

# CERTIFICAZIONE UNICA 2025



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

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

|                                    |                                     |                       |                   |
|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| Codice fiscale<br>1                | Cognome o Denominazione<br>2        | Nome<br>3             |                   |
| Comune<br>4                        | Prov.<br>5                          | Cap<br>6              | Indirizzo<br>7    |
| Telefono, fax<br>8 prefisso numero | Indirizzo di posta elettronica<br>9 | Codice attività<br>10 | Codice sede<br>11 |

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

|                                 |                                       |   |                                      |                               |                            |  |
|---------------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|
| Codice fiscale<br>1             | Cognome o Denominazione<br>2          | Nome<br>3                               |                                      |                               |                            |  |
| Sesso<br>(M o F)<br>4           | Data di nascita<br>5 giorno mese anno | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6 | Provincia<br>di nascita (sigla)<br>7 | Categorie<br>particolari<br>8 | Eventi<br>eccezionali<br>9 | Casi di esclusione<br>dalla precompilata<br>10 |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024 |                                       |   |                                      |                               |                            |  |
| Comune<br>20                    | Provincia (sigla)<br>21               | Codice comune<br>22                     | Fusione comuni<br>23                 |                               |                            |  |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025 |                                       |   |                                      |                               |                            |  |
| Comune<br>24                    | Provincia (sigla)<br>25               | Codice comune<br>26                     | Fusione comuni<br>27                 |                               |                            |  |

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

|                      |
|----------------------|
| Codice fiscale<br>30 |
|----------------------|

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

|  |                                    |                             |                   |
|--|------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Codice di identificazione fiscale estero<br>40 | Località di residenza estera<br>41 | Luogo di<br>affinenza<br>42 |                   |
| Via e numero civico<br>43                      | Non residenti<br>Schumacker<br>44  | Codice Stato estero<br>45   | Frontaliere<br>46 |

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| giorno<br>DATA<br>mese<br>anno | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA |
|--------------------------------|--------------------------------|

### CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

|   |  |  |  |   |
|---|--|--|--|---|
| <b>DATI FISCALI</b>   | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato<br>1 _____ | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato<br>2 _____                     | Redditi di pensione<br>3 _____   | Altri redditi assimilati<br>4 _____                             |
| <b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b> |  |  |  |   |
| <b>REDDITI</b>  | <b>RAPPORTO DI LAVORO</b>  |  |  |   |
|   | Assegni periodici corrisposti dal coniuge<br>5 _____                                     | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni<br>Lavoro dipendente<br>6 _____<br>Pensione<br>7 _____ |  | Data di inizio<br>8 giorno   mese   anno                        |
|   |  |  | Data di cessazione<br>9 giorno   mese   anno                                 | In forza al 31/12<br>10 _____                                   |
|   |  |  |  | Periodi particolari<br>11 _____                                 |
|   | Redditi erogati in franchi<br>12 _____   |  |  |   |
| <b>RITENUTE</b>   | <b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>  |  |  |   |
|   | Ritenute Irpef<br>21 _____   | Addizionale regionale all'Irpef<br>22 _____  | Acconto 2024<br>26 _____   | Saldo 2024<br>27 _____  |
|   |  |  | Acconto 2025<br>29 _____   |   |
|   | <b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA</b>  |  |  |   |
|   | Ritenute Irpef sospese<br>30 _____   | Addizionale regionale all'Irpef sospesa<br>31 _____  | Acconto 2024<br>33 _____   | Saldo 2024<br>34 _____  |
| <b>ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE</b>                            | Presenza 730/4 integrativo<br>54 _____   | Presenza 730/4 rettificativo<br>55 _____   | Saldo Irpef 2023 non trattenuto<br>63 _____                                  | Addizionale Regionale 2023 non trattenuto<br>73 _____           |
| <b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>   |  |  | Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto<br>83 _____                   | Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto<br>93 _____  |
| <b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>   | Saldo Irpef 2023 non rimborsato<br>64 _____  | Addizionale Regionale 2023 non rimborsato<br>74 _____  | Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato<br>84 _____                   | Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato<br>94 _____  |
| <b>ACCONTI 2024 DICHIARANTE</b>   | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno<br>121 _____                                    | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno<br>122 _____  | Acconto addizionale comunale all'Irpef<br>124 _____                          | Prima rata di acconto cedolare secca<br>126 _____               |
|   | Acconti Irpef sospesi<br>131 _____   | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso<br>132 _____  | Acconti cedolare secca sospesi<br>133 _____                                  | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca<br>127 _____     |
| <b>ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE</b>                                | Saldo Irpef 2023 non trattenuto<br>263 _____   | Addizionale regionale 2023 non trattenuto<br>273 _____   | Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto<br>283 _____                  | Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto<br>293 _____           |
| <b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>   |  |  |  |   |
| <b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>   | Saldo Irpef 2023 non rimborsato<br>264 _____   | Addizionale regionale 2023 non rimborsato<br>274 _____   | Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato<br>284 _____                  | Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato<br>294 _____           |
| <b>ACCONTI 2024 CONIUGE</b>   | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno<br>321 _____                                    | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno<br>322 _____  | Acconto addizionale comunale all'Irpef<br>324 _____                          | Prima rata di acconto cedolare secca<br>326 _____               |
|   | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca<br>327 _____                              | Acconti Irpef sospesi<br>331 _____   | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso<br>332 _____                  | Acconti cedolare secca sospesi<br>333 _____                     |
| <b>ONERI DETRAIBILI</b>   | Codice onere<br>341  | Importo<br>342 _____   | Codice onere<br>343  | Importo<br>344 _____  |
|   | Codice onere<br>345  | Importo<br>346 _____   | Codice onere<br>347  | Importo<br>348 _____  |
|   | Codice onere<br>349  | Importo<br>350 _____   | Codice onere<br>351  | Importo<br>352 _____  |
| <b>DETRAZIONI E CREDITI</b>   | Imposta lorda<br>361 _____   | Detrazioni per carichi di famiglia<br>362 _____  | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati<br>367 _____ |   |
|   | Totale detrazioni per oneri<br>369 _____   | Detrazioni per canoni di locazione<br>370 _____  | Credito riconosciuto per canoni di locazione<br>371 _____                    | Credito non riconosciuto per canoni di locazione<br>372 _____   |
|   | Credito per canoni di locazione recuperato<br>373 _____                                  | Totale detrazioni<br>374 _____   | Imposta netta<br>375 _____   | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero<br>376 _____ |
|   | Codice stato estero<br>377 _____   | Anno di percezione reddito estero<br>378 _____   | Reddito prodotto all'estero<br>379 _____                                     | Imposta estera definitiva<br>380 _____                          |
|   | <b>CREDITO IMPOSTA APE</b>   |  | <b>COMPARTO SICUREZZA</b>  |   |
|   | Utilizzato<br>381 _____  | Rimborsato<br>382 _____  | Compenso erogato<br>383 _____  | Detrazione fruita<br>384 _____                                  |
|   |  |  | Detrazione non fruita<br>385 _____   |   |
|   | <b>TRATTAMENTO INTEGRATIVO</b>   |  |  |   |
|   | Codice trattamento<br>390  | Trattamento erogato<br>391 _____   | Trattamento non erogato<br>392 _____   |   |

|                                 |  |  |  |                          |              |          |
|---------------------------------|--|--|--|--------------------------|--------------|----------|
| <b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b> | Previdenza complementare   | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi 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  | 415 giorno               | 415 mese     | 415 anno |
|                                 | <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b> |  |  |                          |              |          |
|                                 | 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          |          |
|                                 | <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>          |  |  |                          |              |          |
|                                 | Versati  | Dedotti  | Non dedotti  |                          |              |          |
|                                 | 421  | 422  | 423  |                          |              |          |

|                         |   |  |         |  |         |                                   |                         |  |
|-------------------------|---|--|---------|--|---------|-----------------------------------|-------------------------|--|
| <b>ONERI DEDUCIBILI</b> | <b>ONERI DEDUCIBILI</b>   |  |         |  |         |                                   |                         |  |
|                         | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Codice onere   | Importo | Codice onere   | Importo | Codice onere                      | Importo                 |  |
|                         | 431   | 432  | 433     | 434  | 435     | 436                               | 437                     |  |
|                         | Somme restituite non escluse 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 o casse | Assicurazioni sanitarie |  |
|                         | 440   | 441  |         | 442  |         | 443                               | 444                     |  |

|                   |   |                                      |                                     |   |   |                                   |
|-------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------------|---|---|-----------------------------------|
| <b>ALTRI DATI</b> | <b>FRONTALIERI SVIZZERI</b>                         |                                      |                                     |   | <b>REDDITO FRONTALIERI</b>  |                                   |
|                   | Ritenute  | Addizionale regionale all'Irpef 2024 | Addizionale comunale all'Irpef 2024 | Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025 | Con contratto a tempo indeterminato   | Con contratto a tempo determinato |
|                   | 451   | 452                                  | 453                                 | 454   | 455   | 456                               |
|                   | Pensione orfani non Campione d'Italia               | <b>REDDITI ESENTI</b>                |                                     |   | Irpef da trattare dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio |                                   |
|                   | 457   | codice                               | ammontare                           | codice                                      | ammontare   | 459                               |
|                   |   | 462                                  | 463                                 | 464   | 465   |                                   |
|                   | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | <b>EROGAZIONI IN NATURA</b>          |                                     |   | Trattamento integrativo speciale erogato                                      |                                   |
|                   | 471   | Applicazione maggiore ritenuta       | Casi particolari                    | Benefit base                                | Con figli fiscalmente a carico  | 479                               |
|                   |   | 472                                  | 473                                 | 474   | 475   |                                   |

|  |  |                       |                                 |
|--|--|-----------------------|---------------------------------|
| <b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b> | <b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b> |                       |                                 |
|  | Totale redditi   | Totale ritenute Irpef | Totale ritenute Irpef sospese   |
|  | 481  | 482                   | 483                             |
|  | <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>                            |                       |                                 |
| Quota esente   | Quota imponibile   | Ritenute Irpef        | Addizionale regionale all'Irpef |
| 496  | 497  | 498                   | 499                             |
| Totale ritenute irpef sospese                              | Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa            |                       |                                 |
| 500  | 501  |                       |                                 |

|   |  |   |                         |                         |
|---|--|---|-------------------------|-------------------------|
| <b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b> | <b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b> |   |                         |                         |
|   | 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                     |
|   | <b>COMPARTO SICUREZZA</b>  |   |                         |                         |
| Compenso erogato                              | Detrazione fruita  |   |                         |                         |
| 515   | 516  |   |                         |                         |

|                                   |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b> | <b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>             |  |  |  |  |
|                                   | 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  |
|                                   | 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 acconto 2024                    | Addizionale comunale saldo 2024                      |  |  |
|                                   | 544  | 545  | 546  |  |  |
|                                   | <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>                      |  |  |  |  |
| Quota esente                      | Quota imponibile                                     | Ritenute Irpef                                       | Addizionale regionale all'Irpef                      |  |  |
| 561                               | 562  | 563  | 564  |  |  |

**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 |                           |   |      |   |       |   |                          |   |                        |   |   |   |   |
| 7  | Tutti                     |   |      |   |       |   |                          |   |                        |   |   |   |   |
| 8  | 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  | Codice fiscale Amministrazione/Azienda               | 10 | Progressivo Azienda                | 11 | NoiPa dichiarante  | Gestione                         |  |    |                                   |    | 17                | Anno di riferimento |    |   |   |   |   |
|  |  |    |                                    |    |  | 12                               | Pens.  | 13 | Prev.                             | 14 | Cred. Enpdep Enam | 15                  | 16 |   |   |   |   |
| 18   | Imponibile pensionistico                             | 19 | Contributi pensionistici dovuti    | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti        | 21                               | Imponibili TFS                                     |    | Contributi TFS                    |    |                   |                     |    |   |   |   |   |
| 23   | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti        | 24 | Imponibile TFR                     | 25 | Contributi TFR dovuti  | 26                               | Imponibile TFR ulteriori elementi                  |    | 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                                  |    | 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 |  |    |                                    |    |  |                                  |  |    |                                   |    |                   |                     |    |   |   |   |   |
| 37   | Tutti  |    |                                    |    |  |                                  |  |    |                                   |    |                   |                     |    |   |   |   |   |
| 38   | Singoli mesi   |    |                                    |    |  |                                  |  |    |                                   |    |                   |                     |    |   |   |   |   |
|  | T  | G  | F                                  | M  | A  | M                                | G  | L  | A                                 | S  | O                 | N                   | D  |   |   |   |   |
|  | Codice fiscale soggetto denuncia                     |    |                                    |    |  |                                  |  |    |                                   |    |                   |                     |    |   |   |   |   |
|  | 39   |    |                                    |    |  |                                  |  |    |                                   |    |                   |                     |    |   |   |   |   |
| 40   | Periodi retributivi soggetto denuncia                |    |                                    |    |  |                                  |  |    |                                   |    |                   |                     |    |   |   |   |   |
|  | G  | F  | M                                  | A  | M  | G                                | L  | A  | S                                 | O  | N                 | D                   |    |   |   |   |   |
|  | Codice fiscale conguaglio                            |    |                                    |    |  |                                  |  |    |                                   |    |                   |                     |    |   |   |   |   |
|  | 41   |    |                                    |    |  |                                  |  |    |                                   |    |                   |                     |    |   |   |   |   |
| 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 |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |   |    |                   |    |                                    |    |                    |   |   |   |   |   |   |
| 49   | Tutti                                   |    |                   |    |                                    |    |                    |   |   |   |   |   |   |
| 50   | Tutti con l'esclusione di               |    |                   |    |                                    |    |                    |   |   |   |   |   |   |
|  | T                                       | G  | F                 | M  | A                                  | M  | G                  | L | A | S | O | N | D |
|  | Tipo rapporto                           |    |                   |    |                                    |    |                    |   |   |   |   |   |   |
|  | 51                                      |    |                   |    |                                    |    |                    |   |   |   |   |   |   |
|  | Codice fiscale PPAA/Azienda             |    |                   |    |                                    |    |                    |   |   |   |   |   |   |
|  | 52                                      |    |                   |    |                                    |    |                    |   |   |   |   |   |   |

**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 |   |                           |                         |    |                |    |                   |    |   |   |   |   |   |   |
| 58   | Contributi versati                                    |                           |                         |    |                |    |                   |    |   |   |   |   |   |   |
|  | 59  | Tutti                     |                         |    |                |    |                   |    |   |   |   |   |   |   |
|  | 60  | Tutti con l'esclusione di |                         |    |                |    |                   |    |   |   |   |   |   |   |
|  |   | T                         | G                       | F  | M              | A  | M                 | G  | L                                       | A | S | O | N | D |
|  |   | Tipo rapporto             |                         |    |                |    |                   |    |   |   |   |   |   |   |
|  |   | 61                        |                         |    |                |    |                   |    |   |   |   |   |   |   |
|  |   | Altro tipo rapporto       |                         |    |                |    |                   |    |   |   |   |   |   |   |
|  |   | 62                        |                         |    |                |    |                   |    |   |   |   |   |   |   |

**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 |  |                           |                         |    |                |    |                          |    |   |   |   |   |   |   |
| 68   | Contributi versati   |                           |                         |    |                |    |                          |    |   |   |   |   |   |   |
|  | 69   | Tutti                     |                         |    |                |    |                          |    |   |   |   |   |   |   |
|  | 70   | Tutti con l'esclusione di |                         |    |                |    |                          |    |   |   |   |   |   |   |
|  |  | T                         | G                       | F  | M              | A  | M                        | G  | L   | A | S | O | N | D |
|  |  | Iscritto Cassa Forense    |                         |    |                |    |                          |    |   |   |   |   |   |   |
|  |  | 71                        |                         |    |                |    |                          |    |   |   |   |   |   |   |
|  |  | Tipo rapporto             |                         |    |                |    |                          |    |   |   |   |   |   |   |
|  |  | 72                        |                         |    |                |    |                          |    |   |   |   |   |   |   |
| 73   | Codice fiscale Amministrazione versante                        |                           |                         |    |                |    |                          |    |   |   |   |   |   |   |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**DESCRIZIONE**  
**ANNOTAZIONI**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

| DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE   |   |
|--|---|
| TIPOLOGIA REDDITUALE   | Causale<br>1  |
| <b>DATI FISCALI</b>  |   |
| 2  | Anno  |
| 3  | Anticipazione <input type="checkbox"/>                  |
| 4  | Ammontare lordo corrisposto                             |
| 5  | Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale  |
| 6  | Codice  |
| 7  | Altre somme non soggette a ritenuta                     |
| 8  | Imponibile  |
| 9  | Ritenute a titolo d'acconto                             |
| 10   | Ritenute a titolo d'imposta                             |
| 11   | Ritenute sospese  |
| 12   | Addizionale regionale a titolo d'acconto                |
| 13   | Addizionale regionale a titolo d'imposta                |
| 14   | Addizionale regionale sospesa                           |
| 15   | Addizionale comunale a titolo d'acconto                 |
| 16   | Addizionale comunale a titolo d'imposta                 |
| 17   | Addizionale comunale sospesa                            |
| 18   | Imponibile anni precedenti                              |
| 19   | Ritenute operate anni precedenti                        |
| 20   | Spese rimborsate  |
| 22   | Somme restituite al netto della ritenuta subita         |
| <b>DATI PREVIDENZIALI</b>  |   |
| 29   | Codice fiscale Ente previdenziale                       |
| 30   | Denominazione Ente previdenziale                        |
| 31   | Tipo rapporto   |
| 32   | Codice azienda  |
| 33   | Categoria   |
| 34   | Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante |
| 35   | Contributi previdenziali a carico del percipiente       |
| 36   | Altri contributi  |
| 37   | Importo altri contributi                                |
| 38   | Contributi dovuti                                       |
| 39   | Contributi versati                                      |
| 40   | Importo franchigia utilizzato                           |
| <b>Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi</b>                            |   |
| 101  | Codice fiscale debitore principale                      |
| 102  | Somme erogate   |
| 103  | Ritenute operate  |
| 104  | Somme erogate non tassate                               |
| 105  | Riservata al soggetto erogatore delle somme             |
| 106  |   |
| 107  |   |
| 108  |   |
| <b>Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi</b> |   |
| INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO  |   |
| 131  | Somme corrisposte                                       |
| 132  | Ritenute operate  |
| ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI  |   |
| 133  | Somme corrisposte                                       |
| 134  | Ritenute operate  |
| INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO  |   |
| 135  | Somme corrisposte                                       |
| 136  | Ritenute operate  |
| ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI  |   |
| 137  | Somme corrisposte                                       |
| 138  | Ritenute operate  |

### CERTIFICAZIONE REDDITI - LOCAZIONI BREVI

|                                      |                                    |                                      |             |   |                      |              |                |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------|---|----------------------|--------------|----------------|
| N. contratti locazione<br>1          | Unità immobiliare<br>intera<br>2   | Unità immobiliare<br>parziale<br>3   | Anno<br>4   | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>5   |                      |              |                |
| Comune                               |                                    |                                      |             | Provincia (sigla)<br>7                                  | Codice comune<br>8   |              |                |
| Tipologia (via, piazza, ecc.)<br>9   |                                    | Indirizzo                            |             |   | N. civico<br>11      | Scala<br>12  | Interno<br>13  |
| Importo corrispettivo<br>19          | Ritenuta operata<br>20             | Loc. non proprietario<br>21          | 22          | Codice CIN  |                      |              |                |
| N. contratti locazione<br>101        | Unità immobiliare<br>intera<br>102 | Unità immobiliare<br>parziale<br>103 | Anno<br>104 | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>105 |                      |              |                |
| Comune                               |                                    |                                      |             | Provincia (sigla)<br>107                                | Codice comune<br>108 |              |                |
| Tipologia (via, piazza, ecc.)<br>109 |                                    | Indirizzo                            |             |   | N. civico<br>111     | Scala<br>112 | Interno<br>113 |
| Importo corrispettivo<br>119         | Ritenuta operata<br>120            | Loc. non proprietario<br>121         | 122         | Codice CIN  |                      |              |                |
| N. contratti locazione<br>201        | Unità immobiliare<br>intera<br>202 | Unità immobiliare<br>parziale<br>203 | Anno<br>204 | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>205 |                      |              |                |
| Comune                               |                                    |                                      |             | Provincia (sigla)<br>207                                | Codice comune<br>208 |              |                |
| Tipologia (via, piazza, ecc.)<br>209 |                                    | Indirizzo                            |             |   | N. civico<br>211     | Scala<br>212 | Interno<br>213 |
| Importo corrispettivo<br>219         | Ritenuta operata<br>220            | Loc. non proprietario<br>221         | 222         | Codice CIN  |                      |              |                |
| N. contratti locazione<br>301        | Unità immobiliare<br>intera<br>302 | Unità immobiliare<br>parziale<br>303 | Anno<br>304 | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>305 |                      |              |                |
| Comune                               |                                    |                                      |             | Provincia (sigla)<br>307                                | Codice comune<br>308 |              |                |
| Tipologia (via, piazza, ecc.)<br>309 |                                    | Indirizzo                            |             |   | N. civico<br>311     | Scala<br>312 | Interno<br>313 |
| Importo corrispettivo<br>319         | Ritenuta operata<br>320            | Loc. non proprietario<br>321         | 322         | Codice CIN  |                      |              |                |
| N. contratti locazione<br>401        | Unità immobiliare<br>intera<br>402 | Unità immobiliare<br>parziale<br>403 | Anno<br>404 | Durata del contratto<br>nell'anno di riferimento<br>405 |                      |              |                |
| Comune                               |                                    |                                      |             | Provincia (sigla)<br>407                                | Codice comune<br>408 |              |                |
| Tipologia (via, piazza, ecc.)<br>409 |                                    | Indirizzo                            |             |   | N. civico<br>411     | Scala<br>412 | Interno<br>413 |
| Importo corrispettivo<br>419         | Ritenuta operata<br>420            | Loc. non proprietario<br>421         | 422         | Codice CIN  |                      |              |                |

**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)

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

**DATI  
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

**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<br>DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA  |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE<br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA<br>IN ITALIA          | UNIONE COMUNITÀ' EBRAICHE<br>ITALIANE               | SACRA ARCIDIOCESI<br>ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO<br>PER L'EUROPA MERIDIONALE |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA  | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA<br>BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA                           | UNIONE INDUISTA ITALIANA  |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO<br>SOKA GAKKAI (IBISG)                      | ASSOCIAZIONE<br>"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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

**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 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 SOCIETÀ', NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ' 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 ATTIVITÀ' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ' 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 destinatarie 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 È 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