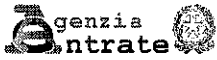


# CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

## 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	
NNNMRC79R05D205N	NANNINI		MARCO	
Sesso 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
M	05 10 1979		CN	Eventi eccezionali 9
Comune (o Stato estero) di nascita 6				
CUNEO				
DOMICILIO FISCALE ALL: 1/1/2018				
Comune 20		Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
TARANTASCA		CN	L048	
DOMICILIO FISCALE ALL: 1/1/2019				
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  
20 02 2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

BARBOTTO LAURA



DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda 1 INPS 2 Altro 3 Imponibile previdenziale 4 Imponibile ai fini IVS 5 Contributi a carico del lavoratore e trattenuti 6

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimens 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

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 Progressiva Azienda 10 No/PA dichiarante 11 Gestione Pens. 12 Prev. 13 Cred. Envidep Enim 14 15 16 Anno di riferimento 17

Imponibile pensionistico 18 Contributi pensionistici dovuti 19 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 Imponibili TFS 21 Contributi TFS 22

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 Imponibile TFR 24 Contributi TFR dovuti 25 Imponibile Gestione Credito 26 Contributo Gestione Credito dovuti 27

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

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

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

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

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato 43 1.270,00 Contributi dovuti 44 305,00 Contributi a carico del lavoratore 45 101,60 Contributi versati 46 305,00

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimens Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D Tipo rapporto 49 1A Codice fiscale PPA/Azienda 50

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 51 Denominazione Ente previdenziale 52

Codice azienda 53 Categoria 54 Imponibile previdenziale 55 Contributi dovuti 56

Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57 Contributi versati 58 Altri contributi 59 Importo altri contributi 60

DATI ASSICURATIVI INAIL

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

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 Detrazione 803 Ritenuta nella operata nell'anno 804 Ritenute sospese 805

Ritenute operate in anni precedenti 806 Ritenute di anni precedenti sospese 807 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 810

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813 Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR 820

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

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Tipologia di reddito : CO.CO.CO  
Reddito pari a euro : 1.168,40  
Periodo di lavoro : dal 01/01/2018 al 31/12/2018

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

Cod.BB: Saldo 2018 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 2019 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.



**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) NNNMRC79R05D205N

**DATI ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile) **NOME** **SESSO** (M o F)

NANNINI MARCO M

**DATA DI NASCITA** **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)

GIORNO	MESE	ANNO		
05	10	1979	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	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)			

**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 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' SCLETTE 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

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

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni