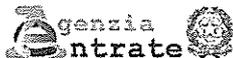


CERTIFICAZIONE UNICA 2022

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

2021



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 TERNI	Prov. 5 TR	Cap 6 05100	Indirizzo 7 PIAZZA M. RIDOLFI, 39			
	Telefono, Fax numero	Indirizzo di posta elettronica 9 servizio.stipendi@comune.tr.it	Codice attività 10 841110	Codice sede 11			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome				
		SANTINI	MONIA				
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 mese anno 1960	Comune (o Stato estero) di nascita 6 VIALETO	Provincia di nascita (sigla) 7 PG	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021							
	Comune 20 TERNI	Provincia (sigla) 21 TR	Codice comune 22 L117	Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2022							
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41					
	Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44				
	DATA giorno mese anno 11 03 2022	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA F.to Francesco Saverio Vista					

PREVIDENZA

Contributi previdenza complementare

Contributi previdenza complementare

complementare di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		giorno	mese	anno
411	412	413		415		

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	417	418	Importo totale	419	Differenziale	Anni residui	420
-----	-------------------	--	-----	-----	----------------	-----	---------------	--------------	-----

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti
-----	---------	-----	---------	-----	-------------

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere	432	Importo	Codice onere	434	Importo	Codice onere	436	437	Importo
431											
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse avventi esclusivamente fra assistenziali che non concorrono al reddito		441	Contributi versati a enti e casse avventi esclusivamente fra assistenziali che concorrono al reddito		442	Assicurazioni sanitarie		444	
440											

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

REDDITI ESENTI

Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Pensione orfani non comprese d'Italia		ammontare		ammontare		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Erogazioni in natura					
471		472		473		474					

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese
-----	----------------	-----	-----------------------	-----	-------------------------------

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef
500	Totale ritenute irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa				

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese
-----	---	-----	---	-----	-------------------------	-----	-------------------------

COMPARTO DI SICUREZZA

515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita
-----	------------------	-----	-------------------

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale						Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute		
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2021	546	Addizionale comunale saldo 2021				

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef
-----	--------------	-----	------------------	-----	----------------	-----	---------------------------------

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

571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	576	Imposta sostitutiva
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580	di cui sotto forma di erogazioni in natura	581	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	595	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	596	Imposta sostitutiva
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600	di cui sotto forma di erogazioni in natura	601	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
-----	--	-----	--

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

631	Contributo alle forme pensionistiche complementari	632	Contributo di assistenza sanitaria
-----	--	-----	------------------------------------

DATI RELATIVI

AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

Relazioni di parentela		Codice fiscale		n. mesi a carico	numero di tra anni	Percentuale di detrazione spettante	Data di nascita o affidamento figli	
1	C 1	4		5	6	7	8	
2	F1	Coniuge	D ³					
3	F	Primo figlio	A ²					
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
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'

RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE -
ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUITO
DICHIARANTE
COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

701	Anno	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	704	Importo rimborsato
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			Spesa rimborsata riferita al dipendente 706	
761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	762	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	763	Redditi di pensione
765	Altri redditi assimilati	766	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	764	Pensione orfani

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

771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	772	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	773	Redditi di pensione
774	Altri redditi assimilati	775	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1 Matricola azienda 2 INPS 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo azienda 11 No/PA dichiarante 12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. 15 Enpdep Enam 16 Anno di riferimento 17
18 Imponibile pensionistico 19 Contributi pensionistici dovuti 20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 21 Imponibili TFS 22 Contributi TFS
23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 24 Imponibile TFR 25 Contributi TFR dovuti 26 Imponibile TFR ulteriori elementi 27 Contributo TFR ulteriori elementi
28 Imponibile Gestione Credito 29 Contributo Gestione Credito dovuti 30 Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore 31 Imponibile ENDEP 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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 37 Singoli mesi 38 T G F M A M G L A S O N D

39 Codice fiscale soggetto denuncia

40 Periodi retributivi soggetto denuncia

G F M A M G L A S O N D

41 Codice fiscale conguaglio

42 Imponibile conguaglio

43 Codice fiscale per denuncia

44 Periodi retributivi per denuncia

G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

45 Compensi corrisposti al parasubordinato 46 Contributi dovuti 47 Contributi a carico del lavoratore 48 Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

51 Tipo rapporto

52

53 Codice Fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

PERIODO Dal 53 mese anno Al 54 mese anno 55 Reddito

SEZIONE 5 ALTRI ENTI

56 Codice fiscale Ente previdenziale 57 Denominazione Ente previdenziale

58 Codice azienda 59 Categoria 60 Imponibile previdenziale 61 Contributi dovuti

62 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 63 Contributi versati 64 Altri contributi 65 Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

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

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 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 dai 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 820 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI Redditi di cui al punto 4 per ind.tà, gettoni presenza e compensi
corrisp. da Stato, Reg., Prov. , Comuni (Art.50, c.1, lett. f Tuir)
rapporto a tempo (Determinato),
importo (6286,59).

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

BN Acconto 2022 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire
interamente della fascia di esenzione deliberata.

ZZ Dettaglio oneri detraibili: gli importi indicati vanno riportati nella dichiarazione dei redditi.

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)
	SANTINI	MONIA	F
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	4 - 3 - 2 -	SOLETO	PG

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 *

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA