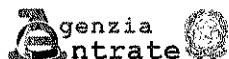


CERTIFICAZIONE UNICA 2022
**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO**

2021

DATI ANAGRAFICI 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 0171674111/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
	VRRLE74R67D205N	VERRA			ELENA
	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	27 10 1974	CUNEO	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
	CUNEO	CN		D205	
	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 15	DATA mese 02	anno 2022	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA GALAVERNA REMO	

Codice fiscale del percipiente

VRRLE74R67D205N

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 indeterminato
1 266,80Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato 2

Redditi di pensione 3

Altri redditi assimilati 4

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dai coniuge 5Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni
Lavoro dipendente 6 304
Pensione 7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio
8 giorno mese anno
05 12 2017Data di cessazione
9 giorno mese annoIn forza
al 31/12
10 X
Periodi
particolari
11 2Redditi erogati in franchi
12

RITENUTE

Ritenute Irpef
21 61,36Addizionale regionale all'Irpef
22 4,32

Acconto 2021 26

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2021 27

Acconto 2022 29

1,87 0,56

Ritenute Irpef sospese 30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa 31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2021 33

Saldo 2021 34

ASSISTENZA 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

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

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 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 127

Acconti Irpef sospesi 131

Acconto 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

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

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 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 327

Acconti Irpef sospesi 331

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso 332

Acconti cedolare secca sospesi 333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere 341 Importo 342

Codice onere 343 Importo 344

Codice onere 345 Importo 346

Codice onere 347 Importo 348

Codice onere 349 Importo 350

Codice onere 351 Importo 352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda 361 61,36

Detrazioni per carichi di famiglia 362

Detrazioni per famiglie numerose 363

Credito riconosciuto per famiglie numerose 364

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose 365

Credito per famiglie numerose recuperato 366

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati 367

Ulteriore detrazione 368

Totale detrazioni per oneri 369

Detrazioni per canoni di locazione 370

Credito riconosciuto
per canoni di locazione 371Credito non riconosciuto
per canoni di locazione 372Credito per canoni
di locazione recuperato 373

Totale detrazioni 374

Imposta netta 375 61,36

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

Codice stato estero 377

Anno di percezione reddito estero 378

Reddito prodotto all'estero 379

Imposta estera definitiva 380

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato 381

Rimborsato 382

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato 383

Detrazione fruita 384

Detrazione non fruita 385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice
trattamento
390 2

Trattamento erogato 391

Trattamento non erogato 392

Codice fiscale del percipiente

VRRLE74R67D205N

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

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	15	16	17	Anno di riferimento
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 TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi					
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti					
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore							

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
Singoli mesi														
37	T	38	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
Codice fiscale soggetto denuncia														
Periodi retributivi soggetto denuncia														
40	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	Codice fiscale conguaglio	
Imponibile conguaglio														
42												43	Codice fiscale per denuncia	
Periodi retributivi per denuncia														
44	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							
	290,00		70,00		23,20		70,00							
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
Tutti con l'esclusione di														
49	T	50	X	K	M	X	M	X	K	X	X	X	N	X
Tipo rapporto														
51 1C														
Codice fiscale PPAA/Azienda														
52														

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

PERIODO											
53	Dal	54	Al								
mese	anno	mese	anno								
				55	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.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
						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	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	810	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		

Cortei III S.p.A. - via Sotterno, 1 - 20130 Lodi

Cortei III S.p.A. e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

VRRLE74R67D205N

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 : 266,80

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 0,56 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) VRRLE74R67D205N

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	VERRA		ELENA	F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO	
	27	10	1974	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="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 (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

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

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