

# 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	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	80016430045	ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROV. CUNEO	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap. 6
	CUNEO	CN	12100
	Indirizzo 7	VIA ANTONIO BASSIGNANO 65	
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
	T 017167411/F 0171694663	segreteria@opicuneo.org	Codice sede 11
			941210
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	SLVMRC78R11D205G	SILVESTRO	MARCO
	Sexo 4 (M/F)	Data di nascita 5 giorno mese anno	Provincia di nascita (sigla) 7
	M	11 10 1978	CN
	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Categorie particolari 8	
	CUNEO	Eventi eccezionali 9	
		Costi di esclusione dalla precompilata 10	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019		
	Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
	CUNEO	CN	D205
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020		
	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 Schumöcker 43	Codice Stato estero 44
	DATA giorno mese anno 20 02 2020	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA BARBOTTO LAURA	

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

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

Codice fiscale del percipiente

SLVMRC78R11D205G

Mod. N. 0 1

## 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	
1		1.697,12		2		3		4	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
5		6		7		8		9	
REDDITI		334		334		05 12 2017		In forza di 31/12 10 X 2	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ACCONTO 2019		Saldo 2019	
21		390,34		22 27,49		26		27 11,88	
28		29		30		31		32	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ACCONTO 2019		Saldo 2019			
30		31		33		34		35	
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale Regionale 2018 non trattenuto	
53		54		55		63		73	
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale Regionale 2018 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato	
64		74		84		94			
ACCONTI 2019 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
121		122		124		126		127	
131		132		133					
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale regionale 2018 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto	
263		273		283		293			
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale regionale 2018 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato	
264		274		284		294			
ACCONTI 2019 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
321		322		324		326			
327		331		332		333			
ONERI DETRAIBILI		Codice onere 341 Importo		Codice onere 343 Importo		Codice onere 345 Importo		Codice onere 346 Importo	
342		344		346		347		348	
347		349		351		352		353	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		362		363		364		365	
365		366		367		368		369	
369		370		371		372		373	
373		374		375		376		377	
377		378		379		380		381	
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita	
379		380		381		382		383	
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus 391 Bonus erogato		Codice Bonus 392 Bonus non erogato		Codice Bonus 393 Bonus non erogato			
391		392		393					

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

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

Codice fiscale del percipiente **SLVMRC78R11D205G**

Mod. N. **0 1**

**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												
Tutti con l'esclusione di												
7	T										8	G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

Gestione												
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NotPa dichiarante	12	13	14	15	16	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												
35	T										36	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	
	1.845,00		443,00		147,60		443,00	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens								
Tutti								
Tutti con l'esclusione di								
47	T						48	R X M X M X R X X X X X D
				49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPA/Azienda	
					1A			

**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.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
											<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	802	Acconti 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	910	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	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

Conforme al Provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Tipologia di reddito : CO.CO.CO  
Reddito pari a euro : 1.697,12  
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 3,56 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) SLVMRC78R11D205G

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	SILVESTRO	MARCO	M
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	11 10 1978	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 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE **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 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).

FIRMA

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".