

CERTIFICAZIONE UNICA 2020

Certificazione di cui all'art.4, commi 6-ter e 6-quater del D.P.R. 22 luglio 1998, n.322 relativa all'anno 2019

DATI ANAGRAFICI

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

Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI LATINA		Nome 3	
4 LATINA	5 Prov. LT	6 Cap 04100	7 Indirizzo PIAZZA DEL POPOLO 1
		10 Codice attività 841110	11 Codice sede

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Cognome o Denominazione 2 GRENGA		Nome 3 CHIARA	
4 Sesso (M o F) F	5 Data di nascita giorno mese anno 23 07 1983	6 Comune (o Stato estero) di nascita LATINA	7 Prov.nasc. (sigla) LT
		8 Categorie particolari	9 Eventi eccezionali
		10 Casi di esclusione dalla precompilata	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

20 Comune LATINA	21 Provincia (sigla) LT	22 Codice comune E472	23 Fusione comuni
------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

24 Comune LATINA	25 Provincia (sigla) LT	26 Codice comune E472	27 Fusione comuni
------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

30 Codice fiscale

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

40 Codice di identificazione fiscale estero	41 Localita' di residenza estera	
42 Via e numero civico	43 Non residenti Schumacker <input type="checkbox"/>	44 Codice Stato estero

Data

giorno 28	mese 02	anno 2020
--------------	------------	--------------

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IL SINDACO F.TO DAMIANO COLETTA

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		2		3		4 7.901,60	
RAPPORTO DI LAVORO							
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio		Data di cessazione	
5		6		8 giorno mese anno 21 06 2016		9 giorno mese anno	
						In forza al 31/12	
						10 <input checked="" type="checkbox"/>	
						Periodi particolari	
						11 2	

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF							
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2019		Saldo 2019	
21 1.817,37		22 136,70		26		27	
						29	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA							
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2019		Saldo 2019	
30		31		33		34	

ASSISTENZA FISCALE
730/2019

DICHIANANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2018 non trattenuto	Addizionale regionale 2018 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto
53	54	55	63	73	83	93

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2018 non rimborsato	Addizionale regionale 2018 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato
84	74	84	94

ACCONTI 2019
DICHIANANTE

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

730/2019

CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2018 non trattenuto	Addizionale regionale 2018 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	Saldo Cedolare secca 2018 non trattenuto
263	273	283	293

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2018 non rimborsato	Addizionale regionale 2018 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato	Saldo Cedolare secca 2018 non rimborsato
264	274	284	294

ACCONTI 2019
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	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
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 1.817,37	362	363	364
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri
365	366	367	368
Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato
369	370	371	372
Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero
373	374	375	376
Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva		
377	378		
CREDITO IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA	
Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita
379	380	381	382
			Detrazione non fruita
			383
CREDITO BONUS IRPEF			
Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato	
391	392	393	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AI) Informazioni relative ai Periodi di lavoro e ai Redditi certificati.

Reddito complessivamente conguagliato E.7.901,60, di cui :

- Altri redditi assimilati, E.7.901,60.

(BB) Saldo 2019 dell'addizionale comunale all'IRPEF.

Non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

**CERTIFICAZIONE Scheda per la scelta della destinazione
UNICA 2020 dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF****PERIODO D'IMPOSTA 2019**

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esenzione dalla destinazione della destinazione (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)

GRENGA

CHIARA

F

DATA DI NASCITA
giorno mese anno
23 07 1983

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

LATINA

PROVINCIA (sigla)

LT

**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)**

(*) Per la scelta a favore dello Stato e 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)****AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie 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

CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

2019

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
	ASSOCIAZIONE CENTRO DONNA LILITH		
Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
LATINA	LT	04100	VIA FRATELLI BANDIERA, 34
Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11
prefisso numero			

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	GRENGA	CHIARA				
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
F	23 7 1983	LATINA	LT			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23			
LATINA	LT	E472				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
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 29 2 2020	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA INNOCENTI FRANCESCA
-------------------------------------------	-------------------------------------------------------

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	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 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO				
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423	Anni residui 420

ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI					
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	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 e 5 440	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	Assicurazioni sanitarie 444			

ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI				
	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		
	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474			
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 469	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471							

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482		Totale ritenute Irpef sospese 483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
Quota esente 496	Quota imponibile 497		Ritenute Irpef 498		Addizionale regionale all'Irpef 499	
Totale ritenute irpef sospese 500		Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa 501				

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	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 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514	
COMPARTO SICUREZZA		COMPARTO SICUREZZA 2018		
Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516	Compenso erogato 517	Detrazione fruita 518	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535	
Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543		
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2019 545	Addizionale comunale saldo 2019 546			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564		

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576
	Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sotto forma di erogazioni in natura 580	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581	
	Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596
	Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI			
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612		Contributo alle forme pensionistiche complementari 631		Contributo di assistenza sanitaria 632

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

1	Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	4010260672	X		7.259,00		672,56
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Tutti						
Tutti con l'esclusione di						
7	8					
X	G	F	M	A	M	G
	L	A	S	O	N	D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento	
9	10	11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22				
23	24	25	26	27				
28	29	30	31	32				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens								
Tutti								
Singoli mesi								
33	34	35	36	37	38	39	40	
	T	G	F	M	A	M	G	
	L	A	S	O	N	D		
41	42						43	
	G F M A M G L A S O N D							

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

43	44	45	46
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti			
Tutti con l'esclusione di			
47	48	49	
T	G	F	M
	A	M	G
	L	A	S
	O	N	D
			50

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

51	52		
53	54	55	56
57	58	59	60

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

71	72						C.	C.	73		74		75	76	
	0	9	1	2	1	8	5	8	8	0	0	giorno	giorno	E472	<input type="checkbox"/>
												mese	mese		

**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				
801	802	803	804	805
806	807	808	809	810
811	812	813	920	
3.125,04				
7,94				

