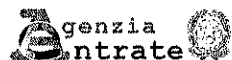


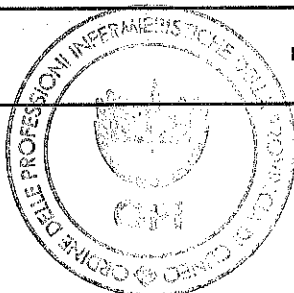
CERTIFICAZIONE UNICA 2022



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		Codice fiscale		Cognome o Denominazione			Nome		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		80016430045		ORDINE DELLE PROFESSIONI INFIERISTICHE DELLA PROV. CUNEO					
		Comune		Prov.		Cap		Indirizzo	
		CUNEO		CN		12100		VIA ANTONIO BASSIGNANO 65	
		Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica			Codice attività		Codice sede
		T 017167411/F 0171694663		segreteria@opicuneo.org			941210		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale		Cognome o Denominazione			Nome		
		MSSDV91E08D205F		MASSA			DAVIDE		
		Sessa		Data di nascita		Provincia		Categorie	
		M		08 05 1991		CN		particolari	
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021		Comune		Provincia (sigla)		Codice comune	
				CERVASCA		CN		C547	
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022		Comune		Provincia (sigla)		Codice comune	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale		Località di residenza estera		Non residenti		Codice Stato estero	
		30		41		Schumacker		44	
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero		Via e numero civico					
		40		42					
		DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
		15 02 2022		GALAVERNA (REMO)					



FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
GALAVERNA (REMO)

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
947,60Redditi 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
304
Pensione
7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio
8 giorno mese anno
01 01 2021Data di cessazione
9 giorno mese annoIn forza
al 31/12
10
X
Periodi
particolari
11
2Redditi erogati in franchi
12

RITENUTE

Ritenute Irpef
21
217,95Addizionale regionale all'Irpef
22
15,35Acconto 2021
26

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2021
27Acconto 2022
29Ritenute Irpef sospese
30Addizionale regionale
all'Irpef sospesa
31Acconto 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 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
217,95Detrazioni 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
217,95Credito 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
382

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato
383Detrazione fruita
384Detrazione non fruita
385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice
trattamento
390
2Trattamento erogato
391Trattamento non erogato
392

Codice fiscale del percipiente **MSSDVD91E08D205F**

Mod. N. **0 1**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
2						
3						
4						
5						
6						
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Tutti						
Tutti con l'esclusione di:						
7	T	G	F	M	A	M
8	G	L	A	S	O	N
9	D					

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred, Enpdep Enam	Anno di riferimento
10				12	13	14 15 16	17
18	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS		
19				21	22		
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi		
24				26	27		
28	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti		
29				31	32		
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore			
34				36			
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Singoli mesi							
37	T	G	F	M	A	M	G
38	L	A	S	O	N	D	
39							
Codice fiscale soggetto denuncia							
40	Periodi retributivi soggetto denuncia						
41	G	F	M	A	M	G	L
42	A	S	O	N	D		
Codice fiscale conguaglio							
43	Periodi retributivi per denuncia						
44	G	F	M	A	M	G	L
45	A	S	O	N	D		
Codice fiscale per denuncia							

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
46	1.030,00	247,00	82,40	247,00
47				
48				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti				
Tutti con l'esclusione di:				
49	T	X	K	M
50	X	M	X	X
51	X	X	X	X
52	N	X		
Codice fiscale PPA/Azienda				
53	Tipo rapporto			
54	1A			

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO				
53	Dal	Al	Reddito	
54	mese	anno	54	anno
55				

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
72				73 giorno mese	74 giorno mese	75	76 <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	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
802			803	804	805
806	Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spartante per indennità erogate ai sensi art. 21.22 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
807			808	809	810
811	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 rivalutazioni sul TFR	
812			813	920	

ZUCCHETTI S.p.A. - via Sallustiana, 1 - 00100 Roma

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

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

Tipologia di reddito : CO.CO.CO

Reddito pari a euro : 947,60

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) MSSDVD91E08D205F

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	MASSA	DAVIDE	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	08 05 1991	CUNEO	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="text"/>	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 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, 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

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