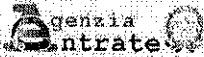


# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

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

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

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCIETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome o Denominazione		Nome	
GLVRME76D09B719K	GALAVERNA		REMO	
Sesso (M/F/A)	Data di nascita		Provincia di nascita (sigla)	Categoria particolari
M	09 04 1976	Comune (o Stato estero) di nascita	CN	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019:				
Comune	Provincia (sigla)		Codice comune	Fusione comuni
CARAGLIO	CN		B719	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020:				
Comune	Provincia (sigla)		Codice comune	Fusione comuni

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale

RISERVATO  
AI PERCIETTORI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera	
Via e numero civico	Non residenti Schumacker	Codice Stato estero

giorno	DATA	anno
20	02	2020

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

BARBOTTO LAURA



## 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		2		3		4			
		3.867,04									
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza di particolari			
5		3		6		7		8			
				Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio mese anno			
				334				05 12 2017			
								Data di cessazione giorno mese anno			
								10			
								X			
								2			
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
21		875,62		22		26		27			
				61,67		Acconto 2019		Saldo 2019			
								15,23			
								Acconto 2020			
								4,56			
30		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		33		34			
						Acconto 2019		Saldo 2019			
ASSISTENZA FISCALE DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativa		Presenza 730/4 rettificativa		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto	
53		54		55		63		73		83	
51		52		53		54		55		56	
57		58		59		60		61		62	
64		65		66		67		68		69	
70		71		72		73		74		75	
76		77		78		79		80		81	
82		83		84		85		86		87	
88		89		90		91		92		93	
94		95		96		97		98		99	
100		101		102		103		104		105	
106		107		108		109		110		111	
112		113		114		115		116		117	
118		119		120		121		122		123	
124		125		126		127		128		129	
130		131		132		133		134		135	
136		137		138		139		140		141	
142		143		144		145		146		147	
148		149		150		151		152		153	
154		155		156		157		158		159	
160		161		162		163		164		165	
166		167		168		169		170		171	
172		173		174		175		176		177	
178		179		180		181		182		183	
184		185		186		187		188		189	
190		191		192		193		194		195	
196		197		198		199		200		201	
202		203		204		205		206		207	
208		209		210		211		212		213	
214		215		216		217		218		219	
220		221		222		223		224		225	
226		227		228		229		230		231	
232		233		234		235		236		237	
238		239		240		241		242		243	
244		245		246		247		248		249	
250		251		252		253		254		255	
256		257		258		259		260		261	
262		263		264		265		266		267	
268		269		270		271		272		273	
274		275		276		277		278		279	
280		281		282		283		284		285	
286		287		288		289		290		291	
292		293		294		295		296		297	
298		299		300		301		302		303	
304		305		306		307		308		309	
310		311		312		313		314		315	
316		317		318		319		320		321	
322		323		324		325		326		327	
328		329		330		331		332		333	
334		335		336		337		338		339	
340		341		342		343		344		345	
346		347		348		349		350		351	
352		353		354		355		356		357	
358		359		360		361		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		401		402		403		404		405	
406		407		408		409		410		411	
412		413		414		415		416		417	
418		419		420		421		422		423	
424		425		426		427		428		429	
430		431		432		433		434		435	
436		437		438		439		440		441	
442		443		444		445		446		447	
448		449		450		451		452		453	
454		455		456		457		458		459	
460		461		462		463		464		465	
466		467		468		469		470		471	
472		473		474		475		476		477	
478		479		480		481		482		483	
484		485		486		487		488		489	
490		491		492		493		494		495	
496		497		498		499		500		501	
502		503		504		505		506		507	
508		509		510		511		512		513	
514		515		516		517		518		519	
520		521		522		523		524		525	
526		527		528		529		530		531	
532		533		534		535		536		537	
538		539		540		541		542		543	
544		545		546		547		548		549	
550		551		552		553		554		555	
556		557		558		559		560		561	
562		563		564		565		566		567	
568		569		570		571		572		573	
574		575		576		577		578		579	
580		581		582		583		584		585	
586		587		588		589		590		591	
592		593		594		595		596		597	
598		599		600		601		602		603	
604		605		606		607		608		609	
610		611		612		613		614		615	
616		617		618		619		620		621	
622		623		624		625		626		627	
628		629		630		631		632		633	
634		635		636		637		638		639	
640		641		642		643		644		645	
646		647		648		649		650		651	
652		653		654		655		656		657	
658		659		660		661		662		663	
664		665		666		667		668		669	
670		671		672		673		674		675	
676		677		678		679		680		681	
682		683		684		685		686		687	
688		689		690		691		692		693	
694		695		696		697		698		699	
700		701		702		703		704		705	
706		707		708		709		710		711	
712		713		714		715		716		717	
718		719		720		721		722		723	
724		725		726		727		728		729	
730		731		732		733		734		735	
736		737		738		739		740		741	
742		743		744		745		746		747	
748		749		750		751		752		753	
754		755		756		757		758		759	
760		761		762		763		764		765	
766		767		768		769		770		771	
772		773		774		775		776		777	
778		779		780		781		782		783	
784		785		786		787		788		789	
790		791		792		793		794		795	
796		797		798		799		800		801	
802		803		804		805		806		807	
808		809		810		811		812		813	
814		815		816		817		818		819	
820		821		822		823		824		825	
826		827		828		829		830		831	
832		833		834		835		836		837	
838		839		840		841		842		843	
844		845		846		847		848		849	
850		851		852		853		854		855	
856		857		858		859		860		8	

Codice fiscale del percipiente

GLVRME76D09B719K

Mod. N. 01

**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 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 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo Azienda 11 NoiPa dichiarante  
Gestione  
12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. Enpdep Enam 15 16 Anno di riferimento 17

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 Gestione Credito 27 Contributo Gestione Credito dovuti

28 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 29 Imponibile ENPDEP 30 Contributi ENPDEP dovuti 31 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 32 Imponibile ENAM

33 Contributi ENAM dovuti 34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore  
**MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens**  
Tutti Singoli mesi  
T G F M A M G L A S O N D

37 Codice fiscale soggetto denuncia 38 Periodi retributivi soggetto denuncia 39 Codice fiscale conguaglio  
G F M A M G L A S O N D

40 Imponibile conguaglio 41 Codice fiscale per denuncia 42 Periodi retributivi per denuncia  
G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

43 Compensi corrisposti al parasubordinato 44 Contributi dovuti 45 Contributi a carico del lavoratore 46 Contributi versati  
4.138,00 993,00 331,04 993,00

**MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens**

Tutti con l'esclusione di  
T G F M A M G L A S O N D  
Tipo rapporto 49 1A 50 Codice fiscale PPA/Azienda

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

51 Codice fiscale Ente previdenziale 52 Denominazione Ente previdenziale  
53 Codice azienda 54 Categoria 55 Imponibile previdenziale 56 Contributi dovuti  
57 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 58 Contributi versati 59 Altri contributi 60 Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI  
INAIL**

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

**TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITÀ  
EQUIVALENTI,  
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 erogate nell'anno	802 Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803 Detrazione	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 erogate 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	820 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	

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

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

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Tipologia di reddito : CO.CO.CO  
Reddito pari a euro : 3.807,04  
Periodo di lavoro : dal 01/01/2019 al 31/12/2019

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 4,56 da trattenere nell'anno successivo.

**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) GLVRME76D09B719K

DATI ANAGRAFICI		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
		GALAVERNA	REMO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
09	04	1976	CARAGLIO	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 ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANESACRA ARCIDIOSI  
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.

**SCEITA 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)

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)**

**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 destinarie 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' SCELTE 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