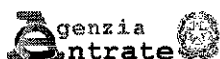


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 80016430045	Cognome o Denominazione 2 ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROV. CUNEO	Nome 3
Comune 4 CUNEO	Prov. 5 CN	Cap. 6 12100
Indirizzo 7 VIA ANTONIO BASSIGNANO 65	Indirizzo di posto elettronico 9 segreteria@opicuneo.org	Codice attività 10 941210
Telefono, fax 8 T 017167411/F 0171694663	Indirizzo di posto elettronico 9 segreteria@opicuneo.org	Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCEPTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 BRGLSE80L48D205W	Cognome o Denominazione 2 BERGESE	Nome 3 ELISA
Sesso (M/F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 08 07 1980	Comune (o Stato estero) di nascita 6 CUNEO
Provincia di nascita (sigla) 7 CN	Categoria particolare 8	Eventi eccezionali 9
Casi di esclusione dalla precompilata 10	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018	
Comune 20 CUNEO	Provincia (sigla) 21 CN	Codice comune 22 D285
Fusione comuni 23		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019
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 Schumöcker 43
	Codice Stato estero 44

DATA
giorno mese anno
20 02 2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

BARBOTTO LAURA

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

Form with sections: DATI FISCALI, DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI, REDDITI, RITENUTE, CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE DICHIARANTE, ACCONTI 2018 DICHIARANTE, CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE CONIUGE, ACCONTI 2018 CONIUGE, ONERI DETRIBILI, DETRAZIONI E CREDITI, PREVIDENZA COMPLEMENTARE, CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE, CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO, ONERI DEDUCIBILI.

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente **BRLSE80L48D205W**

Mod. N. **0 1**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	2	3	4	5	6
Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenti

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti: **T G F M A M G L A S O N D**

Tutti con l'esclusione di:

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9	10	11	12	13	14	15	16	17
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressiva Azienda	No/PA dichiarante	Pensi.	Prev.	Cred. Enodet Enom	Gestione		Anno di riferimento

18	19	20	21	22
Imponibile pensionistica	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenti	Imponibili TFS	Contributi TFS

23	24	25	26	27
Contributi TFS a carico lavoratore trattenti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti

28	29	30	31	32
Contributi Gestione credito trattenti a carico del lavoratore	Imponibile ENFDEP	Contributi ENFDEP dovuti	Contributi ENFDEP a carico del lavoratore trattenti	Imponibile ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti: **T G F M A M G L A S O N D**

Singoli mesi:

37	38	39
Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retribuitivi soggetta denuncia	Codice fiscale conguaglio

40	41	42
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retribuitivi per denuncia

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

43	44	45	46
Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti: **T X X M X M X X X X M D**

Tutti con l'esclusione di:

Tipo rapporto: **49 1A**

Codice fiscale PRAA/Azienda:

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

51	52
Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale

53	54	55	56
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti

57	58	59	60
Contributi a carico del lavoratore trattenti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

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

**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

801	802	803	804	805
Indennità, accanti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese

806	807	808	809	810
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda

811	812	813	920
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Tipologia di reddito : CO.CO.CO
Reddito pari a euro : 736,00
Periodo di lavoro : dal 01/01/2018 al 31/12/2018

Cod.AL: Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 1,54 da trattenere nell'anno successivo.

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) 80016430045

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) BRGLSE80L48D205W

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) BERGEBE **NOME** ELISA **SESSO** (M o F) F

DATA DI NASCITA **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO CUNEO CN

08 07 1980

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	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 COMUNITA' 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)			

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 Assemblies 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 (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 ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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' SCLETTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI) - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi
Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni