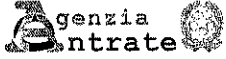


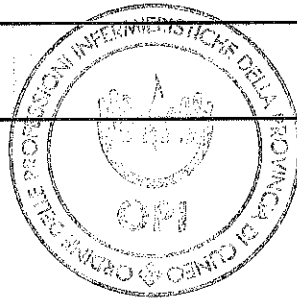
# CERTIFICAZIONE UNICA 2022



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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 80016430045		Cognome o Denominazione 2 ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROV. CUNEO			Nome 3	
	Comune 4 CUNEO		Prov. Cap. 5 6 CN 12100		Indirizzo 7 VIA ANTONIO BASSIGNANO 65		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero T 017167411/F 0171694663		Indirizzo di posta elettronica 9 segreteria@opicuneo.org			Codice attività 10 941210	
	Codice fiscale 1 FLGLLL82H44H727D		Cognome o Denominazione 2 FLEGO			Nome 3 LORELLA	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEITTORE DELLE SOMME	Sesso 4 (M/F) F		Data di nascita 5 giorno mese anno 04 06 1982		Comune (o Stato estero) di nascita 6 SALUZZO		Provincia di nascita (sigla) 7 CN
					Categorie particolari 8		Eventi eccezionali 9
				Casi di esclusione dalla precompilata 10			
				DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021			
		Comune 20 BUSCA		Provincia (sigla) 21 CN		Codice comune 22 B285	
						Fusione comuni 23	
				DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022			
		Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	
						Fusione comuni 27	
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>		Codice fiscale 30					
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>		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 15		DATA messe 02		anno 2022	
				FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA GALAVERRA REMO			



Codice fiscale del percipiente

FLGLLL82H44H727D

Mod. N. 0 1

## 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 indeterminatoRedditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

1 386,40

2

3

4

## REDDITI

Assegni periodici  
corrisposti dal coniugeNumero di giorni  
per i quali spettano le detrazioni  
Lavoro dipendente Pensione

## RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio			Data di cessazione			In forza	Periodi
g	giorno	anno	g	giorno	anno	al 31/12	particolari
8	12	2017	9	12	2017	X	11
							2

6 304

12 Redditi erogati in franchi

## RITENUTE

21 Ritenute Irpef 88,87

22 Addizionale regionale all'Irpef 6,26

26 Acconto 2021

## ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

27 Saldo 2021

29 Acconto 2022

2,70

0,81

30 Ritenute Irpef sospese

31 Addizionale regionale  
all'Irpef sospesa

33 Acconto 2021

34 Saldo 2021

ASSISTENZA FISCALE  
730/2021  
DICHIARANTE54 Presenza  
730/4  
Integrativo55 Presenza  
730/4  
rettificativo63 Saldo Irpef 2020  
non trattenuto73 Addizionale Regionale 2020  
non trattenuto83 Saldo Addizionale  
comunale 2020  
non trattenuto93 Saldo Cedolare secca  
locazioni 2020  
non trattenuto

## IMPORTI NON TRATTENUTI

## CREDITI NON RIMBORSATI

64 Saldo Irpef 2020  
non rimborsato74 Addizionale Regionale 2020  
non rimborsato84 Saldo Addizionale  
comunale 2020  
non rimborsato94 Saldo Cedolare secca  
locazioni 2020  
non rimborsatoACCONTI 2021  
DICHIARANTE121 Primo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno122 Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno124 Acconto addizionale  
comunale all'Irpef126 Prima rata  
di acconto cedolare secca127 Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

131 Acconti Irpef sospesi

132 Acconto addizionale  
comunale all'Irpef sospeso133 Acconti cedolare  
secca sospesiASSISTENZA FISCALE  
730/2021  
CONIUGE263 Saldo Irpef 2020  
non trattenuto273 Addizionale regionale 2020  
non trattenuto283 Saldo addizionale comunale  
2020 non trattenuto293 Saldo cedolare secca 2020  
non trattenuto

## IMPORTI NON TRATTENUTI

## CREDITI NON RIMBORSATI

264 Saldo Irpef 2020  
non rimborsato274 Addizionale regionale 2020  
non rimborsato284 Saldo addizionale comunale  
2020 non rimborsato294 Saldo cedolare secca 2020  
non rimborsatoACCONTI 2021  
CONIUGE321 Primo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno322 Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno324 Acconto addizionale  
comunale all'Irpef326 Prima rata di acconto  
cedolare secca327 Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

331 Acconti Irpef sospesi

332 Acconto addizionale  
comunale all'Irpef sospeso333 Acconti cedolare secca  
sospesi

## ONERI DETRAIBILI

341 Codice onere 342 Importo

343 Codice onere 344 Importo

345 Codice onere 346 Importo

347 Codice onere 348 Importo

349 Codice onere 350 Importo

351 Codice onere 352 Importo

DETRAZIONI  
E CREDITI

361 Imposta lorda 88,87

362 Detrazioni per carichi di famiglia

363 Detrazioni per famiglie numerose

364 Credito riconosciuto per famiglie numerose

365 Credito non riconosciuto  
per famiglie numerose

366 Credito per famiglie numerose recuperato

367 Detrazioni per lavoro dipendente,  
pensioni e redditi assimilati

368 Ulteriore detrazione

369 Totale detrazioni per oneri

370 Detrazioni per canoni di locazione

371 Credito riconosciuto  
per canoni di locazione372 Credito non riconosciuto  
per canoni di locazione373 Credito per canoni  
di locazione recuperato

374 Totale detrazioni

375 Imposta netta 88,87

376 Credito d'imposta  
per le imposte pagate all'estero

377 Codice stato estero

378 Anno di percezione reddito estero

379 Reddito prodotto all'estero

380 Imposta estera definitiva

## CREDITO IMPOSTA APE

381 Utilizzato

382 Rimborsato

## COMPARTO SICUREZZA

383 Compenso erogato

384 Detrazione fruita

385 Detrazione non fruita

## TRATTAMENTO INTEGRATIVO

390 Codice  
trattamento

391 Trattamento erogato

392 Trattamento non erogato

Codice fiscale del percipiente

FLGL.LL82H44H727D

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											
T G F M A M G L A S O N D											

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

9		10		11		12		13		14		15		16		17	
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Pens.		Prev.		Cred. Enpdep Enam		Anno di riferimento					
18		19		20		21		22		23		24		25		26	
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS		Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi	
27		28		29		30		31		32		33		34		35	
Contributi TFS		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP	
36		37		38		39		40		41		42		43		44	
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile conguaglio		Codice fiscale soggetto denuncia		Periodi retributivi soggetto denuncia		Codice fiscale per denuncia		Periodi retributivi per denuncia	
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																	
G F M A M G L A S O N D																	
G F M A M G L A S O N D																	

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
	420,00		101,00		33,60		101,00
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
T X X M X M X X X X N X							
49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPA/Azienda	51			
	1C						

**SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE**

53		54		55	
Dal mese anno		Al mese anno		Reddito	

**SEZIONE 5  
ALTRI ENTI**

56	Codice fiscale Ente previdenziale	57	Denominazione Ente previdenziale
58	Codice azienda	59	Categoria
60	Imponibile previdenziale	61	Contributi dovuti
62	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63	Contributi versati
64	Altri contributi	65	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
						73 giorno mese		74 giorno mese				<input type="checkbox"/>

**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, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Defrazione	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 maturata dall' 1/1/2001 e rimasta 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		

Contorno al provvedimento del 14/01/2007 e successive modificazioni: ZUCCHETTI S.p.A. - via Solferino, 1 - 20090 LODI

Codice fiscale del percipiente

FLGLLL82H44H727D

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 : 386,40

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 0,81 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) FLGLLL82H44H727D

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
		FLEGO			LORELLA
	DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO		
	04	06	1982	SALUZZO	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 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.

**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 DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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)

**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