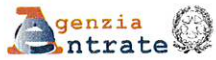


CERTIFICAZIONE UNICA 2024



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

2023

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	80016430045	ORDINE DELLE PROFESSIONI INFER MIERISTICHE DELLA PROV					
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	CUNEO	CN	12100	VIA ANTONIO BASSIGNANO 65			
	Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11			
	017167411		941210				
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	CRDGR190P24D205G	CARDONE	GABRIELE				
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	M	24 09 1990	CUNEO	CN			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023							
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23				
CUNEO	CN	D205					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024							
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27				
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIENTI 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				
DATA giorno mese anno			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
19 02 2024			GALAVERNA REMO				

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo						
	411	412	413	413	413	415	giorno	mes	anno			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE												
	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	Anni residui					
	416	417		418		419	420					
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO												
	Versati	Dedotti		Non dedotti								
	421	422		423								
ONERI DEDUCIBILI												
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5											
	431	Codice onere	432	Importo	Codice onere	434	Importo	Codice onere	436	Importo		
	Somma restituita non esclusa dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Codice fiscale degli enti e casse		Assicurazioni sanitarie			
	440	441		442		443		444				
ALTRI DATI												
REDDITO FRONTALIERI												
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Compone d'Italia		REDDITI ESENTI							
	455	456	457	codice	462	ammontare	463	codice	464	ammontare	465	Irpef da trattare dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
EROGAZIONI IN NATURA												
	Irpef da versare all'orario da parte del dipendente	Applicazione maggiore riferita	Casi particolari	Art. 51, comma 3 del Tur	Con figli fiscalmente a carico		Bonus carburanti	Trattamento integrativo speciale erogato				
	471	472	473	474	475		476	479				
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA												
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese							
	481	482		483								
LAVORI SOCIALMENTE UTILI												
	Quota esente	Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef						
	496	497		498		499						
	Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospeso									
	500		501									
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI												
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)												
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese					
	511		512		513		514					
COMPARTO SICUREZZA												
	Compenso erogato		Detrazione fruita									
	515		516									
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI												
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI												
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5			
	531		532		533		534		535			
	Codice fiscale				Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2					
	536				538		539					
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute					
	540		541		542		543					
	Addizionale regionale		Addizionale comunale accanto 2023		Addizionale comunale saldo 2023							
	544		545		546							
LAVORI SOCIALMENTE UTILI												
	Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef					
	561		562		563		564					

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
577	578	579	580	581	582
583					
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
591	592	593	594	595	596
597	598	599	600	601	602
603					
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria	
611		612	631	632	

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Reddito settore Iuristico	Manche assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Manche assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655
MANCHE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI				
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
656		657		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela				CODICE FISCALE		Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
1	C	Coniuge							
2	FI	Primo figlio	D						
3	F	A	D						
4	F	A	D						
5	F	A	D						
6	F	A	D						
7	F	A	D						
8	F	A	D						
9	F	A	D						

BARBARA LA CAPELLA:
 C = CONIUGE
 FI = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

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	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

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
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

REDDITI LAVORO SPORTIVO

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
781	782	783	784	785	786

JOB - Copyright SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10099 COLLEGNIO (TO) - Conforme al Provvedimento del 15/01/2024 e successive modificazioni

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 7
Tutti con l'esclusione di 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 10 Progressivo Azienda 11 NoiPa dichiarante
12 Pens. 13 Prex. 14 Cred. 15 Espdep 16 Enam 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 37
Tutti con l'esclusione di 38
T G F M A M G L A S O N D

39 Codice fiscale soggetto denuncia

40 Periodi retributivi soggetto denuncia
G F M A M G L A S O N D

41 Codice fiscale conguaglio

42 Imponibile conguaglio 43 Codice fiscale per denuncia

44 Periodi retributivi per denuncia
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
2.070,00 496,80 165,60 496,80

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 49
Tutti con l'esclusione di 50
T ~~G~~ ~~F~~ ~~M~~ ~~A~~ ~~M~~ ~~G~~ ~~L~~ ~~A~~ ~~S~~ ~~O~~ ~~N~~ ~~D~~

51 Tipo rapporto 1A 52 Codice fiscale PPA/Azienda

**SEZIONE 3-BIS
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI
SPORTIVI
DILETTANTISTICI
E FIGURE ASSIMILATE**

53 Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati 54 Imponibile contributivo 55 Imponibile IVS 56 Contributi dovuti 57 Contributi a carico del parasubordinato

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 58
Tutti con l'esclusione di 59
T G F M A M G L A S O N D

60 Tipo rapporto 61
62 Altro tipo rapporto

**SEZIONE 3-TER
INPS GESTIONE
SEPARATA MAGISTRATI
ONORARI CONFERMATI
NON ESCLUSIVISTI**

63 Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti 64 Imponibile contributivo 65 Imponibile IVS 66 Contributi totali dovuti 67 Contributi a carico del magistrato onorario

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 68
Tutti con l'esclusione di 69
T G F M A M G L A S O N D

70 Iscritto Cassa Forense 71
72 Tipo rapporto

73 Codice fiscale Amministrazione versante

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE	PERIODO		76	Reddito						
	Dal 74 mese anno	Al 75 mese anno								
SEZIONE 5 ALTRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale		77	Denominazione Ente previdenziale	78					
	Codice azienda	Categoria	79	Imponibile previdenziale	80					
	Contributi a carico del lavoratore trattentati		83	Contributi versati	84					
				Altri contributi	85					
				Importo altri contributi	86					
DATI ASSICURATIVI INAIL										
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale				C.	C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
91	92						93 giorno mese	94 giorno mese	95	96 <input type="checkbox"/>
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA										
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese				
801	802	803	804	805						
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spartante 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						
806	807	808	809	810						
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							
811	812	813	820							

DESCRIZIONE

ANNOTAZIONI AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Collaborazione coordinata e continuativa

Importo: euro 1.904,40

Addizionale regionale IRPEF trattenuta relativa al 2023: euro 30,85

Saldo addizionale comunale IRPEF trattenuta relativa al 2023: euro 13,33

CERTIFICAZIONE UNICA 2024

PERIODO D'IMPOSTA 2023

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) CRDGRL90P24D205G

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	CARDONE	GABRIELE	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO 24	MESE 09	ANNO 1990
		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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) 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 ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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

