

CERTIFICAZIONE UNICA 2021

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO
2020
Progr.Cert. 1

2020

| | | | | |
|------------------------|---------------------------------|--|------------------------------|--------------------------------|
| DATI ANAGRAFICI | Codice Fiscale 1 01386030488 | Cognome o Denominazione 2 REGIONE TOSCANA | Nome 3 | |
| | Comune 4 FIRENZE | Prov. 5 FI | Cap 6 50122 | Indirizzo 7 PIAZZA DUOMO 10 |
| | Telefono, fax 8 T055 /23871 | Indirizzo di posta elettronica 9 | Codice attività 10 841110 | Codice sede 11 002 |

| | | | | | | | |
|---|-------------------------|---|--|---|---------------------------------|----------------------------|--|
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice Fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 ANSELMI | Nome 3 GIANNI | | | | |
| | Sesso (M o F) 4 M | Data di nascita 5 giorno mese anno 1967 | Comune (o Stato estero) di nascita 6 PIOMBINO | Provincia di nascita (sigla) 7 LI | Categorie particolari 8 T | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

| | | | |
|----------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| Comune 20 CAMPIGLIA MARITTIMA | Provincia (sigla) 21 LI | Codice comune 22 B509 | Fusione comuni 23 |
|----------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

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

DATA
giorno | mese | anno
08 | 03 | 2021

FRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Il Legale Rappresentante Eugenio Gianì

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

| Relazione di parentela | | | | Codice fiscale | | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|------------------------|----|---|--------------|----------------|---|---------------------|-----------------------|---|--|
| 1 | C | X | 4 | | | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 2 | FI | X | Primo figlio | D | 3 | | 0 | | |
| 3 | F | | A | 2 | 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 | | | | |

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose

BARRARE LA CASELLA:

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
TUR
SEZIONE SOSTITUTO
DICHIARANTE

| Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
|------|--|-------------------------|---|
| 701 | 702 | 703 | 704 |
| 705 | Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata | | Spesa rimborsata riferita al dipendente |
| | | | 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 |
| 765 | Altri redditi assimilati | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge |
| | | | 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 |
| 774 | Altri redditi assimilati | |
| | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge |
| | | 775 |

Codice Fiscale del percipiente

Progr.Cert. 1

Mod.N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | | |
|---|------------------------------------|--|--|-----------------------------------|---|---------------------|----|----|
| Matricola azienda | INPS | Altro | Imponibile previdenziale | Imponibile ai fini INPS | Contributo a carico del lavoratore trattenuti | | | |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | |
| Tutti | | | Tutti con esclusione di | | | | | |
| 7 | | | 8 | | | | | |
| T | | | G F M A M G L A S O N D | | | | | |
| 9 | 10 | 11 | Gestione | | | 17 | | |
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda | Progressivo Azienda | NoIpa dichiarante | Pens. | Prev. | Cred. Enpdep Enam | Anno di riferimento | | |
| | | | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| Imponibile pensionistico | Contributi pensionistici dovuti | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | Imponibili TFS | Contributi TFS | | | | |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | Imponibile TFR | Contributi TFR dovuti | Imponibile TFR ulteriori elementi | Contributo TFR ulteriori elementi | | | | |
| 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 |
| Imponibile Gestione Credito | Contributo Gestione Credito dovuti | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | Imponibile ENPDEP | Contributi ENPDEP dovuti | | | | |
| 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 |
| Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | Imponibile ENAM | Contributi ENAM dovuti | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | | | | | |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | |
| Tutti | | | Singoli mesi | | | | | |
| 37 | | | 38 | | | | | |
| T | | | G F M A M G L A S O N D | | | | | |
| Periodi retributivi soggetto denuncia | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | |
| G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | |
| Imponibile conguaglio | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | |
| Codice fiscale per denuncia | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | |
| 44 | | | | | | | | |
| G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | |

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

| 45 | 46 | 47 | 48 |
|---|-------------------|------------------------------------|--------------------|
| Compensi corrisposti al parasubordinato | Contributi dovuti | Contributi a carico del lavoratore | Contributi versati |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | |
| Tutti | | Tutti con esclusione di | |
| 49 | | 50 | |
| T | | G F M A M G L A S O N D | |
| Tipo rapporto | | | |
| 51 | | | |
| Codice fiscale PPA/Azienda | | | |
| 52 | | | |

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

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

SEZIONE 5 ALTRI ENTI

| 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 |
|-----------------------------------|----------------------------------|----------------|-----------|--------------------------|-------------------|---|--------------------|------------------|--------------------------|
| Codice fiscale Ente previdenziale | Denominazione Ente previdenziale | Codice azienda | Categoria | Imponibile previdenziale | Contributi dovuti | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | Contributi versati | Altri contributi | Importo altri contributi |

DATI ASSICURATIVI INAIL

| 71 | 72 | C. C. | | | | 73 | 74 | 75 | 76 |
|-----------|-------------------------------------|-------|--|--|--|-------------|-----------|---------------|----------------------|
| Qualifica | Posizione assicurativa territoriale | | | | | Data inizio | Data fine | Codice comune | Personale viaggiante |
| | | | | | | 73 giorno | 74 giorno | 75 | 76 |
| | | | | | | mese | mese | | |

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

| 801 | 802 | 803 | 804 | 805 |
|---|--|---|--|--|
| Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | Detrazione | Ritenuta netta operata nell'anno | Ritenute sospese |
| 806 | 807 | 808 | 809 | 810 |
| Ritenute operate in anni precedenti | Ritenute di anni precedenti sospese | Quota spettante 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 |
| 811 | 812 | 813 | 920 | |
| 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 | |

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONIAI-Tipo reddito
Assim.lav.dip.Di cui Punto 1
0,00
Di cui Punto 4
98.841,53Di cui Punto 2
0,00
Di cui Punto 5
0,00Di cui Punto 3
0,00

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORI E REDDITI DIVERSI**DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE****TIPOLOGIA REDDITUALE**

Causele

1

DATI FISCALI

| | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------|--|---------------|-------------------------------|--|
| Arno | | Anticipazione | Ammontare lordo corrisposto | Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale |
| Codice | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | Altre somme non soggette a ritenuta | | Imponibile | Ritenute a titolo d'acconto |
| | 10 | | 11 | 12 |
| | Ritenute a titolo d'imposta | | Ritenute sospese | Addizionale regionale a titolo d'acconto |
| | 13 | | 14 | 15 |
| | Addizionale regionale a titolo d'imposta | | Addizionale regionale sospesa | Addizionale comunale a titolo d'acconto |
| | 16 | | 17 | 18 |
| | Addizionale comunale a titolo d'imposta | | Addizionale comunale sospesa | Imponibile anni precedenti |
| | 19 | | 20 | 21 |
| | Ritenute operate anni precedenti | | Spese rimborsate | Ritenute rimborsate |

DATI PREVIDENZIALI

| | | | |
|----|---|----|---|
| 29 | Codice fiscale Ente previdenziale | 30 | Denominazione Ente previdenziale |
| 32 | Codice azienda | 33 | Categoria |
| 34 | Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante | 35 | Contributi previdenziali a carico del percipiente |
| 36 | | 36 | Altri contributi |
| 37 | Importo altri contributi | 38 | Contributi dovuti |
| 39 | | 39 | Contributi versati |

**Somme liquidate
a seguito
di pignoramento
presso terzi**

| | | | | | | | |
|-----|------------------------------------|-----|---------------|-----|------------------|-----|---------------------------|
| 101 | Codice fiscale debitore principale | 102 | Somme erogate | 103 | Ritenute operate | 104 | Somme erogate non tassate |
|-----|------------------------------------|-----|---------------|-----|------------------|-----|---------------------------|

**Riservata al soggetto
erogatore delle somme**

| | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|
| 105 | | 106 | | 107 | | 108 |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|

**Somme corrisposte
a titolo di indennità
di esproprio,
altre indennità
e interessi**

| INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO | | | | ALTRE INDENNITA' E INTERESSI | | | |
|--|-------------------|-----|------------------|------------------------------|-------------------|-----|------------------|
| 131 | Somme corrisposte | 132 | Ritenute operate | 133 | Somme corrisposte | 134 | Ritenute operate |

| INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO | | | | ALTRE INDENNITA' E INTERESSI | | | |
|--|-------------------|-----|------------------|------------------------------|-------------------|-----|------------------|
| 135 | Somme corrisposte | 136 | Ritenute operate | 137 | Somme corrisposte | 138 | Ritenute operate |