

CERTIFICAZIONE UNICA 2026



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

--

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2			Nome 3		
---------------------	------------------------------	--	--	-----------	--	--

Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
-------------	------------	----------	----------------	--	--	--

Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10		Codice sede 11
------------------------------------	-------------------------------------	--	--	-----------------------	--	-------------------

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2			Nome 3		
---------------------	------------------------------	--	--	-----------	--	--

Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
-----------------------	---------------------------------------	---	--------------------------------------	-------------------------------	----------------------------	--

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
--------------	-------------------------	---------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2026

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
--------------	-------------------------	---------------------

**DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE**

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

**RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI**

Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Luggo di affidanza 42	
--	------------------------------------	-----------------------------	--

Via e numero civico 43	Non residenti 44	Schumacker	Codice Stato estero 45	Frontaliero 46
---------------------------	---------------------	------------	---------------------------	-------------------

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

giorno	DATA mese	anno
--------	--------------	------

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALE		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 COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	2	3	4		
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione	RAPPORTO DI LAVORO			
		5	6 7	8 giorno mese anno	9 giorno mese anno	In forza al 31/12 Periodi particolari	
		Redditi erogati in franchi	Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche	13			
RITENUTE		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF					
		Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'irpef	Acconto 2025	Saldo 2025	Acconto 2026	
		21	22	26	27	29	
		Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'irpef sospesa				
		30	31		33	34	
ASSISTENZA FISCALE 730/2025 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2024 non trattenuto	Addizionale Regionale 2024 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2024 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non trattenuto
IMPORTI NON TRATTENUTI		54	55	63	73	83	93
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2024 non rimborsato	Addizionale Regionale 2024 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2024 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non rimborsato		
		64	74	84	94		
ACCONTI 2025 DICHIARANTE		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	124	126	127	
		Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi			
		131	132	133			
ASSISTENZA FISCALE 730/2025 CONIUGE		Saldo Irpef 2024 non trattenuto	Addizionale regionale 2024 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2024 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2024 non trattenuto		
IMPORTI NON TRATTENUTI		263	273	283	293		
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2024 non rimborsato	Addizionale regionale 2024 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2024 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2024 non rimborsato		
		264	274	284	294		
ACCONTI 2025 CONIUGE		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		
		321	322	324	326		
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
		327	331	332	333		
ONERI DETRAIBILI		Codice onere 341 342	Importo	Codice onere 343 344	Importo	Codice onere 345 346	Importo
		347	348	349	350	351	352
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta linda	Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione
		361	362		367		368
		Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione
		369	370		371		372
		Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
		373	374		375		376
		Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva
		377	378		379		380
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato	Rimborsato				
		381	382				
TRATTAMENTO INTEGRATIVO							
		Codice trattamento 390	Trattamento erogato 391	Trattamento non erogato 392			
COMPARTO SICUREZZA							
		383			384		385

PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno				
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
		Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 417	Importo totale 418	Differenziale 419				
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
		Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423					
ONERI DEDUCIBILI									
		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437	
		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 440	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442		Codice fiscale degli enti o casse 443	Assicurazioni sanitarie 444		
ALTRI DATI									
FRONTALIERI SVIZZERI									
		Reddito di riferimento 449	Ritenute 451	Addizionale regionale all'Irpef 2025 452	Addizionale comunale all'Irpef 2025 453	Acconto addizionale comunale all'Irpef 2026 454	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	
		Pensione orfani non Campione d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472
		Casi particolari 473	Benefit base 474	Con figli fiscalmente a carico 475		Welfare aziendale canoni e spese manutenzione 476	Trattamento integrativo speciale erogato 479	Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche 480	
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
		Totali redditi 481	Totali ritenute Irpef 482	Totali ritenute Irpef sospese 483					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
		Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499				
		Totali ritenute Irpef sospese 500	Totali addizionale regionale dell'Irpef sospese 501						
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI									
		Totali compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totali compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totali ritenute operate 513	Totali ritenute sospese 514				
COMPARTO SICUREZZA									
		Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516						
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI									
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
		Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535			
		Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 13 536		Codice fiscale 537					
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 539	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			
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 13 544	Ritenute 545	Addizionale regionale 546	Addizionale comunale conto 2025 547	Addizionale comunale saldo 2025 548			
REDDITI LAVORO SPORTIVO A TEMPO INDETERMINATO									
		Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico 557	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 558	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico 559	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 560				
RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO									
		Giorni 561	Data di inizio giorno mese anno 562	Data di cessazione giorno mese anno 563	In forza al 31/12 564				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
		Quota esente 565	Quota imponibile 566	Ritenute Irpef 567	Addizionale regionale all'Irpef 568				

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 base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperto da contribuzione
		577	578	579	580	581	582
		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 base	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
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	
MANCE		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					
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO		Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa			
		671	672	673			
COMPENSI STRAORDINARI COMPARTO SANITARIO		Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa			
		674	675	676			
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO							
CODICE FISCALE							
Relazione di parentela							
1	C	Coniuge			5	6	
2	F1	Primo figlio	D	P			
3	F	G	D	P			
4	F	G	D	P			
5	F	G	D	P			
6	F	G	D	P			
7	F	G	D	P			
8	F	G	D	P			
9	F	G	D	P			
1 N. mesi detrazioni per figli da 21 anni ma inferiore a 30							
2 BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO G = ASCENDENTE D = FIGLIO CON DISABILITÀ P = ALTRI FAMILIARI NON ASCENDENTI							
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			
SOMMA CHE NON CONCORRE ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO		Tipologia	Reddito di lavoro dipendente (art. 49, c. 1 del Tuir)	Reddito lavoro sportivo dilettantistico (art. 49, c. 1 del Tuir)	Giorni di lavoro dipendente	Data inizio rapporto di lavoro	Data fine rapporto di lavoro
		718	719	720	721	722 giorno mese anno	723 giorno mese anno
		Codice	Somma erogata	Somma non erogata			
		724	725	726			
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		Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche		
		765	766		767		
REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 E 13 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		Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche		
		774	775		776		
REDDITI LAVORO SPORTIVO							
CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO							
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 Altri redditi di cui al punto 1							
781		782	783				
RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO							
Giorni Data di inizio Data di cessazione In forza al 31/12							
787		788 giorno mese anno	789 giorno mese anno		790		

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

1	Matricola azienda	INPS	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti				
<u>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</u>													
7	Tutti con l'esclusione di												
7	<input checked="" type="checkbox"/>	<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**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione				17			
12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpddep	16	Enam				
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 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						
<u>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</u>													
37	Singoli mesi									39	Codice fiscale soggetto denuncia		
<input checked="" type="checkbox"/>	<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
40	Periodi retributivi soggetto denuncia									41	Codice fiscale conguaglio		
<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		
42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale per denuncia				44	Periodi retributivi per denuncia					
<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**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati							
<u>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</u>														
49	Tutti con l'esclusione di													
49	<input checked="" type="checkbox"/>	<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
50	Tipo rapporto									51	Codice fiscale PPAA/Azienda			
52														

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

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54	Franchigia previdenziale	55	Rimborsi spese forfettarie	56	Imponibile contributivo							
57	Imponibile IVS	58	Contributi dovuti	59	Contributi a carico del parasubordinato	60	Contributi versati							
<u>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</u>														
61	Tutti con l'esclusione di													
61	<input checked="" type="checkbox"/>	<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
62	Tipo rapporto				63	Altro tipo rapporto				64				

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

65	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivistici	66	Imponibile contributivo	67	Imponibile IVS	68	Contributi totali dovuti	69	Contributi a carico del magistrato onorario					
<u>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</u>														
70	Contributi versati	71	Tutti con l'esclusione di											
71	<input checked="" type="checkbox"/>	<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
72	Iscritto Cassa Forese									73				
74	Tipo rapporto													
75	Codice fiscale Amministrazione versante													

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE	PERIODO		78 Reddito				
	Dal 76 mese anno	Al 77 mese anno					
SEZIONE 5 ALTRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale				
	79	80					
	81	82	83	84			
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi			
85		86	87	88			
DATI ASSICURATIVI INAIL	Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio 93 giorno mese	Data fine 94 giorno mese	Codice comune	Personale viaggiante
	91	92				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	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR			
811	812	813					

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale
1

DATI FISCALE

2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
10	Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto		
13	Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto		
16	Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti		
19	Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	22	Somme restituite al netto della ritenuta subita		

DATI PREVIDENZIALI

29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale				
31	Tipo rapporto	32	Codice azienda				
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percepiente				
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti	39	Contributi versati	40	Importo franchigia utilizzato

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

Riservata al soggetto erogatore delle somme

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non tassate
105		106		107		108	

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

INDENNITÀ DI ESPROPRI E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRÉ INDENNITÀ E INTERESSI			
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
INDENNITÀ DI ESPROPRI E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRÉ INDENNITÀ E INTERESSI			
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

CERTIFICAZIONE REDDITI - LOCAZIONI BREVI

N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	Anno	Durata del contratto nell'anno di riferimento	Provincia (sigla)	Codice comune		
1	2	3	4	5	6	7		
Comune				Indirizzo				
				8	N. civico	Scala		
				11	12	Interno		
Tipologia (via, piazza, ecc.)				10	13			
				9				
Importo corrispettivo				20	Ritenuta operata	Loc. non proprietario	Codice CIN	
				19	21	22		
N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	Anno	Durata del contratto nell'anno di riferimento	Provincia (sigla)	Codice comune		
101	102	103	104	105	106	108		
Comune				Indirizzo				
				107	N. civico	Scala		
				111	112	Interno		
Tipologia (via, piazza, ecc.)				110	113			
				109				
Importo corrispettivo				120	Ritenuta operata	Loc. non proprietario	Codice CIN	
				119	121	122		
N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	Anno	Durata del contratto nell'anno di riferimento	Provincia (sigla)	Codice comune		
201	202	203	204	205	206	208		
Comune				Indirizzo				
				207	N. civico	Scala		
				211	212	Interno		
Tipologia (via, piazza, ecc.)				210	213			
				209				
Importo corrispettivo				220	Ritenuta operata	Loc. non proprietario	Codice CIN	
				219	221	222		
N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	Anno	Durata del contratto nell'anno di riferimento	Provincia (sigla)	Codice comune		
301	302	303	304	305	306	308		
Comune				Indirizzo				
				307	N. civico	Scala		
				311	312	Interno		
Tipologia (via, piazza, ecc.)				310	313			
				309				
Importo corrispettivo				320	Ritenuta operata	Loc. non proprietario	Codice CIN	
				319	321	322		
N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	Anno	Durata del contratto nell'anno di riferimento	Provincia (sigla)	Codice comune		
401	402	403	404	405	406	408		
Comune				Indirizzo				
				407	N. civico	Scala		
				411	412	Interno		
Tipologia (via, piazza, ecc.)				410	413			
				409				
Importo corrispettivo				420	Ritenuta operata	Loc. non proprietario	Codice CIN	
				419	421	422		

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

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE**
(obbligatorio)**CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE**
(obbligatorio)**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

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

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ'

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE
ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE A
NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA