

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>TIPO DI COMUNICAZIONE</b>	Annullamento <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 300px;">Sostituzione</span> <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 150px;">Eventi eccezionali</span> <input type="checkbox"/>																
<b>DATI RELATIVI AL SOSTITUTO</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 150px;">Codice fiscale</td> <td colspan="3"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Cognome o Denominazione</td> <td style="width: 150px;">Nome</td> <td colspan="2"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Telefono o fax <small>prefisso    numero</small></td> <td colspan="3">Indirizzo di posta elettronica</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 150px;" type="text"/></td> <td colspan="3"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Codice fiscale	<input style="width: 100%;" type="text"/>			Cognome o Denominazione	Nome	<input style="width: 100%;" type="text"/>		Telefono o fax <small>prefisso    numero</small>	Indirizzo di posta elettronica			<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Codice fiscale	<input style="width: 100%;" type="text"/>																
Cognome o Denominazione	Nome	<input style="width: 100%;" type="text"/>															
Telefono o fax <small>prefisso    numero</small>	Indirizzo di posta elettronica																
<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 150px;">Codice fiscale</td> <td style="width: 100px;">Codice carica</td> <td>Codice fiscale società o ente dichiarante</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 150px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input style="width: 150px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Codice fiscale	Codice carica	Codice fiscale società o ente dichiarante	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Cognome	Nome	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Codice fiscale	Codice carica	Codice fiscale società o ente dichiarante															
<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>															
Cognome	Nome	<input style="width: 100%;" type="text"/>															
<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>															
<b>FIRMA DELLA COMUNICAZIONE</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 150px;">Numero certificazioni</td> <td>Quadro CT</td> <td style="width: 200px;">FIRMA</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 150px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 200px;" type="text"/></td> </tr> </table>	Numero certificazioni	Quadro CT	FIRMA	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 200px;" type="text"/>										
Numero certificazioni	Quadro CT	FIRMA															
<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 200px;" type="text"/>															
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 150px;">Codice fiscale dell'incaricato</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Codice fiscale dell'incaricato	<input style="width: 100%;" type="text"/>														
Codice fiscale dell'incaricato	<input style="width: 100%;" type="text"/>																
<b>Riservato all'incaricato</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">Impegno a presentare in via telematica la comunicazione</td> <td style="width: 50px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Data dell'impegno</td> <td>giorno   mese   anno</td> <td colspan="2">FIRMA DELL'INCARICATO</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 100px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100px;" type="text"/></td> <td colspan="2"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Impegno a presentare in via telematica la comunicazione			<input type="checkbox"/>	Data dell'impegno	giorno   mese   anno	FIRMA DELL'INCARICATO		<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>					
Impegno a presentare in via telematica la comunicazione			<input type="checkbox"/>														
Data dell'impegno	giorno   mese   anno	FIRMA DELL'INCARICATO															
<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>															

# CERTIFICAZIONE UNICA2020



## QUADRO CT - COMUNICAZIONE PER LA RICEZIONE IN VIA TELEMATICA DEI DATI RELATIVI AI MOD. 730-4 RESI DISPONIBILI DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA RICHIEDENTE

Codice Fiscale

Numero di cellulare

Indirizzo di posta elettronica

### SEZIONE A

Richiesta che i dati relativi ai mod. 730-4 siano resi disponibili direttamente all'indirizzo telematico del sostituto

Si richiede che i dati dei mod 730-4 relativi ai propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente siano resi disponibili tramite il servizio Fisconline o tramite il servizio Entratel presso la sede di seguito indicata

UTENTI ABILITATI AL SERVIZIO FISCONLINE

UTENTI ABILITATI AL SERVIZIO ENTRATEL

Codice sede Entratel

### SEZIONE B

Richiesta che i dati relativi ai mod. 730-4 siano resi disponibili presso l'indirizzo telematico dell'intermediario incaricato

Il sottoscritto richiede che i dati dei mod. 730-4 relativi ai propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente siano resi disponibili presso l'indirizzo telematico dell'intermediario incaricato di seguito indicato

Il sottoscritto sostituto d'imposta delega l'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario incaricato

Codice sede Entratel dell'intermediario incaricato

Numero di cellulare dell'intermediario incaricato

Indirizzo di posta elettronica dell'intermediario incaricato

alla ricezione dei dati relativi ai modelli 730-4, dei propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente, resi disponibili dall'Agenzia delle Entrate.

FIRMA DEL SOSTITUTO

# 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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>  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		
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	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' 1/1/2019									
Comune :20		Provincia (sigla) :21		Codice comune :22		Fusione comuni :23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020									
Comune :24		Provincia (sigla) :25		Codice comune :26		Fusione comuni :27			
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale :30								
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero :40		Località di residenza estera :41						
	Via e numero civico :42					Non residenti Schumacker :43		Codice Stato estero :44	
giorno <b>DATA</b> mese      anno			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA						

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

<b>DATI FISCALI</b>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1 _____	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2 _____	Redditi di pensione 3 _____	Altri redditi assimilati 4 _____	
<b>REDDITI</b>	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni				
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5 _____	Lavoro dipendente 6 _____	Pensione 7 _____	<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>	
			Data di inizio 8 giorno _____ mese _____ anno _____	Data di cessazione 9 giorno _____ mese _____ anno _____	In forza al 31/12 10 _____
				Periodi particolari 11 _____	
<b>RITENUTE</b>	Ritenute Irpef 21 _____	Addizionale regionale all'Irpef 22 _____	Addizionale regionale 2018 trattenuta nel 2019 23 _____	Addizionale regionale 2019 rapporti cessati 24 _____	
	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF				
	Saldo 2018 25 _____	Acconto 2019 26 _____	Saldo 2019 27 _____	Rapporti cessati 2019 28 _____	Acconto 2020 29 _____
	Ritenute Irpef sospese 30 _____	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31 _____	Addizionale regionale sospesa per trattenute 2019 32 _____		
	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA				
	Acconto 2019 33 _____	Saldo 2019 34 _____	su trattenute 2019 a saldo 35 _____	su trattenute 2019 in acconto 36 _____	
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE</b>	Esito 51 _____	Assistenza fiscale diretta 52 _____	Vedere istruzioni 53 _____	Presenza 730/4 integrativo 54 _____	Presenza 730/4 rettificativo 55 _____
	SALDO IRPEF 2018				
	Trattenuto 61 _____	Rimborsato 62 _____	non trattenuto 63 _____	non rimborsato 64 _____	
	ADDIZIONALE REGIONALE 2018				
	Trattenuto 71 _____	Rimborsato 72 _____	non trattenuto 73 _____	non rimborsato 74 _____	Codice Regione 75 _____
	SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018				
	Trattenuto 81 _____	Rimborsato 82 _____	non trattenuto 83 _____	non rimborsato 84 _____	Codice Comune 85 _____
	SALDO CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 2018				
	Trattenuto 91 _____	Rimborsato 92 _____	non trattenuto 93 _____	non rimborsato 94 _____	
	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		ACCONTO TASSAZIONE SEPARATA		
	Trattenuto 101 _____	non trattenuto 102 _____	Trattenuto 111 _____	non trattenuto 112 _____	
	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121 _____	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122 _____	Richiesta di minor acconto 123 _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef 124 _____	Codice Comune 125 _____
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127 _____	Richiesta di minor acconto 128 _____	Acconti Irpef sospesi 131 _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132 _____	Prima rata di acconto cedolare secca 126 _____
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127 _____	Richiesta di minor acconto 128 _____	Acconti Irpef sospesi 131 _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132 _____	Acconti cedolare secca sospesi 133 _____
	INTERESSI PER RATEAZIONE				
	Erario 141 _____	Regione 142 _____	Comune 143 _____		
	INTERESSI PER INCAPENZA/RETTIFICA				
	Erario 151 _____	Regione 152 _____	Comune 153 _____		
<b>ASSISTENZA FISCALE SOSPESA</b>	Saldo Irpef 161 _____	Addizionale regionale all'Irpef 162 _____	Saldo addizionale comunale all'Irpef 163 _____	Acconto tassazione separata 164 _____	Imposta sostitutiva 165 _____
	Cedolare secca su locazioni 166 _____				

ASSISTENZA FISCALE  
730/2019  
CONIUGE

SALDO IRPEF 2018											
Trattenuto		Rimborsato		non trattenuto				non rimborsato			
261		262		263				264			
ADDIZIONALE REGIONALE 2018											
Trattenuto		Rimborsato		non trattenuto				non rimborsato		Codice Regione	
271		272		273				274		275	
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018											
Trattenuto		Rimborsato		non trattenuto				non rimborsato		Codice Comune	
281		282		283				284		285	
SALDO CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 2018											
Trattenuto		Rimborsato		non trattenuto				non rimborsato			
291		292		293				294			
IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						ACCONTO TASSAZIONE SEPARATA					
Trattenuto		non trattenuto				Trattenuto		non trattenuto			
301		302				311		312			
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Richiesta di minor acconto		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Codice Comune		Prima rata di acconto cedolare secca	
321		322		323		324		325		326	
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Richiesta di minor acconto		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
327		328		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			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		
CREDITO D'IMPOSTA APE											
Reddito prodotto all'estero			Imposta estera definitiva			Utilizzato			Rimborsato		
377			378			379			380		
COMPARTO SICUREZZA											
Compenso erogato			Detrazione fruita			Detrazione non fruita					
381			382			383					
COMPARTO SICUREZZA 2018											
Compenso erogato			Detrazione fruita			Detrazione non fruita					
384			385			386					
CREDITO BONUS IRPEF											
Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato		Bonus recuperato		Codice Bonus		Bonus erogato	
391		392		393		394		395		396	
Bonus non erogato		Bonus recuperato		Codice fiscale sostituto							
397		398		399							
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		Codice fiscale del familiare a carico					
421		422		423		424					
IDENTIFICATIVO DEL FONDO											
Codice fiscale				Codice fiscale				Codice fiscale			
425				426				427			

## ONERI DEDUCIBILI

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	
438	Somme restituite nell'anno		439	Residuo anno precedente	
			440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	
			441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	
442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		443	Codice fiscale degli enti o casse	
			444	Assicurazioni sanitarie	

## ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI					
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Pensione orfani non campione d'Italia	
455		456		457	
				458	Numero giorni marittimi
				459	Altri redditi
				461	Periodo di pensione
REDDITI ESENTI				BONUS E STOCK OPTION	
codice	ammontare	codice	ammontare	anno	ecedenza
462		464		466	
463		465		467	ritenute
464				468	
465					
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO					
469	Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 febbraio		470	Irpef trattenuta dal sostituto successivamente al 28 febbraio 2019	
			471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	
			472	Applicazione maggiore ritenuta	
			473	Casi particolari	
			474	Erogazioni in natura	

## REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese		
481		482		483		
Causale	Redditi	Titolo	Ritenute Irpef	Ritenute Irpef sospese	Periodo di partecipazione	
484		486		488	489 anni mesi	
485		487				
PERIODO						
Aliquote	Anticipazioni reintegrate	Numero di giorni	Data di inizio	Data di cessazione	Codice fiscale del sostituto	
490		492	493 giorno mese anno	494 giorno mese anno	495	
491						
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef
496		497		498	499	
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 SICUREZZA		COMPARTO SICUREZZA 2018			
Compenso erogato	Detrazione fruita	Compenso erogato	Detrazione fruita		
515		517			
516		518			
519	Anno apertura successione		520	Compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	
			521	Compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	
			522	Ritenute operate	
523	Ritenute sospese		524	Detrazioni (Art. 21, comma 4, del T.U.I.R.)	
			525	Periodo d'imposta	
			526	Codice fiscale del sostituto	

## 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			537	Causa
				538	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	Ritenute				
544	Addizionale regionale		545	Addizionale comunale acconto 2019	
			546	Addizionale comunale saldo 2019	
547	Ritenute sospese		548	Addizionale regionale sospesa	
			549	Addizionale comunale in acconto sospesa	
			550	Addizionale comunale a saldo sospesa	

REDDITI ESENTI

codice	ammontare	codice	ammontare
551	552	553	554

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
561	562	563	564
Ritenute Irpef sospese	Addizionale reg. all'Irpef sospesa		
565	566		

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 sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione	
577	578	579	580	581	
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 sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodo 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	Codice fiscale	Codice
611	612	613	614
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
615	616	617	618
Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	Erogazioni in natura	
619	620	621	

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria
631	632

CASI PARTICOLARI OPERAZIONI STRAORDINARIE

Codice fiscale	Vedere istruzioni	Compensi non aventi carattere fisso e continuativo
641	642	643

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

	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> Coniuge	<sup>4</sup>	<sup>5</sup>			
2	F1 Primo figlio	<sup>3</sup>		<sup>6</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</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

SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

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	
705		706	

SEZIONE ALTRI SOSTITUTI

Codice fiscale			
707			
Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
708	709	710	711
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
712		713	

**PARTICOLARI TIPOLOGIE REDDITUALI**

	Codice		Importo		Codice		Importo		Codice		Importo	
	741	742	743	744	745	746						
<b>COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA</b>	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									
<b>REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA</b>	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									



**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1 <input type="text"/>	INPS 2 <input type="text"/>	Altro 3 <input type="text"/>	Imponibile previdenziale 4 <input type="text"/>	Imponibile ai fini IVS 5 <input type="text"/>	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 <input type="text"/>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti 7 <input type="text"/>		Tutti con l'esclusione di 8 <input type="text"/>			
T		G F M A M G L A S O N D			

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 <input type="text"/>	Progressivo Azienda 10 <input type="text"/>	NoiPa dichiarante 11 <input type="text"/>	Gestione Pens. Prev. Cred. Enpdep Enam 12 13 14 15 16			Anno di riferimento 17 <input type="text"/>
Imponibile pensionistico 18 <input type="text"/>	Contributi pensionistici dovuti 19 <input type="text"/>	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 <input type="text"/>	Imponibili TFS 21 <input type="text"/>	Contributi TFS 22 <input type="text"/>		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 <input type="text"/>	Imponibile TFR 24 <input type="text"/>	Contributi TFR dovuti 25 <input type="text"/>	Imponibile Gestione Credito 26 <input type="text"/>	Contributo Gestione Credito dovuti 27 <input type="text"/>		
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28 <input type="text"/>	Imponibile ENPDEP 29 <input type="text"/>	Contributi ENPDEP dovuti 30 <input type="text"/>	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31 <input type="text"/>	Imponibile ENAM 32 <input type="text"/>		
Contributi ENAM dovuti 33 <input type="text"/>	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34 <input type="text"/>	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
		Tutti 35 <input type="text"/>		Singoli mesi 36 <input type="text"/>		
		T		G F M A M G L A S O N D		
Codice fiscale soggetto denuncia 37 <input type="text"/>	Periodi retributivi soggetto denuncia 38 <input type="text"/>			Codice fiscale conguaglio 39 <input type="text"/>		
Imponibile conguaglio 40 <input type="text"/>	Codice fiscale per denuncia 41 <input type="text"/>	Periodi retributivi per denuncia 42 <input type="text"/>				
		G F M A M G L A S O N D				

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 43 <input type="text"/>	Contributi dovuti 44 <input type="text"/>	Contributi a carico del lavoratore 45 <input type="text"/>	Contributi versati 46 <input type="text"/>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti 47 <input type="text"/>		Tutti con l'esclusione di 48 <input type="text"/>	
T		G F M A M G L A S O N D	
		Tipo rapporto 49 <input type="text"/>	Codice fiscale PPAA/Azienda 50 <input type="text"/>

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 51 <input type="text"/>	Denominazione Ente previdenziale 52 <input type="text"/>		
Codice azienda 53 <input type="text"/>	Categoria 54 <input type="text"/>	Imponibile previdenziale 55 <input type="text"/>	Contributi dovuti 56 <input type="text"/>
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57 <input type="text"/>	Contributi versati 58 <input type="text"/>	Altri contributi 59 <input type="text"/>	Importo altri contributi 60 <input type="text"/>

**DATI ASSICURATIVI  
INAIL**

Qualifica 71 <input type="text"/>	Posizione assicurativa territoriale 72 <input type="text"/>	C. C. 73 <input type="text"/>	Data inizio 73 giorno mese <input type="text"/>	Data fine 74 giorno mese <input type="text"/>	Codice comune 75 <input type="text"/>	Personale viaggiante 76 <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--	----------------------------------	--	--	--	---

**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 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813		

**DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO**

Data di inizio rapporto di lavoro 814 giorno mese anno	Data di cessazione rapporto di lavoro 815 giorno mese anno	Quota eccedente 816	Giorni di sospensione 817	Tempo deter. 818	Operazioni straordinarie (codice fiscale del sostituto) 819
---	---	------------------------	------------------------------	---------------------	--

**INDENNITÀ EQUIPOLLENTI ED ALTRE INDENNITÀ**

Periodo di commisurazione 820 anni mesi	Periodo convenzionale 821 anni mesi	Tempo parziale 822 anni mesi	Ammontare erogato nel 2019 823 %	Titolo 825	Rate 826 827	Erogato in anni precedenti 828
--	--	---------------------------------	-------------------------------------	---------------	-----------------	-----------------------------------

**Altre indennità**

Anno di ultima erog. 829	Ammontare erogato nel 2019 830	Titolo 831	Erogato in anni precedenti 832	Anno di ultima erog. 833	Codice fiscale del sostituto (vedere istruzioni) 834
-----------------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------------------------	-----------------------------	---

**TFR ED ALTRE INDENNITÀ MATURATE AL 31/12/2000 - PASSAGGI DA INDENNITÀ EQUIPOLLENTI A TFR**

**TFR**

Periodo di commisurazione 835 anni mesi	Periodo convenzionale 836 anni mesi	Tempo parziale 837 anni mesi	TFR maturato 838 %	TFR erogato nel 2019 840	Titolo 841	Rate 842 843
--	--	---------------------------------	-----------------------	-----------------------------	---------------	-----------------

TFR erogato in anni precedenti 844	Anno di ultima erog. 845	TFR destinato al fondo 846	Percentuale 847	Riduzioni riconosciute dal fondo 848
---------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------	---

**Altre indennità**

Ammontare erogato nel 2019 849	Titolo 850	Erogato in anni precedenti 851	Anno di ultima erog. 852	Codice fiscale del sostituto (vedere istruzioni) 853
-----------------------------------	---------------	-----------------------------------	-----------------------------	---

**TFR ED ALTRE INDENNITÀ MATURATE DAL 1/1/2001**

Datore di lavoro 854	Fondo di tesoreria 855	Codice fiscale del datore di lavoro che ha erogato il TFR maturato al 31/12/2006 856
-------------------------	---------------------------	---

**TFR**

Periodo di commisurazione 857 anni mesi	Periodo convenzionale 858 anni mesi	Tempo parziale 859 anni mesi	TFR maturato 860 %	TFR erogato nel 2019 861	TFR erogato nel 2019 862
--	--	---------------------------------	-----------------------	-----------------------------	-----------------------------

Titolo 863	Rate 864 865	TFR erogato in anni precedenti 866	Anno di ultima erog. 867	TFR destinato al fondo 868
---------------	-----------------	---------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

**Altre indennità**

Ammontare erogato nel 2019 869	Titolo 870	Erogato in anni precedenti 871	Anno di ultima erog. 872	Codice fiscale del sostituto (vedere istruzioni) 873
-----------------------------------	---------------	-----------------------------------	-----------------------------	---

**PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE MATURATE AL 31/12/2000 EROGATE DA FORME PENSIONISTICHE**

Natura iscritto 874	Periodo di contribuzione al 31/12/2000 875 anni mesi	Ammontare erogato nel 2019 876	Titolo 877	Erogato in anni precedenti 878
------------------------	---	-----------------------------------	---------------	-----------------------------------

Anno di ultima erog. 879	Codice fiscale del sostituto (vedere istruzioni) 880	Vedere istruzioni 881	TFR interamente destinato al fondo pensione 882
-----------------------------	---	--------------------------	--

**PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE MATURATE DAL 1/1/2001 AL 31/12/2006 EROGATE DA FORME PENSIONISTICHE**

Periodo contribuzione dal 1/1/2001 883 anni mesi	Ammontare erogato nel 2019 884	Titolo 885	Erogato in anni precedenti 886	Anno di ultima erog. 887	Redditi già assoggettati ad imposta 888	Vecchi iscritti a vecchi fondi 889
---	-----------------------------------	---------------	-----------------------------------	-----------------------------	--	---------------------------------------

**ART. 4, 3° COMMA, LEGGE N. 482/1985**

Retribuzione media biennio precedente 890	Aliquota 891
--	-----------------

**RAPPORTI DI LAVORO CESSATI AL 31/12/1973**

Erogazioni rapporti cessati ante 1974 892	Totale imponibile 893
--	--------------------------



Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**ANNOTAZIONI**

Codice	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55				

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORIE E REDDITI DIVERSI**

<b>DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE</b>			
<b>TIPOLOGIA REDDITUALE</b>	Causale <input type="text"/>		
<b>DATI FISCALI</b>			
	Anno <input type="text"/>	Anticipazione <input type="checkbox"/>	Ammontare lordo corrisposto <input type="text"/>
			Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale <input type="text"/>
	Codice <input type="text"/>	Altre somme non soggette a ritenuta <input type="text"/>	Imponibile <input type="text"/>
			Ritenute a titolo d'acconto <input type="text"/>
	Ritenute a titolo d'imposta <input type="text"/>	Ritenute sospese <input type="text"/>	Addizionale regionale a titolo d'acconto <input type="text"/>
	Addizionale regionale a titolo d'imposta <input type="text"/>	Addizionale regionale sospesa <input type="text"/>	Addizionale comunale a titolo d'acconto <input type="text"/>
	Addizionale comunale a titolo d'imposta <input type="text"/>	Addizionale comunale sospesa <input type="text"/>	Imponibile anni precedenti <input type="text"/>
	Ritenute operate anni precedenti <input type="text"/>	Spese rimborsate <input type="text"/>	Ritenute rimborsate <input type="text"/>
<b>DATI PREVIDENZIALI</b>			
	Codice fiscale Ente previdenziale <input type="text"/>	Denominazione Ente previdenziale <input type="text"/>	
	Codice azienda <input type="text"/>	Categoria <input type="text"/>	
	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante <input type="text"/>	Contributi previdenziali a carico del percipiente <input type="text"/>	Altri contributi <input type="text"/>
	Importo altri contributi <input type="text"/>	Contributi dovuti <input type="text"/>	Contributi versati <input type="text"/>
<b>FALLIMENTO E LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA</b>			
	Somme corrisposte prima della data di fallimento <input type="text"/>	Somme corrisposte dal curatore/commissario <input type="text"/>	
<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>			
		Codice fiscale <input type="text"/>	Imponibile <input type="text"/>
	Ritenute a titolo d'acconto <input type="text"/>	Ritenute a titolo d'imposta <input type="text"/>	Ritenute sospese <input type="text"/>
	Addizionale Regionale a titolo d'acconto <input type="text"/>	Addizionale Regionale a titolo d'imposta <input type="text"/>	Addizionale Regionale sospesa <input type="text"/>
	Addizionale comunale a titolo d'acconto <input type="text"/>	Addizionale comunale a titolo d'imposta <input type="text"/>	Addizionale comunale sospesa <input type="text"/>
<b>Casi particolari Operazioni straordinarie</b>	Codice fiscale (sezione lavoro autonomo e redditi diversi) <input type="text"/>	Codice fiscale (sezione pignoramento presso terzi) <input type="text"/>	Codice fiscale (sezione indennità di esproprio) <input type="text"/>
<b>Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi</b>	Codice fiscale debitore principale <input type="text"/>	Somme erogate <input type="text"/>	Ritenute operate <input type="text"/>
			Somme erogate non tassate <input type="text"/>
Riservata al soggetto erogatore delle somme	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi</b>	INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI
	Somme corrisposte <input type="text"/>	Ritenute operate <input type="text"/>	Somme corrisposte <input type="text"/>
			Ritenute operate <input type="text"/>
	INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI
	Somme corrisposte <input type="text"/>	Ritenute operate <input type="text"/>	Somme corrisposte <input type="text"/>
			Ritenute operate <input type="text"/>

**CERTIFICAZIONE REDDITI - LOCAZIONI BREVI**

N. contratti locazione 1	Unità immobiliare intera 2	Unità immobiliare parziale 3	Anno 4	Durata del contratto nell'anno di riferimento 5
Comune 6				Provincia (sigla) 7
Codice comune 8				
Tipologia (via, piazza, ecc.) 9		Indirizzo 10		N. civico 11
Importo corrispettivo 14		Ritenuta operata 15	Locatore non proprietario 16	
Scala 12		Interno 13		
N. contratti locazione 101	Unità immobiliare intera 102	Unità immobiliare parziale 103	Anno 104	Durata del contratto nell'anno di riferimento 105
Comune 106				Provincia (sigla) 107
Codice comune 108				
Tipologia (via, piazza, ecc.) 109		Indirizzo 110		N. civico 111
Importo corrispettivo 114		Ritenuta operata 115	Locatore non proprietario 116	
Scala 112		Interno 113		
N. contratti locazione 201	Unità immobiliare intera 202	Unità immobiliare parziale 203	Anno 204	Durata del contratto nell'anno di riferimento 205
Comune 206				Provincia (sigla) 207
Codice comune 208				
Tipologia (via, piazza, ecc.) 209		Indirizzo 210		N. civico 211
Importo corrispettivo 214		Ritenuta operata 215	Locatore non proprietario 216	
Scala 212		Interno 213		
N. contratti locazione 301	Unità immobiliare intera 302	Unità immobiliare parziale 303	Anno 304	Durata del contratto nell'anno di riferimento 305
Comune 306				Provincia (sigla) 307
Codice comune 308				
Tipologia (via, piazza, ecc.) 309		Indirizzo 310		N. civico 311
Importo corrispettivo 314		Ritenuta operata 315	Locatore non proprietario 316	
Scala 312		Interno 313		
N. contratti locazione 401	Unità immobiliare intera 402	Unità immobiliare parziale 403	Anno 404	Durata del contratto nell'anno di riferimento 405
Comune 406				Provincia (sigla) 407
Codice comune 408				
Tipologia (via, piazza, ecc.) 409		Indirizzo 410		N. civico 411
Importo corrispettivo 414		Ritenuta operata 415	Locatore non proprietario 416	
Scala 412		Interno 413		