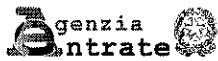


CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

2019

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		80016430045		ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROV. CUNEO			
Comune		Prov.		Cap.		Indirizzo	
CUNEO		CN		12100		VIA ANTONIO BASSIGNANO 65	
Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica		Codice attività		Codice sede	
8 prefisso numero		9		10		11	
T 017167411/F 0171694663		segreteria@opicuneo.org		941210			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
BRTLRA64B60F351P		BERTOLA		LAURA			
Sesso (M/F)		Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia di nascita (sigla)	
4		5 giorno mese anno		6		7	
F		20 02 1964		MONDOVI'		CN	
				DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019			
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni	
20		21		22		23	
MONDOVI'		CN		F351			
				DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020			
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni	
24		25		26		27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale					
30							
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero		Località di residenza estera			
40		41					
Via e numero civico		Non residenti Schumacker		Codice Stato estero			
42		43		44			
giorno		DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
20		02 2020		BARBOTTO LAURA			

Codice fiscale del percipiente

BRTLRA64B60F351P

Mod. N. 0 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI	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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	1 1.251,20		2		3		4	
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni lavoro dipendente		Data di inizio lavoro dipendente		Data di cessazione lavoro dipendente	
	5		6 334		7		8	
					05 12 2017		9	
RITENUTE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
	21 287,78		22 20,27		26		27	
					28		29	
	30		31		33		34	
ASSISTENZA FISCALE DICHIARANTE	Presenza 730/4 integrativa		Presenza 730/4 ratificativa		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI	53		55		63		73	
CREDITI NON RIMBORSATI	64		74		84		94	
ACCONTI 2019 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
	121		122		124		126	
	131		132		133		127	
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE	Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale regionale 2018 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI	263		273		283		293	
CREDITI NON RIMBORSATI	264		274		284		294	
ACCONTI 2019 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
	321		322		324		326	
	327		331		332		333	
ONERI DETRAIBILI	Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo	
	341 342		343 344		345 346		347 348	
	349 350		351 352		353 354		355 356	
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
	361 287,78		362		363		364	
	365		366		367		368	
	369		370		371		372	
	373		374		375		376	
	377		378		379		380	
	381		382		383		384	
	385		386		387		388	
	389		390		391		392	
	393		394		395		396	
	397		398		399		400	

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

Conforme al Provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matrici azienda, INPS, Altro, Imponibile previdenziale, Imponibile ai fini IVS, Contributi a carico del lavoratore trattenuti

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, Progressiva Azienda, No/Pa dichiarante, Gestione, Anno di riferimento

Imponibile pensionistico, Contributi pensionistici dovuti, Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti, Imponibili TFS, Contributi TFS

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti, Imponibile TFR, Contributi TFR dovuti, Imponibile Gestione Credito, Contributo Gestione Credito dovuti

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore, Imponibile ENPDEF, Contributi ENPDEF dovuti, Contributi ENPDEF a carico del lavoratore trattenuti, Imponibile ENAM

Contributi ENAM dovuti, Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore, Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Uniemens: Singoli mesi: T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia, Periodi retributivi soggetto denuncia, Codice fiscale coniuglio

Imponibile coniuglio, Codice fiscale per denuncia, Periodi retributivi per denuncia

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: Tutti, Tutti con l'esclusione di: T X X M X M X X X X M D, Tipo rapporto: IA, Codice fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale, Denominazione Ente previdenziale

Codice azienda, Categoria, Imponibile previdenziale, Contributi dovuti

Contributi a carico del lavoratore trattenuti, Contributi versati, Altri contributi, Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica, Posizione assicurativa territoriale, C, C, Data inizio, Data fine, 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

Indennità, acconti, anticipazioni a somme erogate nell'anno, Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti, Detrazione, Ritenuta netta operata nell'anno, Ritenute sospese

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 dall'1/1/2001 e rimasto in azienda

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo, TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo, TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo, Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR

Conforme al Provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Codice fiscale del percipiente

BRTLRA64B60F351P

Mod. N. 0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : CO.CO.CO

Reddito pari a euro : 1.251,20

Periodo di lavoro : dal 01/01/2019 al 31/12/2019

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

Cod.BB: Saldo 2019 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

Cod.BN: Acconto 2020 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2020****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)

BRTLRA64B60F351P

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BERTOLA

NOME

LAURA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
20 02 1964

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

MONDOVI *

PROVINCIA (sigla)

CN

**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 BUDDHISTA 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 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 finalità destinate 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' SCLETTE 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