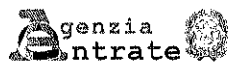


# CERTIFICAZIONE UNICA 2022



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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3		
	80016430045		ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROV. CUNEO						
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	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			
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3		
	BRGMITT84H05F351R		BRIGNONE				MATTEO		
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 15 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
	M	05 06 1984		MONDOVI'		CN			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021									
Comune 20		Provincia (sigla) 21		Codice comune 22		Fusione comuni 23			
MONDOVI'		CN		F351					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022									
Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26		Fusione comuni 27			
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30								
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41						
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44				
giorno 15		DATA 02 2022		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA GALAVERNA REMO					



Codice fiscale del percipiente

BRGTTT84H05F351R

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  
2.714,00Redditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo determinato  
2  
3Redditi di pensione  
4

Altri redditi assimilati

## REDDITI

Assegni periodici  
corrisposti dal coniuge  
5Numero di giorni  
per i quali spettano le detrazioni  
Lavoro dipendente  
6  
304Pensione  
7RAPPORTO DI LAVORO  
Data di inizio  
8 giorno mese anno  
05 12 2017

RAPPORTO DI LAVORO

Data di cessazione  
9 giorno mese annoIn forza  
al 31/12  
10  
X  
Periodi  
particolari  
11  
2Redditi erogati in franchi  
12

## RITENUTE

Ritenute Irpef  
21  
624,22Addizionale regionale all'Irpef  
22  
43,97Acconto 2021  
26

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2021  
27Acconto 2022  
29Ritenute 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  
54Presenza  
730/4  
rettificativo  
55Saldo Irpef 2020  
non trattenuto  
63Addizionale Regionale 2020  
non trattenuto  
73Saldo Addizionale  
comunale 2020  
non trattenuto  
83Saldo Cedolare secca  
locazioni 2020  
non trattenuto  
93

## IMPORTI NON TRATTENUTI

## CREDITI NON RIMBORSATI

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

## CREDITI NON RIMBORSATI

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

Importo

Codice onere  
343 344

Importo

Codice onere  
345 346

Importo

Codice onere  
347 348

Importo

Codice onere  
349 350

Importo

Codice onere  
351 352

Importo

DETRAZIONI  
E CREDITIImposta lorda  
361  
624,22Detrazioni 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  
624,22Credito 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  
383COMPARTO SICUREZZA  
Detrazione fruita  
384Detrazione non fruita  
385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice  
trattamento  
390  
2  
391

Trattamento erogato

Trattamento non erogato  
392

Codice fiscale del percipiente

BRGTT84H05F351R

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

1	2	3	4	5	6	7	8
Matricola 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

9	10	11	12	13	14	15	16	17	
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pans.	Prev.	Cred. Enpdep Enam	Anno di riferimento			
18	19	20	21	22	23	24	25	26	
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	
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP	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	T G F M A M G L A S O N D							39	
Periodi retributivi soggetto denuncia									
40	G F M A M G L A S O N D							41	
Periodi retributivi per denuncia									
42	G F M A M G L A S O N D							44	

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

45	46	47	48	49	50	51	52
Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
2.950,00	708,00	236,00	708,00	T	X K M X M X K X X X N X	1A	

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

53	54	55
Dal mese	Al mese	Reddito

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	72	C. C.	73	74	75	76
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale		Data inizio	Data fine	Codice comune	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	806
Indennità, accanti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese	Ritenute operate in anni precedenti

Continente al Provvedimento del 14/01/2007 e successive modificazioni

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

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

Tipologia di reddito : CO.CO.CO

Reddito pari a euro : 2.714,00

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

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

Cod.BB: Saldo 2021 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 2022 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

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

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, C. 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 .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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' 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