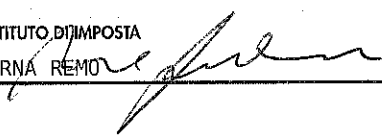


**CERTIFICAZIONE
UNICA 2022**Agenzia
Entrate**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO**

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 INFERMIERISTICHE DELLA PROV. CUNEO	ANTONIO BASSIGNANO 65	
Comune		CUNEO	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
Telefono, fax 8 prefisso numero		T 0171674111/F 0171694663	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11
			segreteria@opicuneo.org	941210	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome	
		SRRJSC92L51I470N	SERRA	JESSICA	
Sesso (M o F) 4		Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
F		11 07 1992	SAVIGLIANO	CN	Eventi eccezionali 9
					Casi di esclusione dalla precompilata 10
			DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021		
Comune 20			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
FOSSANO			CN	D742	
			DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022		
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
giorno DATA mese anno		FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA			
15 02 2022		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
1.150,00Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato
2
3Redditi di pensione
4

Altri redditi assimilati

REDDITI	5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO						In forza al 31/12 10	Periodi particolari 11	
			Lavoro dipendente 6	Pensione 7	Data di inizio			Data di cessazione					
					8	9	10	11	12	13	14	15	16
			304		01	01	2021				X	2	
Redditi erogati in franchi	12												

RITENUTE

RITENUTE	21	Ritenute Irpef	22	Addizionale regionale all'Irpef	26	Acconto 2021	27	Saldo 2021	29	Acconto 2022
		264,50		18,63				4,60		1,38

ASSISTENZA FISCALE
730/2021
DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI	64	Saldo Irpef 2020 non rimborsato	74	Addizionale Regionale 2020 non rimborsato	84	Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato	94	Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato

ACCONTI 2021
DICHIARANTE

ACCONTI 2021 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	127	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

ASSISTENZA FISCALE
730/2021
CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI	264	Saldo Irpef 2020 non rimborsato	274	Addizionale regionale 2020 non rimborsato	284	Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato	294	Saldo cedolare secca 2020 non rimborsato

ACCONTI 2021
CONIUGE

ACCONTI 2021 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

ONERI DETRAIBILI

DETRAZIONI E CREDITI	361	Imposta lorda	362	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose	364	Credito riconosciuto per famiglie numerose
		264,50						
	365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato	366	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	368	Ulteriore detrazione
	369	Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
	373	Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni	374	Imposta netta	376	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
	377	Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	378	Reddito prodotto all'estero	380	Imposta estera definitiva

CREDITO IMPOSTA APE

CREDITO IMPOSTA APE	381	Utilizzato	382	Rimborsato	COMPARTO SICUREZZA		
					383	384	385
					Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

TRATTAMENTO INTEGRATIVO	390	Codice trattamento	391	Trattamento erogato	392	Trattamento non erogato

Codice fiscale del percipiente

SRRJSC92L51I470N

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	8					
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	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento
10				Pens. 12	Prev. 13	Cred. Enpdep Enam 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				25	26		
28	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP			Contributi ENPDEP dovuti
29				30	31		
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore			
34				35	36		
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti			Singoli mesi				
37	38						
T	G	F	M	A	M	G L A S O N D	
Codice fiscale soggetto denuncia							
39							
Periodi retributivi soggetto denuncia							
40	41						
G	F	M	A	M	G L A S O N D		
Codice fiscale conguaglio							
42							
Imponibile conguaglio							
43							
Codice fiscale per denuncia							
44							
G	F	M	A	M	G L A S O N D		
Periodi retributivi per denuncia							
45							

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
46	1.250,00	300,00	100,00	300,00
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti			Tutti con l'esclusione di	
49	50			
T	X	X	X	X
Tipo rapporto				
51 1A				
Codice fiscale PPAA/Azienda				
52				

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO				
53	Dal mese anno	Al mese anno	55	
			Reddito	

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

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

**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 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
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 sulle rivalutazioni sul TFR	
		812	813	920	

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 20090 LODI

Conforme al provvedimento del 14/01/2022 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

SRRJSC92L51I470N

Mod. N. 0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Tipologia di reddito : CO.CO.CO
Reddito pari a euro : 1.150,00
Periodo di lavoro : dal 01/01/2021 al 31/12/2021

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 1,38 da trattenere nell'anno successivo.

**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) SRRJSC92L51I470N

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
	SERRA			JESSICA	F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO		
	11	07	1992	SAVIGLIANO	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 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 (SOGGETTI 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 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