

CERTIFICAZIONE UNICA 2024



Codice fiscale 8 0 0 0 2 6 3 0 5 4 1

TIPO DI COMUNICAZIONE	<input type="checkbox"/> Annullamento	<input type="checkbox"/> Sostituzione	<input type="checkbox"/> Eventi eccezionali
DATI RELATIVI AL SOSTITUTO			
Codice Fiscale 80002630541 Cognome o Denominazione UNIVERSITA PER STRANIERI DI PERUGIA Nome Telefono o fax prefisso numero 0755746205 Indirizzo di posta elettronica TRATTAMENTI.ECONOMICI@UNISTRAPG.IT			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE			
Casi particolari <input type="checkbox"/>	Codice Fiscale DCSVLR74M25H501H	Codice carica 1	Codice fiscale società o ente dichiarante 80002630541
Cognome DE CESARIS Nome VALERIO			
FIRMA DELLA COMUNICAZIONE			
Numero certificazioni 1		Quadro CT 	FIRMA F.TO IL RETTORE VALERIO DE CESARIS
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA			
Codice fiscale dell'incaricato 			
Impegno a presentare in via telematica la comunicazione <input type="checkbox"/>			
Riservato all'incaricato Data dell'impegno giorno mese anno		FIRMA DELL'INCARICATO 	

CERTIFICAZIONE UNICA 2024

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2023**



DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 80002630541	Cognome o Denominazione 2 UNIVERSITA PER STRANIERI DI PERUGIA			Nome 3
Comune 4 PERUGIA	Prov. 5 PG	Cap 6 06123	Indirizzo 7 PIAZZA FORTEBRACCIO 4	
Telefono, fax 8 prefisso numero 0755746205	Indirizzo di posta elettronica 9 TRATTAMENTI.ECONOMICI@UNISTRAPG.IT			Codice attività 10 854200
				Codice sede 11

**DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME**

Codice fiscale 1 SCLFNC82P26D653M	Cognome o Denominazione 2 SCOLA STRA			Nome 3 FRANCESCO
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno 26	6 mese 09	Comune (o Stato estero) di nascita 7 FOLIGNO	Provincia di nascita (sigla) 8 PG
				Categorie particolari 9
				Eventi eccezionali 10
				Casi di esclusione dalla precompilata 11

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023				
Comune 20 PANICALE	Provincia (sigla) 21 PG	Codice comune 22 G308	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024				
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27	

**DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE**

Codice fiscale 30				
-----------------------------	--	--	--	--

**RISERVATO
AI 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 12	mesi 03	anno 2024
---------------------	-------------------	---------------------

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

F.TO IL RETTORE VALERIO DE CESARIS

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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				
DATI PER LA EVENTUALE COMPILEDATION DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1 37031,41	2	3	4				
		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO LAVORO					
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente 5 365	Pensione 6 7	Data di inizio 8 giorno 29 12 mese anno 2008	Data di cessazione 9 giorno 10 mese anno	In forza al 31/12 10 X	Periodi particolari 11	
		Redditi erogati in franchi 12							
RITENUTE		Ritenute Irpef 21 8735,24	Addizionale regionale all'Irpef 22 545,92	Acconto 2023 26 80,17	Saldo 2023 27 216,08	Acconto 2024 29 88,88	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		
		Ritenute Irpef sospese 30	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31	33	34		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA		
ASSISTENZA FISCALE 730/2023 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo 54	Presenza 730/4 rettificativo 55	Saldo Irpef 2022 non trattenuto 63	Addizionale regionale 2022 non trattenuto 73	Saldo addizionale comunale 2022 non trattenuto 83	Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non trattenuto 93		
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2022 non rimborsato 64	Addizionale Regionale 2022 non rimborsato 74	Saldo addizionale comunale 2022 non rimborsato 84	Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non rimborsato 94				
ACCONTI 2023 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122	Acconto addizionale comunale all'Irpef 124	Prima rata di acconto cedolare secca 126	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127			
		Acconti Irpef sospesi 131	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132	Acconti cedolare secca sospesi 133					
ASSISTENZA FISCALE 730/2023 CONIUGE		Saldo Irpef 2022 non trattenuto 263	Addizionale regionale 2022 non trattenuto 273	Saldo addizionale comunale 2022 non trattenuto 283	Saldo cedolare secca 2022 non trattenuto 293				
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2022 non rimborsato 264	Addizionale regionale 2022 non rimborsato 274	Saldo addizionale comunale 2022 non rimborsato 284	Saldo cedolare secca 2022 non rimborsato 294				
ACCONTI 2023 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322	Acconto addizionale comunale all'Irpef 324	Prima rata di acconto cedolare secca 326				
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327	Acconti Irpef sospesi 331	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332	Acconti cedolare secca sospesi 333				
ONERI DETRAIBILI		Codice onere 341	Importo 342	Codice onere 343	Importo 344	Codice onere 345	Importo 346		
		Codice onere 347	Importo 348	Codice onere 349	Importo 350	Codice onere 351	Importo 352		
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda 361 9860,99	Detrazioni per carichi di famiglia 362	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367 1125,75					
		Totale detrazioni per oneri 369	Detrazioni per canoni di locazione 370	Credito riconosciuto per canoni di locazione 371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione 372				
		Credito per canoni di locazione recuperato 373	Totale detrazioni 374 1125,75	Imposta netta 375 8735,24	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 376				
		Codice stato estero 377	Anno di percezione reddito estero 378	Reddito prodotto all'estero 379	Imposta estera definitiva 380				
		CREDITO IMPOSTA APE				COMPARTO SICUREZZA			
		Utilizzato 381	Rimborsato 382	Compenso erogato 383	Detrazione frutta 384	Detrazione non frutta 385			
		TRATTAMENTO INTEGRATIVO							
		Codice trattamento 390 2	Trattamento erogato 391	Trattamento non erogato 392					

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

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	mese anno
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419	420
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO				
Versati	Dedotti	Non dedotti		
421	422	423		

ONERI DEDUCIBILI

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		
440	441	442	Codice fiscale degli enti o casse		Assicurazioni sanitarie	
			443	444		

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI		REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non campione d'Italia	codice	ammontare	codice	
455	456	457	462	463	464	465
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Art. 51, comma 3 del Tuir	Con figli fiscalmente a carico	Bonus carburanti	Trattamento integrativo speciale erogato
471	472	473	474	475	476	479
EROGAZIONI IN NATURA						

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Total reddit	Total ritenute Irpef	Total ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Total ritenute Irpef sospese	Total addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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
2018,83		519,23	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

COMPARTO SICUREZZA				
Compenso erogato	Detrazione fruita			
515	516			
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				
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	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2023	Addizionale comunale saldo 2023		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

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

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione
577	578	579	580	581	582
di cui Bonus carburante					
583					
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
591	592	593	594	595	596
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperto da contribuzione
597	598	599	600	601	602
di cui Bonus carburante					
603					

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI**

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria
611	612	631	632

**SOMME ASSOGGETTATE
AD IMPOSTA SOSTITUTIVA**

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

**DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

CODICE FISCALE				Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
Relazione di parentela	1	4	5				
1 C Coniuge	<input type="checkbox"/>						
2 F1 Primo figlio D	<input type="checkbox"/>	3			7	8	10
3 F A D	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>				
4 F A D	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>				
5 F A D	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>				
6 F A D	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>				
7 F A D	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>				
8 F A D	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>				
9 F A D	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>				

**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

SEZIONE SOSTITUTO
DICHIARANTE

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705	706

**COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
765	766		

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

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

REDDITI LAVORO SPORTIVO

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

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1	INPS 2	Altro 3	Imponibile previdenziale 4	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6							
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Tutti 7	Tutti con l'esclusione di											
<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 80002630541	Progressivo Azienda 10 00000	NoiPa dichiarante 11	Pens. 12 1	Prev. 13 7	Cred. 14 1	Enpddep 15 9	Enam 16	Anno di riferimento 17 2023				
Imponibile pensionistico 18 43646,97	Contributi pensionistici dovuti 19 14406,76	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 3750,30	Imponibili TFS 21	Contributi TFS 22								
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24 27744,32	Contributi TFR dovuti 25 2663,46	Imponibile TFR ulteriori elementi 26	Contributo TFR ulteriori elementi 27								
Imponibile Gestione Credito 28 43646,97	Contributo Gestione Credito dovuti 29 152,84	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30 152,84	Imponibile ENPDEP 31	Contributi ENPDEP dovuti 32								
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33	Imponibile ENAM 34	Contributi ENAM dovuti 35	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36									
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Tutti 37	Singoli mesi				Codice fiscale soggetto denuncia 39							
<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D
Periodi retributivi soggetto denuncia 40 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D						Codice fiscale conguaglio 41						
Imponibile conguaglio 42	Codice fiscale per denuncia 43				Periodi retributivi per denuncia 44 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D							

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 45	Contributi dovuti 46	Contributi a carico del lavoratore 47	Contributi versati 48									
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Tutti 49	Tutti con l'esclusione di											
<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D
Tipo rapporto 51			Codice fiscale PPAA/Azienda 52									

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

Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati 53	Imponibile contributivo 54	Imponibile IVS 55	Contributi dovuti 56	Contributi a carico del parasubordinato 57								
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Contributi versati 58	Tutti con l'esclusione di											
<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D
Tipo rapporto 61			Altro tipo rapporto 62									

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

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivistici 63	Imponibile contributivo 64	Imponibile IVS 65	Contributi totali dovuti 66	Contributi a carico del magistrato onorario 67								
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Contributi versati 68	Tutti con l'esclusione di											
<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D
Iscritto Cassa Forense 71			Tipo rapporto 72									
Codice fiscale Amministrazione versante 73												

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO		Reddito
Dal	Al	
74 mese anno	75 mese anno	76

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale		
77	78		
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
79	80	81	82
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
83	84	85	86

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
91	92		93 giorno mese	94 giorno mese	95	96

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA						
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese		
801	802	803	804	805		
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota 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		
806	807	808	809	810		
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni TFR			
811	812	813	920			

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) **Informazioni relative al reddito certificato: lavoro dipendente, importo 37.031,41**

(ZZ) **Le addizionali comunali e regionali sono state determinate in base alle aliquote pubblicate sul sito internet ministeriale www.finanze.it. Invitiamo i contribuenti che non presentano la dichiarazione dei redditi a verificare le aliquote applicate.**

CERTIFICAZIONE UNICA 2024

PERIODO D'IMPOSTA 2023

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

80002630541

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

SCLFNC82P26D653M

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SCOLAstra

NOME

FRANCESCO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

giorno 26 mese 09 anno 1982

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

FOLIGNO

PROVINCIA (sigla)

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 * <input type="checkbox"/>	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 COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE “CHIESA D'INGHILTERRA” IN ITALIA		

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

AVVERTENZE

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

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

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

FIRMACodice 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 ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART2, COMMA 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 GESTIONE 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 E' 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