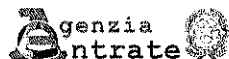


CERTIFICAZIONE UNICA 2022



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

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3
BRTMTN87C42F351X	BERTOLINO		MARTINA
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7
F	02 03 1987	MONDOVI'	CN
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021			
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
PEVERAGNO	CN	G526	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022			
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

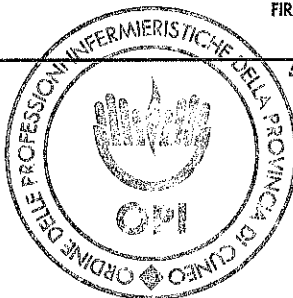
Non residenti
Schumacker
43

Codice Stato estero
44

DATA
giorno mese anno
15 02 2022

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

GALAVERNÀ REMO



Codice fiscale del percipiente

BRTMTN87C42F351X

Mod. N. 0 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato
1 763,60Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato
2Redditi di pensione
3Altri redditi assimilati
4

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniuge
5Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni
Lavoro dipendente
6 304Pensione
7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio			Data di cessazione			in forze al 31/12 10	Periodi particolari 11
8 giorno	9 mese	10 anno	9 giorno	10 mese	11 anno		
01	01	2021				X	2

Redditi erogati in franchi
12

RITENUTE

Ritenute Irpef
21 175,63Addizionale regionale all'Irpef
22 12,37Acconto 2021
26

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2021
27 5,35Acconto 2022
29 1,60Ritenute Irpef sospese
30Addizionale regionale
all'Irpef sospesa
31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2021
33Saldo 2021
34ASSISTENZA FISCALE
730/2021
DICHIARANTEPresenza
730/4
Integrativo
34Presenza
730/4
rettificativo
35Saldo Irpef 2020
non trattenuto
36Addizionale Regionale 2020
non trattenuto
37Saldo Addizionale
comunale 2020
non trattenuto
38Saldo Cedolare secca
locazioni 2020
non trattenuto
39

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2020
non rimborsato
64Addizionale Regionale 2020
non rimborsato
74Saldo Addizionale
comunale 2020
non rimborsato
84Saldo Cedolare secca
locazioni 2020
non rimborsato
94ACCONTI 2021
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno
121Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno
122Acconto addizionale
comunale all'Irpef
124Prima rata
di acconto cedolare secca
126Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca
127Acconti Irpef sospesi
131Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso
132Acconti cedolare
secca sospesi
133ASSISTENZA FISCALE
730/2021
CONIUGESaldo Irpef 2020
non trattenuto
263Addizionale regionale 2020
non trattenuto
273Saldo addizionale comunale
2020 non trattenuto
283Saldo cedolare secca 2020
non trattenuto
293

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2020
non rimborsato
264Addizionale regionale 2020
non rimborsato
274Saldo addizionale comunale
2020 non rimborsato
284Saldo cedolare secca 2020
non rimborsato
294ACCONTI 2021
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno
321Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno
322Acconto addizionale
comunale all'Irpef
324Prima rata di acconto
cedolare secca
326Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca
327Acconti Irpef sospesi
331Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
332Acconti cedolare secca sospesi
333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere
341 342 ImportoCodice onere
343 344 ImportoCodice onere
345 346 ImportoCodice onere
347 348 ImportoCodice onere
349 350 ImportoCodice onere
351 352 ImportoDETRAZIONI
E CREDITIImposta lorda
361 175,63Detrazioni per carichi di famiglia
362Detrazioni per famiglie numerose
363Credito riconosciuto per famiglie numerose
364Credito non riconosciuto
per famiglie numerose
365Credito per famiglie numerose recuperato
366Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati
367Ulteriore detrazione
368Totale detrazioni per oneri
369Detrazioni per canoni di locazione
370Credito riconosciuto
per canoni di locazione
371Credito non riconosciuto
per canoni di locazione
372Credito per canoni
di locazione recuperato
373Totale detrazioni
374Imposta netta
375 175,63Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero
376Codice stato estero
377Anno di percezione reddito estero
378Reddito prodotto all'estero
379Imposta estera definitiva
380

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato
381Rimborsato
382Compenso erogato
383Detrazione fruita
384Detrazione non fruita
385

COMPARTO SICUREZZA

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice
trattamento
390 2Trattamento erogato
391Trattamento non erogato
392

Codice fiscale del percipiente

BRTMTN87C42F351X

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens																								
Tutti																								
Tutti con l'esclusione di																								
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D												

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoIpa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. Enpdep Enam	15	16	17	Anno di riferimento									
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS	23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti									
26	Imponibile TFR	27	Contributi TFR dovuti	28	Imponibile TFR ulteriori elementi	29	Contributo TFR ulteriori elementi	30	Imponibile Gestione Credito	31	Contributo Gestione Credito dovuti	32	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	33	Imponibile ENPDEP									
34	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	35	Imponibile ENAM	36	Contributi ENAM dovuti	37	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	38	Imponibile conguaglio	39	Codice fiscale soggetto denuncia	40	Periodi retributivi soggetto denuncia	41	Codice fiscale conguaglio									
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens																								
Tutti																								
Singoli mesi																								
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D												
Periodi retributivi per denuncia																								
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D													
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D													

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati												
830,00	199,00	66,40	199,00																
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens																			
Tutti																			
Tutti con l'esclusione di																			
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>T</td><td>X</td><td>X</td><td>M</td><td>X</td><td>M</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>N</td><td>X</td> </tr> </table>								T	X	X	M	X	M	X	X	X	X	N	X
T	X	X	M	X	M	X	X	X	X	N	X								
Tipo rapporto																			
1A																			
Codice fiscale PPA/Azienda																			

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO					
53	Dal mese anno	54	Al mese anno	55	Reddito

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	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	Indennità, accanti, anticipazioni e somme eragate nell'anno	802	Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Debitazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità eragate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

Conforme al provvedimento del 14/01/2002 e successive modificazioni
 ZUCCHETTI S.p.A. - via Sottoripa, 1 - 20130 Lodi

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

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

Tipologia di reddito : CO.CO.CO

Reddito pari a euro : 763,60

Periodo di lavoro : dal 01/01/2021 al 31/12/2021

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 1,60 da trattenere nell'anno successivo.

**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) 80016430045**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) BRTMTN87C42F351X

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
		BERTOLINO			MARTINA
	DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO		
	02	03	1987	MONDOVI'	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 * <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 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)			

(*) 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 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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

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' SCELTE 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