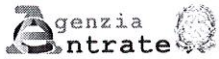


**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2021****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO**

2020

**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
CUNEO	CN	12100
Indirizzo 7	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
VIA ANTONIO BASSIGNANO 65	segreteria@opicuneo.org	Codice sede 11
Telefono, fax 8 prefisso numero		
T 017167411/F 0171694663		941210

**DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEITORE  
DELLE SOMME**

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
BRGMTT84H05F351R	BRIGNONE	MATTEO
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
M	05 06 1984	MONDOVI '
		Provincia di nascita (sigla) 7
		CN
		Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
MONDOVI '	CN	F351	

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  
40Località di residenza estera  
41Via e numero civico  
42Non residenti  
Schumacker  
43Codice Stato estero  
44

giorno	DATA mese	anno
15	02	2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

BALAVERNA REMO





**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 <b>515,20</b>		2		3		4	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5		6 <b>305</b>		7		8 Data di inizio		9 Data di cessazione	
						giorno mese anno		giorno mese anno	
						<b>05 12 2017</b>		<b>X 2</b>	
12 Redditi erogati in franchi		GIORNI		13 Primo semestre		14 Secondo semestre			
		<b>182</b>		<b>123</b>					
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
21 <b>118,50</b>		22 <b>8,35</b>		26		27		29	
						Acconto 2020		Saldo 2020	
30 Ritenute Irpef sospese		31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa				33		34	
						Acconto 2020		Saldo 2020	
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto	
54		55		63		73		83	
IMPORTI NON TRATTENUTI									
CREDITI NON RIMBORSATI		64 Saldo Irpef 2019 non rimborsato		74 Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		84 Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		94 Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato	
ACCONTI 2020 DICHIARANTE		121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		124 Acconto addizionale comunale all'Irpef		126 Prima rata di acconto cedolare secca	
131		132		133				127	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE		263 Saldo Irpef 2019 non trattenuto		273 Addizionale regionale 2019 non trattenuto		283 Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto		293 Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI									
CREDITI NON RIMBORSATI		264 Saldo Irpef 2019 non rimborsato		274 Addizionale regionale 2019 non rimborsato		284 Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		294 Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato	
ACCONTI 2020 CONIUGE		321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		324 Acconto addizionale comunale all'Irpef		326 Prima rata di acconto cedolare secca	
327		331		332		333		333	
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere 341 Importo 342		Codice onere 343 Importo 344		Codice onere 345 Importo 346			
		347 348		349 350		351 352			
DETRAZIONI E CREDITI		361 Imposta lorda <b>118,50</b>		362 Detrazioni per carichi di famiglia		363 Detrazioni per famiglie numerose		364 Credito riconosciuto per famiglie numerose	
365		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366 Credito per famiglie numerose recuperato		367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		368 Ulteriore detrazione	
369		Totale detrazioni per oneri		370 Detrazioni per canoni di locazione		371 Credito riconosciuto per canoni di locazione		372 Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
373		Credito per canoni di locazione recuperato		374 Totale detrazioni		375 Imposto netto <b>118,50</b>		376 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
377		Codice stato estero		378 Anno di percezione reddito estero		379 Reddito prodotto all'estero		380 Imposta estera definitiva	
		CREDITO IMPOSTA APE				COMPARTO SICUREZZA			
381		Utilizzato		382 Rimborsato		383 Compenso erogato		384 Detrazione fruita	
								385 Detrazione non fruita	
		CREDITO BONUS IRPEF				TRATTAMENTO INTEGRATIVO			
391		Codice Bonus 392 Bonus erogato		393 Bonus non erogato		400 Codice trattamento 401		402 Trattamento erogato	
2								Trattamento non erogato	



Codice fiscale del percipiente

BRGTT84H05F351R

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 Uniemens																		
						Tutti												
						Tutti con l'esclusione di												
						7	8											
						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9		10		11		12		13		14		15		16		17			
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarato		Pens.		Prev.		Cred. Enpdep Enam		Anno di riferimento							
18		19		20		21		22		23		24		25		26		27	
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 TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi	
28		29		30		31		32		33		34		35		36		37	
Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Contributi ENPDEP 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																			
Tutti						Singoli mesi						Codice fiscale soggetto denuncia							
37						38						39							
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																			
41						42						43							
Imponibile conguaglio						Codice fiscale per denuncia						Periodi retributivi per denuncia							
44						45						46							
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
	560,00		134,00		44,80		134,00
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti				Tutti con l'esclusione di			
49				50			
T				X X X X X X X X N X			
				Tipo rapporto			
				51			
				1A			
				Codice fiscale PPAA/Azienda			
				52			

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

PERIODO					
Dal		Al		Reddito	
53 mese anno		54 mese anno		55	

SEZIONE 5 ALTRI ENTI

56		57		58		59		60		61		62		63		64		65	
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

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
							giorno mese		giorno mese				<input type="checkbox"/>

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, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti 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 dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda	
811		812		813		814		815	
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 sulle rivalutazioni sul TFR			

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

Conforme al Provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni



**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Tipologia di reddito : CO.CO.CO  
Reddito pari a euro : 515,20  
Periodo di lavoro : dal 01/01/2020 al 31/12/2020

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

Cod.BB: Saldo 2020 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 2021 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.



**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2021****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 3.5**)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE  
(obbligatorio) 80016430045**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio) BRGTT84H05F351R**DATI  
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
BRIGNONE	MATTEO	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO		
05 06 1984	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 QUATTRO 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 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 finalit  destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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 responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).  
Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA