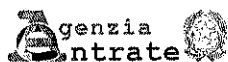


CERTIFICAZIONE UNICA 2022
**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO**

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
CUNEO	CN	12100
Telefono, fax 8	Indirizzo 7	VIA ANTONIO BASSIGNANO 65
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 PERCETTORE
DELLE SOMME**

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
NNNMRC79R05D205N	NANNINI	MARCO
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
M	05 10 1979	CUNEO
		Provincia di nascita (sigla) 7
		CN
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021	
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
TARANTASCA	CN	L048
	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

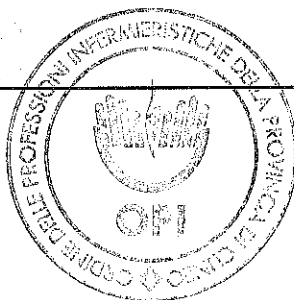
 giorno
15

 DATA
meso
02

 anno
2022

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

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
1.186,80Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato
2
3Redditi di pensione
4

Altri redditi assimilati

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniuge
5Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni
Lavoro dipendente
6
304
Pensione
7RAPPORTO DI LAVORO
Data di inizio
8 giorno mese anno
05 12 2017
Data di cessazione
9 giorno mese anno
In forza
al 31/12
10
X
Periodi
particolari
11
2Redditi erogati in franchi
12

RITENUTE

Ritenute Irpef
21
272,96Addizionale regionale all'Irpef
22
19,23Acconto 2021
26

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2021
27Acconto 2022
29Ritenute Irpef sospese
30Addizionale regionale
all'Irpef sospesa
31Acconto 2021
33Saldo 2021
34

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

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

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020
non rimborsato
64Addizionale Regionale 2020
non rimborsato
74Saldo Addizionale
comunale 2020
non rimborsato
84Saldo Cedolare secca
locazioni 2020
non rimborsato
94ACCONTI 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
127Acconti Irpef sospesi
131Acconto 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

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020
non rimborsato
264Addizionale regionale 2020
non rimborsato
274Saldo addizionale comunale
2020 non rimborsato
284Saldo cedolare secca 2020
non rimborsato
294ACCONTI 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
327Acconti Irpef sospesi
331Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
332Acconti cedolare secca sospesi
333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere
341
342
ImportoCodice onere
343
344
ImportoCodice onere
345
346
ImportoCodice onere
347
348
ImportoCodice onere
349
350
ImportoCodice onere
351
352
ImportoDETRAZIONI
E CREDITIImposta lorda
361
272,96Detrazioni per carichi di famiglia
362Detrazioni per famiglie numerose
363Credito riconosciuto per famiglie numerose
364Credito non riconosciuto
per famiglie numerose
365Credito per famiglie numerose recuperato
366Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati
367Ulteriore detrazione
368Totale detrazioni per oneri
369Detrazioni per canoni di locazione
370Credito riconosciuto
per canoni di locazione
371Credito non riconosciuto
per canoni di locazione
372Credito per canoni
di locazione recuperato
373Totale detrazioni
374Imposta netta
375
272,96Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero
376Codice stato estero
377Anno di percezione reddito estero
378Reddito prodotto all'estero
379Imposta estera definitiva
380

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato
381Rimborsato
382Compenso erogato
383

COMPARTO SICUREZZA

Detrazione fruita
384Detrazione non fruita
385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice
trattamento
390
2
391
Trattamento erogatoTrattamento non erogato
392

Codice fiscale del percipiente

NNNMRC79R05D205N

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
<p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti 7 <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di 8</p> <p><input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p>											

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NaIPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44											
<p>Gestione</p>												Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi		Contributo Gestione Credito dovuti		Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore		Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Uniemens		Codice fiscale soggetto denuncia		Periodi retributivi soggetto denuncia		Imponibile conguaglio		Codice fiscale per denuncia		Periodi retributivi per denuncia	
<p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti 37 <input type="checkbox"/> Singoli mesi 38</p> <p><input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p>												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		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		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		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		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		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		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						
	1.290,00		310,00		103,20		310,00						
<p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti 49 <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di 50</p> <p><input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> K</p>								51	Tipo rapporto	52	Codice fiscale PPAA/Azienda		
												1A	

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

53		54		55	
PERIODO		PERIODO		Reddito	
Dal	anno	Al	anno		
53 mese		54 mese			

**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	Qualifico	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
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	Debitazione	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		

Contorno al provvedimento del 14/01/2002 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

NNNMRC79R05D205N

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 : 1.186,80

Periodo di lavoro : dal 01/01/2021 al 31/12/2021

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

Cod.BB: Saldo 2021 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 2022 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

**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) 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 * <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 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 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).

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

FIRMA