

# CERTIFICAZIONE UNICA 2022

originale contribuente

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



|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>   | Codice fiscale<br>1                                | Cognome o Denominazione<br>2                     | Nome<br>3   |
| <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b> | 01669960989<br>Comune<br>4                         | <b>C.B.B.O. S.R.L.</b><br>Prov.<br>5             | Cap<br>6  |
|  | <b>GHEDI</b><br>Telefono, fax<br>8 prefisso numero | <b>BS</b><br>Indirizzo di posta elettronica<br>9 | <b>25016</b><br>Indirizzo<br>7                        |
|  | 030902605  | <b>info@cbbo.it</b>                              | <b>VIA INDUSTRIALE 33/35</b><br>Codice attività<br>10 |
|  |  |  | <b>381100</b><br>Codice sede<br>11                    |
| <b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME</b>            | Codice fiscale<br>1                                | Cognome o Denominazione<br>2                     | Nome<br>3   |
|  | <b>BCCLSN75H27B157U</b>                            | <b>BOCCAFOLIO</b>                                | <b>ALESSANDRO</b>                                     |
|  | Sesso (M o F)<br>4                                 | Data di nascita<br>5 giorno mese anno            | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6               |
|  | <b>M</b>   | <b>27 06 1975</b>                                | <b>BRESCIA</b>  |
|  |  |  | Provincia di nascita (sigla)<br>7                     |
|  |  |  | <b>BS</b>   |
|  |  |  | Categorie particolari<br>8                            |
|  |  |  | Eventi eccezionali<br>9                               |
|  |  |  | Casi di esclusione dalla precompilata<br>10           |
|  |  |  | <b>DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021</b>                |
|  | Comune<br>20                                       | Provincia (sigla)<br>21                          | Codice comune<br>22                                   |
|  | <b>DESENZANO DEL GARDA</b>                         | <b>BS</b>  | <b>D284</b>   |
|  |  |  | Fusione comuni<br>23                                  |
|  |  |  | <b>DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022</b>                |
|  | Comune<br>24                                       | Provincia (sigla)<br>25                          | Codice comune<br>26                                   |
|  |  |  | Fusione comuni<br>27                                  |
| <b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>   | Codice fiscale<br>30                               |  |   |
| <b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>   | Codice di identificazione fiscale estero<br>40     | Località di residenza estera<br>41               |   |
|  | Via e numero civico<br>42                          |  | Non residenti Schumacker<br>43                        |
|  |  |  | Codice Stato estero<br>44                             |
|  | <b>DATA</b>  | <b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b>            |   |
|  | giorno mese anno                                   |  |   |
|  | <b>11 03 2022</b>                                  | <b>RINALDI ALESSANDRO</b>                        |   |

Realizzato con tecnologia SmartForms - www.artihurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022

Codice fiscale 01669960989 Denominazione C.B.B.O. S.R.L.

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI |                            | 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 |        |      | Altri redditi assimilati |        |    |                   |                     |   |
|--|----------------------------|---|-----|---|--|---------------------|--------|------|--------------------------|--------|----|-------------------|---------------------|---|
| 1  | 68125,11                   | 2   |     | 3   |  | 4                   |        |      |                          |        |    |                   |                     |   |
| Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni                |                            |   |     |   |  |                     |        |      |                          |        |    |                   |                     |   |
| Assegni periodici corrisposti dal coniuge                          |                            | Lavoro dipendente   |     | Pensione  |  | RAPPORTO DI LAVORO  |        |      |                          |        |    |                   |                     |   |
| 5  |                            | 6   | 365 | 7   |  | Data di inizio      |        |      | Data di cessazione       |        |    | In forza al 31/12 | Periodi particolari |   |
|  |                            |   |     |   |  | 8                   | giorno | 19   | 9                        | giorno | 10 |                   | 11                  |   |
|  |                            |   |     |   |  |                     | 19     | 03   |                          |        |    |                   |                     | X |
|  |                            |   |     |   |  |                     |        | 2019 |                          |        |    |                   |                     |   |
| 12   | Redditi erogati in franchi |   |     |   |  |                     |        |      |                          |        |    |                   |                     |   |

## RITENUTE

| Ritenute Irpef         |          | Addizionale regionale all'Irpef         |         | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF         |        |
|------------------------|----------|---|---------|--|--------|
| 21                     | 22601,30 | 22                                      | 1081,36 | 26                                     | 86,93  |
|                        |          |   |         | 27                                     | 291,95 |
|                        |          |   |         | 29                                     | 113,66 |
| Ritenute Irpef sospese |          | Addizionale regionale all'Irpef sospesa |         | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA |        |
| 30                     |          | 31                                      |         | 33                                     |        |
|                        |          |   |         | 34                                     |        |

## ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI

| Presenza 730/4 integrativo |                                 | Presenza 730/4 rettificativo |   | Saldo Irpef 2020 non trattenuto |  | Addizionale Regionale 2020 non trattenuto |  | Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto |  | Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto |  |
|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|---|---------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|
| 54                         |                                 | 55                           |   | 63                              |  | 73  |  | 83   |  | 93   |  |
| 64                         | Saldo Irpef 2020 non rimborsato | 74                           | Addizionale Regionale 2020 non rimborsato | 84                              | Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato | 94  | Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato |  |  |  |  |

## CREDITI NON RIMBORSATI

| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno |                       | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno |  | Acconto addizionale comunale all'Irpef |                                | Prima rata di acconto cedolare secca |  | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |  |
|--|-----------------------|--|--|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|
| 121                                      |                       | 122  | 56,00  | 124                                    |                                | 126                                  |  | 127  |  |
| 131                                      | Acconti Irpef sospesi | 132  | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | 133                                    | Acconti cedolare secca sospesi |                                      |  |  |  |

## ACCONTI 2021 DICHIARANTE

| Saldo Irpef 2020 non trattenuto |                                 | Addizionale Regionale 2020 non trattenuto |   | Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto |  | Saldo Cedolare secca 2020 non trattenuto |  |
|---------------------------------|---------------------------------|---|---|--|--|--|--|
| 263                             |                                 | 273                                       |   | 283  |  | 293                                      |  |
| 264                             | Saldo Irpef 2020 non rimborsato | 274                                       | Addizionale Regionale 2020 non rimborsato | 284  | Saldo Addizionale comunale 2020 non rimborsato | 294                                      | Saldo Cedolare secca 2020 non rimborsato |

## ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI

| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno |  | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno |                       | Acconto addizionale comunale all'Irpef |  | Prima rata di acconto cedolare secca |                                | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |  |
|--|--|--|-----------------------|--|--|--------------------------------------|--------------------------------|--|--|
| 321                                      |  | 322  |                       | 324                                    |  | 326                                  |                                | 327  |  |
| 327                                      | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | 331  | Acconti Irpef sospesi | 332                                    | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | 333                                  | Acconti cedolare secca sospesi |  |  |

## CREDITI NON RIMBORSATI

| Codice onere |     | Importo |  | Codice onere |     | Importo |  | Codice onere |     | Importo |  |
|--------------|-----|---------|--|--------------|-----|---------|--|--------------|-----|---------|--|
| 341          | 342 |         |  | 343          | 344 |         |  | 345          | 346 |         |  |
| 347          | 348 |         |  | 349          | 350 |         |  | 351          | 352 |         |  |

## ONERI DETRAIBILI

| Codice onere |     | Importo |  | Codice onere |     | Importo |  | Codice onere |     | Importo |  |
|--------------|-----|---------|--|--------------|-----|---------|--|--------------|-----|---------|--|
| 341          | 342 |         |  | 343          | 344 |         |  | 345          | 346 |         |  |
| 347          | 348 |         |  | 349          | 350 |         |  | 351          | 352 |         |  |

## DETRAZIONI E CREDITI

| Imposta lorda |  | Detrazioni per carichi di famiglia |  | Detrazioni per famiglie numerose |   | Credito riconosciuto per famiglie numerose |  |
|---------------|--|------------------------------------|--|----------------------------------|---|--|--|
| 361           | 22601,30                                       | 362                                |  | 363                              |   | 364  |  |
| 365           | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | 366                                | Credito per famiglie numerose recuperato | 367                              | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | 368  | Ulteriore detrazione                               |
| 369           | Totale detrazioni per oneri                    | 370                                | Detrazioni per canoni di locazione       | 371                              | Credito riconosciuto per canoni di locazione                    | 372  | Credito non riconosciuto per canoni di locazione   |
| 373           | Credito per canoni di locazione recuperato     | 374                                | Totale detrazioni                        | 375                              | Imposta netta   | 376  | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero |
| 377           | Codice stato estero                            | 378                                | Anno di percezione reddito estero        | 379                              | Reddito prodotto all'estero                                     | 380  | Imposta estera definitiva                          |
|               |  |                                    |  |                                  | 22601,30  |  |  |

## CREDITO DI IMPOSTA APE

| Utilizzato |  | Rimborsato |  | COMPARTO SICUREZZA |                       |
|------------|--|------------|--|--------------------|-----------------------|
| 381        |  | 382        |  | 383                | Compenso erogato      |
|            |  |            |  | 384                | Detrazione fruita     |
|            |  |            |  | 385                | Detrazione non fruita |

## TRATTAMENTO INTEGRATIVO

| Codice trattamento |   | Trattamento erogato |  | Trattamento non erogato |  |
|--------------------|---|---------------------|--|-------------------------|--|
| 390                | 2 | 391                 |  | 392                     |  |

| 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                                |           |   |  |
|---|-----|--|---------------------------------------|--|---------|---|-----------|---|--|
| Previdenza complementare  |     |  |                                       |  |         | giorno  | mese      | anno  |  |
| 411   | 1   | 412  | 120,00                                | 413  |         | 415   |           |   |  |
| 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  |     |  |                                       |  |         |   |           |   |  |
| 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 |         | Assicurazioni sanitarie                                 |           |   |  |
| 440   |     | 441  | 278,04                                | 442  |         | 444   |           |   |  |
| ALTRI DATI  |     |  |                                       |  |         |   |           |   |  |
| REDDITO FRONTALIERI   |     |  | Pensione orfani non Campione d'Italia |  |         | REDDITI ESENTI  |           |   | Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio |
| Con contratto a tempo indeterminato   |     | Con contratto a tempo determinato  |                                       |  |         | codice  | Ammontare | codice  | Ammontare  |
| 455   |     | 456  |                                       | 457  |         | 462   | 463       | 464   | 465  |
| Irpef da versare all'erario da parte del dipendente   |     | Applicazione maggiore ritenuta   |                                       | Casi particolari   |         | Erogazioni in natura                                    |           |   |  |
| 471   |     | 472  |                                       | 473  | 474     | 258,00  |           |   |  |
| 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 sospesa  |                                       |  |         |   |           |   |  |
| 500   |     | 501  |                                       |  |         |   |           |   |  |
| 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 acconto 2021  |                                       | Addizionale comunale saldo 2021  |         |   |           |   |  |
| 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                          |     |  |                                       |  |         |   |           |   |  |
| 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   |  |
| Codice  |     |  |                                       |  |         |   |           |   |  |
| 571   | 572 | 573  |                                       | 574  | 575     | 576   |           |   |  |
| Imposta sostitutiva sospesa   |     | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria   |                                       | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir   |         | di cui sottoforma di erogazioni in natura               |           | di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione |  |
| 577   |     | 578  |                                       | 579  | 580     | 581   |           |   |  |
| Codice  |     | 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   |           |   |  |
| Imposta sostitutiva sospesa   |     | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria   |                                       | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir   |         | di cui sottoforma di erogazioni in natura               |           | di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione |  |
| 597   |     | 598  |                                       | 599  | 600     | 601   |           |   |  |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI 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                     |                                       | Contributo alle forme pensionistiche complementari   |         | Contributo di assistenza sanitaria                      |           |   |  |
| 611   |     | 612  |                                       | 631  |         | 632   |           |   |  |

| 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 <sup>1</sup> X Coniuge                                  | <sup>4</sup> VZZSLV77M48D284J | 5                | 6                  | 7                                   | 8                                 |
| 2  | F1 Primo figlio D <sup>3</sup>                            |                               |                  |                    |                                     |                                   |
| 3  | F A <sup>2</sup> 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 |                               | %                |                    |                                     |                                   |

| 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 |                    |

| SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE | 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   |                     |

Codice fiscale del percipiente **BCCLSN75H27B157U**

Mod. N. **1**

|  |   |                   |   |          |   |       |   |                          |   |                        |   |   |
|--|---|-------------------|---|----------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| <b>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI</b> | 1 | Matricola azienda | 2 | INPS     | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
|  |   | <b>1509770889</b> |   | <b>X</b> |   |       |   | <b>75518,00</b>          |   |                        |   | <b>7387,64</b>                                |

|  |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI</b> | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|  | Tutti  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          | 8                        |
|  | Tutti con l'esclusione di                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|  | <input checked="" type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |  |  |   |                     |  |                   |  |          |                                   |         |         |                        |
|--|--|--|---|---------------------|--|-------------------|--|----------|-----------------------------------|---------|---------|------------------------|
| <b>SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA</b> | 9  | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10  | Progressivo Azienda | 11   | NoiPa dichiarante | Gestione   |          |                                   | 17      |         |                        |
|  |  |  |   |                     |  |                   | Pens. 12   | Prev. 13 | Cred. Enpdep 14                   | Enam 15 | Enam 16 | Anno di riferimento 17 |
| 18   | Imponibile pensionistico                             | 19                                     | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | 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 |                                       |                          |                             |                          |                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                  |
| 37   | Tutti                                 |                          |                             |                          |                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          | 39                       | Codice fiscale soggetto denuncia |
| 38   | Singoli mesi                          |                          |                             |                          |                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                  |
|  | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                  |
| 40   | Periodi retributivi soggetto denuncia |                          |                             |                          |                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          | 41                       | Codice fiscale conguaglio        |
|  | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                  |
| 42   | Imponibile conguaglio                 | 43                       | Codice fiscale per denuncia | 44                       | Periodi retributivi per denuncia |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                  |
|  |                                       |                          |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                  |

|  |                           |   |                          |                          |                          |                                    |                          |                          |    |                             |
|--|---------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----|-----------------------------|
| <b>SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI</b>  | 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                     |   |                          |                          |                          |                                    |                          |                          | 51 | Tipo rapporto               |
| 50   | Tutti con l'esclusione di |   |                          |                          |                          |                                    |                          |                          | 52 | Codice fiscale PPAA/Azienda |
|  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |                             |

|  |               |    |              |    |         |
|--|---------------|----|--------------|----|---------|
| <b>SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE</b> | PERIODO       |    |              | 55 | Reddito |
| 53   | Dal mese anno | 54 | Al mese anno |    |         |

|                             |   |                                   |                    |                                  |                          |    |                          |
|-----------------------------|---|-----------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| <b>SEZIONE 5 ALTRI ENTI</b> | 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 |

|                                |    |           |    |                                     |       |    |                         |    |                       |             |               |                          |                      |
|--------------------------------|----|-----------|----|-------------------------------------|-------|----|-------------------------|----|-----------------------|-------------|---------------|--------------------------|----------------------|
| <b>DATI ASSICURATIVI INAIL</b> | 71 | Qualifica | 72 | Posizione assicurativa territoriale | C. C. | 73 | Data inizio giorno mese | 74 | Data fine giorno mese | 75          | Codice comune | 76                       | Personale viaggiante |
|                                |    |           |    | <b>00621637524</b>                  |       |    |                         |    |                       | <b>D999</b> |               | <input type="checkbox"/> |                      |

|  |   |     |   |     |   |     |  |                 |  |  |  |
|--|---|-----|---|-----|---|-----|--|-----------------|--|--|--|
| 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      | <b>11873,63</b> |  |  |  |
|  |   |     |   |     |   |     | <b>50,20</b>   |                 |  |  |  |

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022

Codice fiscale 01669960989 Denominazione C.B.B.O. S.R.L.