

Contributo alle forme pensionistiche complementari 631	Contributo di assistenza sanitaria 632
---	---

**CASI PARTICOLARI OPERAZIONI STRAORDINARIE**

Codice fiscale 641	Vedere istruzioni 642	Compensi non aventi carattere fisso e continuativo 643
-----------------------	--------------------------	---

**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 <sup>1</sup> Coniuge	4	5			
2	F1 <sup>1</sup> Primo figlio			6	7	8
3	F <sup>2</sup> A <sup>2</sup> D					
4	F <sup>3</sup> A <sup>3</sup> D					
5	F <sup>4</sup> A <sup>4</sup> D					
6	F <sup>5</sup> A <sup>5</sup> D					
7	F <sup>6</sup> A <sup>6</sup> D					
8	F <sup>7</sup> A <sup>7</sup> D					
9	F <sup>8</sup> A <sup>8</sup> D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%			

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**RIMBORSI DI BENI  
E SERVIZI NON SOGGETTI  
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR**  
SEZIONE SOSTITUTO  
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		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

## SEZIONE ALTRI SOSTITUTI

Codice fiscale			
707			
Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
708	709	710	711
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
712		713	

**PARTICOLARI TIPOLOGIE  
REDDITUALI**

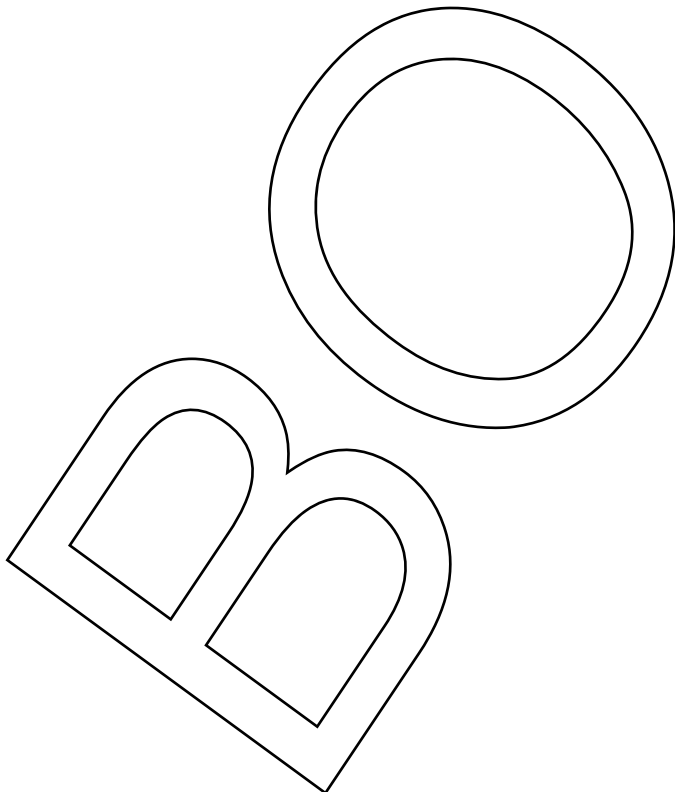
Codice	Importo	Codice	Importo	Codice	Importo
741	742	743	744	745	746

**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	





Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda 1	INPS 2	Altro 3	Imponibile previdenziale 4	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti					
Tutti con l'esclusione di					
T G F M A M G L A S O N D					

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

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

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato 45	Contributi dovuti 46	Contributi a carico del lavoratore 47	Contributi versati 48
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti			
Tutti con l'esclusione di			
T G F M A M G L A S O N D			
Tipo rapporto 51			
Codice fiscale PPAA/Azienda 52			

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

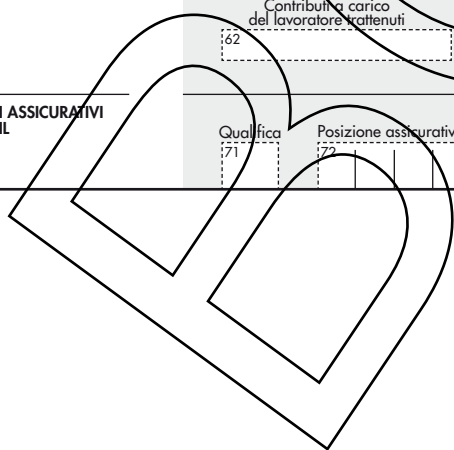
PERIODO		Reddito 55
Dal 53 mese anno	Al 54 mese anno	

SEZIONE 5 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 56	Denominazione Ente previdenziale 57		
Codice azienda 58	Categoria 59	Imponibile previdenziale 60	Contributi dovuti 61
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 62	Contributi versati 63	Altri contributi 64	Importo altri contributi 65

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72	C. C.	Data inizio 73 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75	Personale viaggiante 76
-----------------	---	-------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------------



**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**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813		

**DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO**

Data di inizio rapporto di lavoro 814 giorno mese anno	Data di cessazione rapporto di lavoro 815 giorno mese anno	Quota eccedente 816	Giorni di sospensione 817	Tempo deter. 818	Operazioni straordinarie (codice fiscale del sostituto) 819
---	---	------------------------	------------------------------	---------------------	--

**INDENNITÀ EQUIPOLLENTI ED ALTRE INDENNITÀ**

Periodo di commisurazione 820 anni mesi	Periodo convenzionale 821 anni mesi	Tempo parziale 822 anni mesi	Ammontare erogato nel 2020 823	TITOLO 824	Rate 825	Erogato in anni precedenti 826	Rate 827	Erogato in anni precedenti 828
--	--	---------------------------------	-----------------------------------	---------------	-------------	-----------------------------------	-------------	-----------------------------------

**Altre indennità**

Anno di ultima erog. 829	Ammontare erogato nel 2020 830	TITOLO 831	Erogato in anni precedenti 832	Anno di ultima erog. 833	Codice fiscale del sostituto (vedere istruzioni) 834
-----------------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------------------------	-----------------------------	---

**TFR ED ALTRE INDENNITÀ MATURE AL 31/12/2000 - PASSAGGI DA INDENNITÀ EQUIPOLLENTI A TFR**

Periodo di commisurazione 835 anni mesi	Periodo convenzionale 836 anni mesi	Tempo parziale 837 anni mesi	TFR maturato 838	TFR erogato nel 2020 839	TITOLO 840	Rate 841	Rate 842	Rate 843
--	--	---------------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------	-------------	-------------	-------------

TFR erogato in anni precedenti 844	Anno di ultima erog. 845	TFR destinato al fondo 846	Percentuale 847	Riduzioni riconosciute dal fondo 848
---------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------	---

**Altre indennità**

Ammontare erogato nel 2020 849	TITOLO 850	Erogato in anni precedenti 851	Anno di ultima erog. 852	Codice fiscale del sostituto (vedere istruzioni) 853
-----------------------------------	---------------	-----------------------------------	-----------------------------	---

**TFR ED ALTRE INDENNITÀ MATURE DAL 1/1/2001**

Datore di lavoro 854	Fondo di tesoreria 855	Codice fiscale del datore di lavoro che ha erogato il TFR maturato al 31/12/2006 856
-------------------------	---------------------------	---

Periodo di commisurazione 857 anni mesi	Periodo convenzionale 858 anni mesi	Tempo parziale 859 anni mesi	TFR maturato 860	TFR erogato nel 2020 861	TFR erogato nel 2020 862
--	--	---------------------------------	---------------------	-----------------------------	-----------------------------

TITOLO 863	Rate 864	Rate 865	TFR erogato in anni precedenti 866	Anno di ultima erog. 867	TFR destinato al fondo 868
---------------	-------------	-------------	---------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

**Altre indennità**

Ammontare erogato nel 2020 869	TITOLO 870	Erogato in anni precedenti 871	Anno di ultima erog. 872	Codice fiscale del sostituto (vedere istruzioni) 873
-----------------------------------	---------------	-----------------------------------	-----------------------------	---

**PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE MATURE AL 31/12/2000 EROGATE DA FORME PENSIONISTICHE**

Natura iscritto 874	Periodo di contribuzione al 31/12/2000 875 anni mesi	Ammontare erogato nel 2020 876	TITOLO 877	Erogato in anni precedenti 878
------------------------	---	-----------------------------------	---------------	-----------------------------------

Anno di ultima erog. 879	Codice fiscale del sostituto (vedere istruzioni) 880	Vedere istruzioni 881	TFR interamente destinato al fondo pensione 882
-----------------------------	---	--------------------------	--

**PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE MATURE DAL 1/1/2001 AL 31/12/2006 EROGATE DA FORME PENSIONISTICHE**

Periodo contribuzione dal 1/1/2001 883 anni mesi	Ammontare erogato nel 2020 884	TITOLO 885	Erogato in anni precedenti 886	Anno di ultima erog. 887	Redditi già assoggettati ad imposta 888	Vecchi iscritti a vecchi fondi 889
---	-----------------------------------	---------------	-----------------------------------	-----------------------------	--	---------------------------------------

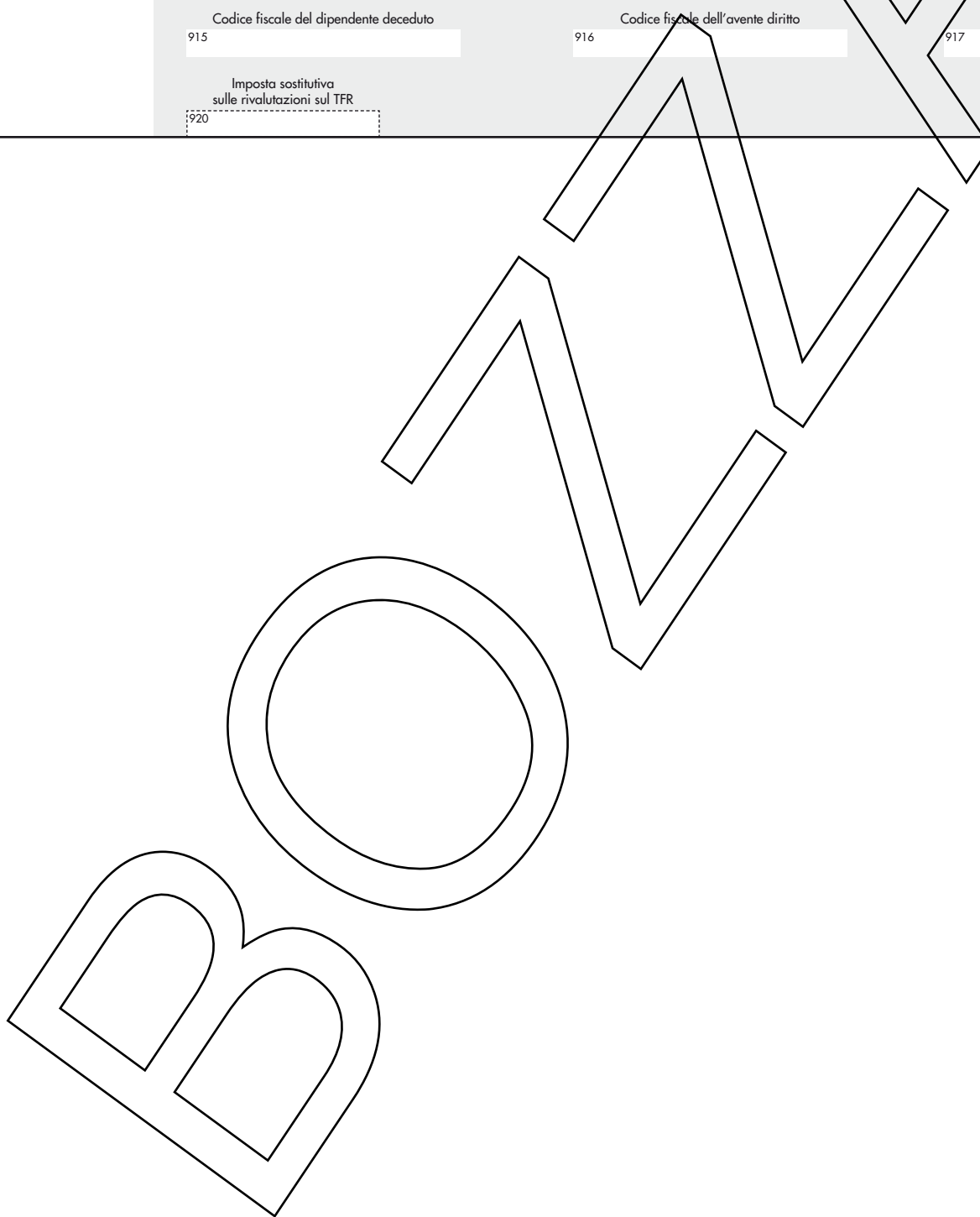
**ART. 4, 3° COMMA, LEGGE N. 482/1985**

Retribuzione media biennio precedente 890	Aliquota 891	Erogazioni rapporti cessati ante 1974 892	Totale imponibile 893
--	-----------------	--	--------------------------

**RAPPORTI DI LAVORO CESSATI AL 31/12/1973**

DATI RIEPILOGATIVI

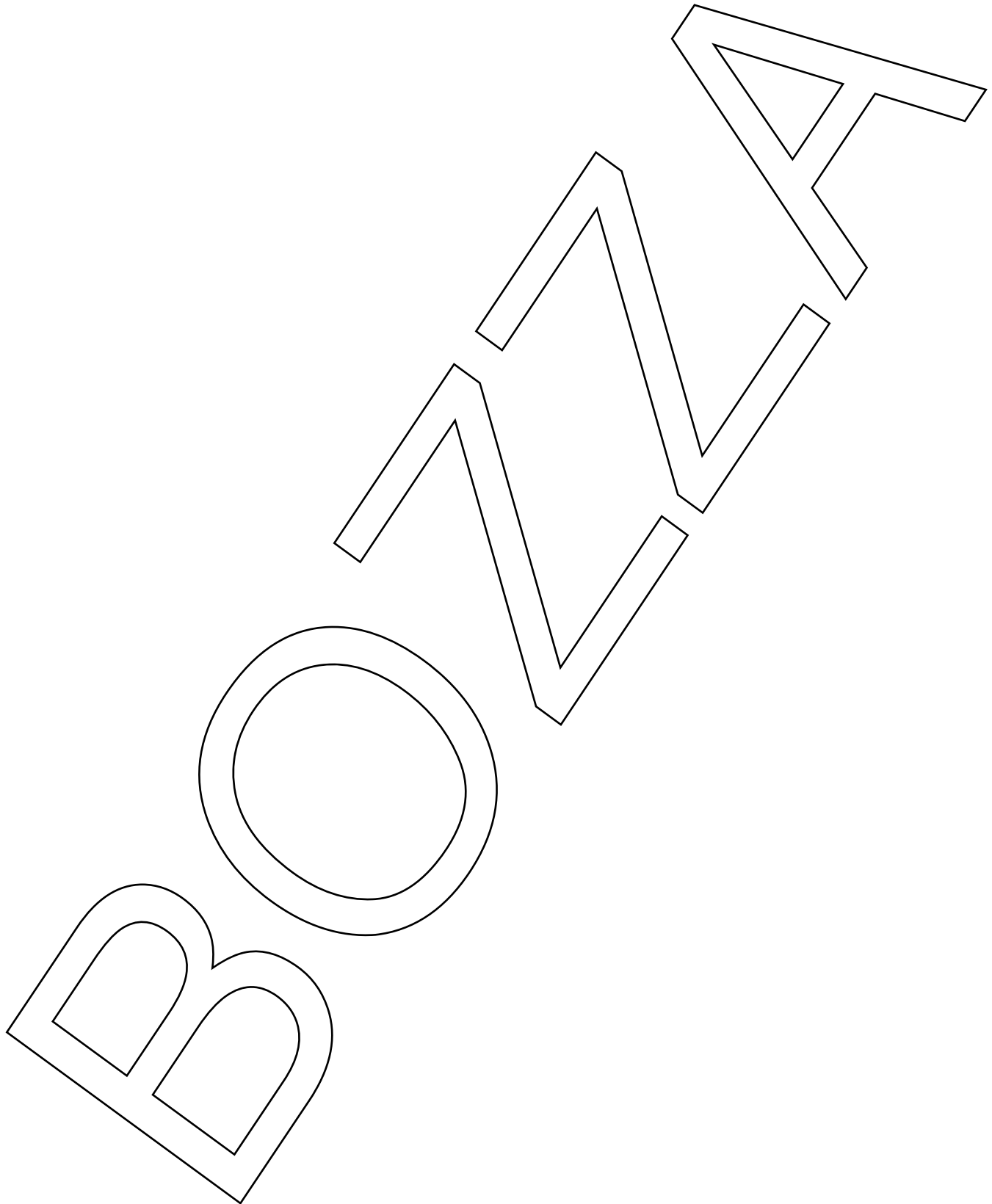
894	Reddito di riferimento	Vedere istruzioni	895	Aliquota	896	Clausola	897	Aliquota	898	Riduzioni	
899	Totale imponibile	Imposta complessiva	900	Detrazioni d'imposta	901	Detrazione di cui al decreto 20/03/08	902	Ritenute operate in anni precedenti	903		
904	Ritenute di anni precedenti sospese	Ritenute operate nel 2020	905	Ritenute del 2020 sospese	906	IMPORTO A TASSAZIONE ORDINARIA		907	Anno 2020	908	Anni precedenti
COMPENSAZIONI						DEFASSAZIONE TFS					
909	Ris.33/2003	Ritenute post 01/01/2007	910	Rivalutazioni sul TFR già assoggettate ad imposta	911	Cod. det.	912	Detrazione nell'anno	913	Detrazione totale	914
ART. 2122 CODICE CIVILE											
915	Codice fiscale del dipendente deceduto	916	Codice fiscale dell'avente diritto	917	Quota spettante per le indennità erogate						
920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR										



Codice fiscale del percipiente

ANNOTAZIONI

Codice	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55				



### CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORI E REDDITI DIVERSI

<b>DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE</b>	Causale _____																										
<b>TIPOLOGIA REDDITUALE</b>	_____																										
<b>DATI FISCALI</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Anno _____</td> <td style="width: 25%;">Anticipazione <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale _____</td> <td style="width: 25%;">Ammontare lordo corrisposto _____</td> </tr> <tr> <td>Codice _____</td> <td>Altre somme non soggette a ritenuta _____</td> <td>Imponibile _____</td> <td>Ritenute a titolo d'acconto _____</td> </tr> <tr> <td>Ritenute a titolo d'imposta _____</td> <td>Ritenute sospese _____</td> <td>Addizionale regionale a titolo d'acconto _____</td> <td>Addizionale regionale a titolo d'imposta _____</td> </tr> <tr> <td>Addizionale regionale a titolo d'imposta _____</td> <td>Addizionale regionale sospesa _____</td> <td>Addizionale comunale a titolo d'acconto _____</td> <td>Addizionale comunale a titolo d'imposta _____</td> </tr> <tr> <td>Addizionale comunale a titolo d'imposta _____</td> <td>Addizionale comunale sospesa _____</td> <td>Imponibile anni precedenti _____</td> <td>Ritenute operate anni precedenti _____</td> </tr> <tr> <td>Ritenute operate anni precedenti _____</td> <td>Spese rimborsate _____</td> <td>Ritenute rimborsate _____</td> <td>Somme restituite al netto della ritenuta subita _____</td> </tr> </table>			Anno _____	Anticipazione <input type="checkbox"/>	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale _____	Ammontare lordo corrisposto _____	Codice _____	Altre somme non soggette a ritenuta _____	Imponibile _____	Ritenute a titolo d'acconto _____	Ritenute a titolo d'imposta _____	Ritenute sospese _____	Addizionale regionale a titolo d'acconto _____	Addizionale regionale a titolo d'imposta _____	Addizionale regionale a titolo d'imposta _____	Addizionale regionale sospesa _____	Addizionale comunale a titolo d'acconto _____	Addizionale comunale a titolo d'imposta _____	Addizionale comunale a titolo d'imposta _____	Addizionale comunale sospesa _____	Imponibile anni precedenti _____	Ritenute operate anni precedenti _____	Ritenute operate anni precedenti _____	Spese rimborsate _____	Ritenute rimborsate _____	Somme restituite al netto della ritenuta subita _____
Anno _____	Anticipazione <input type="checkbox"/>	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale _____	Ammontare lordo corrisposto _____																								
Codice _____	Altre somme non soggette a ritenuta _____	Imponibile _____	Ritenute a titolo d'acconto _____																								
Ritenute a titolo d'imposta _____	Ritenute sospese _____	Addizionale regionale a titolo d'acconto _____	Addizionale regionale a titolo d'imposta _____																								
Addizionale regionale a titolo d'imposta _____	Addizionale regionale sospesa _____	Addizionale comunale a titolo d'acconto _____	Addizionale comunale a titolo d'imposta _____																								
Addizionale comunale a titolo d'imposta _____	Addizionale comunale sospesa _____	Imponibile anni precedenti _____	Ritenute operate anni precedenti _____																								
Ritenute operate anni precedenti _____	Spese rimborsate _____	Ritenute rimborsate _____	Somme restituite al netto della ritenuta subita _____																								
<b>DATI PREVIDENZIALI</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Codice fiscale Ente previdenziale _____</td> <td style="width: 50%;">Denominazione Ente previdenziale _____</td> </tr> <tr> <td>Codice azienda _____</td> <td>Categoria _____</td> </tr> <tr> <td>Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante _____</td> <td>Contributi previdenziali a carico del percipiente _____</td> </tr> <tr> <td>Importo altri contributi _____</td> <td>Altri contributi _____</td> </tr> <tr> <td>Contributi dovuti _____</td> <td>Contributi versati _____</td> </tr> </table>			Codice fiscale Ente previdenziale _____	Denominazione Ente previdenziale _____	Codice azienda _____	Categoria _____	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante _____	Contributi previdenziali a carico del percipiente _____	Importo altri contributi _____	Altri contributi _____	Contributi dovuti _____	Contributi versati _____														
Codice fiscale Ente previdenziale _____	Denominazione Ente previdenziale _____																										
Codice azienda _____	Categoria _____																										
Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante _____	Contributi previdenziali a carico del percipiente _____																										
Importo altri contributi _____	Altri contributi _____																										
Contributi dovuti _____	Contributi versati _____																										
<b>FALLIMENTO E LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Somme corrisposte prima della data di fallimento _____</td> <td style="width: 50%;">Somme corrisposte dal curatore/commissario _____</td> </tr> </table>			Somme corrisposte prima della data di fallimento _____	Somme corrisposte dal curatore/commissario _____																						
Somme corrisposte prima della data di fallimento _____	Somme corrisposte dal curatore/commissario _____																										
<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Ritenute a titolo d'acconto _____</td> <td style="width: 33%;">Codice fiscale _____</td> <td style="width: 33%;">Imponibile _____</td> </tr> <tr> <td>Addizionale Regionale a titolo d'acconto _____</td> <td>Ritenute a titolo d'imposta _____</td> <td>Ritenute sospese _____</td> </tr> <tr> <td>Addizionale comunale a titolo d'acconto _____</td> <td>Addizionale Regionale a titolo d'imposta _____</td> <td>Addizionale Regionale sospesa _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Addizionale comunale a titolo d'imposta _____</td> <td>Addizionale comunale sospesa _____</td> </tr> </table>			Ritenute a titolo d'acconto _____	Codice fiscale _____	Imponibile _____	Addizionale Regionale a titolo d'acconto _____	Ritenute a titolo d'imposta _____	Ritenute sospese _____	Addizionale comunale a titolo d'acconto _____	Addizionale Regionale a titolo d'imposta _____	Addizionale Regionale sospesa _____		Addizionale comunale a titolo d'imposta _____	Addizionale comunale sospesa _____												
Ritenute a titolo d'acconto _____	Codice fiscale _____	Imponibile _____																									
Addizionale Regionale a titolo d'acconto _____	Ritenute a titolo d'imposta _____	Ritenute sospese _____																									
Addizionale comunale a titolo d'acconto _____	Addizionale Regionale a titolo d'imposta _____	Addizionale Regionale sospesa _____																									
	Addizionale comunale a titolo d'imposta _____	Addizionale comunale sospesa _____																									
<b>Casi particolari Operazioni straordinarie</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Codice fiscale (sezione lavoro autonomo e redditi diversi) _____</td> <td style="width: 33%;">Codice fiscale (sezione pignoramento presso terzi) _____</td> <td style="width: 33%;">Codice fiscale (sezione indennità di esproprio) _____</td> </tr> </table>			Codice fiscale (sezione lavoro autonomo e redditi diversi) _____	Codice fiscale (sezione pignoramento presso terzi) _____	Codice fiscale (sezione indennità di esproprio) _____																					
Codice fiscale (sezione lavoro autonomo e redditi diversi) _____	Codice fiscale (sezione pignoramento presso terzi) _____	Codice fiscale (sezione indennità di esproprio) _____																									
<b>Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Codice fiscale debitore principale _____</td> <td style="width: 25%;">Somme erogate _____</td> <td style="width: 25%;">Ritenute operate _____</td> <td style="width: 25%;">Somme erogate non tassate _____</td> </tr> <tr> <td>Riservata al soggetto erogatore delle somme _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>			Codice fiscale debitore principale _____	Somme erogate _____	Ritenute operate _____	Somme erogate non tassate _____	Riservata al soggetto erogatore delle somme _____	_____	_____	_____																
Codice fiscale debitore principale _____	Somme erogate _____	Ritenute operate _____	Somme erogate non tassate _____																								
Riservata al soggetto erogatore delle somme _____	_____	_____	_____																								
<b>Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI</td> </tr> <tr> <td>Somme corrisposte _____</td> <td>Ritenute operate _____</td> <td>Somme corrisposte _____</td> <td>Ritenute operate _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI</td> </tr> <tr> <td>Somme corrisposte _____</td> <td>Ritenute operate _____</td> <td>Somme corrisposte _____</td> <td>Ritenute operate _____</td> </tr> </table>			INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI		Somme corrisposte _____	Ritenute operate _____	Somme corrisposte _____	Ritenute operate _____	INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI		Somme corrisposte _____	Ritenute operate _____	Somme corrisposte _____	Ritenute operate _____								
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI																									
Somme corrisposte _____	Ritenute operate _____	Somme corrisposte _____	Ritenute operate _____																								
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI																									
Somme corrisposte _____	Ritenute operate _____	Somme corrisposte _____	Ritenute operate _____																								

**CERTIFICAZIONE REDDITI - LOCAZIONI BREVI**

N. contratti locazione 1	Unità immobiliare intera 2	Unità immobiliare parziale 3	Anno 4	Durata del contratto nell'anno di riferimento 5
Comune 6		Provincia (sigla) 7		Codice comune 8
Tipologia (via, piazza, ecc.) 9		Indirizzo 10		
N. civico 11	Scala 12	Interno 13		
Importo corrispettivo 14	Ritenuta operata 15	Locatore non proprietario 16		

N. contratti locazione 101	Unità immobiliare intera 102	Unità immobiliare parziale 103	Anno 104	Durata del contratto nell'anno di riferimento 105
Comune 106		Provincia (sigla) 107		Codice comune 108
Tipologia (via, piazza, ecc.) 109		Indirizzo 110		
N. civico 111	Scala 112	Interno 113		
Importo corrispettivo 114	Ritenuta operata 115	Locatore non proprietario 116		

N. contratti locazione 201	Unità immobiliare intera 202	Unità immobiliare parziale 203	Anno 204	Durata del contratto nell'anno di riferimento 205
Comune 206		Provincia (sigla) 207		Codice comune 208
Tipologia (via, piazza, ecc.) 209		Indirizzo 210		
N. civico 211	Scala 212	Interno 213		
Importo corrispettivo 214	Ritenuta operata 215	Locatore non proprietario 216		

N. contratti locazione 301	Unità immobiliare intera 302	Unità immobiliare parziale 303	Anno 304	Durata del contratto nell'anno di riferimento 305
Comune 306		Provincia (sigla) 307		Codice comune 308
Tipologia (via, piazza, ecc.) 309		Indirizzo 310		
N. civico 311	Scala 312	Interno 313		
Importo corrispettivo 314	Ritenuta operata 315	Locatore non proprietario 316		

N. contratti locazione 401	Unità immobiliare intera 402	Unità immobiliare parziale 403	Anno 404	Durata del contratto nell'anno di riferimento 405
Comune 406		Provincia (sigla) 407		Codice comune 408
Tipologia (via, piazza, ecc.) 409		Indirizzo 410		
N. civico 411	Scala 412	Interno 413		
Importo corrispettivo 414	Ritenuta operata 415	Locatore non proprietario 416		