

CERTIFICAZIONE UNICA2025



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

2024

|                                                                                               |                                                |                                                                |                                                                     |                                                    |                                            |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|
| DATI ANAGRAFICI                                                                               | Codice fiscale<br>1<br>01909070979             |                                                                | Cognome o Denominazione<br>2<br>A.C.F. FARMACOM                     |                                                    | Nome<br>3                                  |                                                |
|                                                                                               | Comune<br>4<br>MONTEMURLO                      |                                                                | Prov.<br>5<br>PO                                                    | Cap<br>6<br>59013                                  | Indirizzo<br>7<br>VIA SCARPETTINI 370      |                                                |
| DATI RELATIVI<br>AL DATORE DI LAVORO,<br>ENTE PENSIONISTICO<br>O ALTRO SOSTITUTO<br>D'IMPOSTA | Telefono, fax<br>8<br>prefisso      numero     |                                                                | Indirizzo di posta elettronica<br>9<br>AMMINISTRAZIONE@FARMACOM.ORG |                                                    | Codice attività<br>10<br>477310            | Codice sede<br>11                              |
|                                                                                               | Codice fiscale<br>1<br>MSSPLA66C22D612U        |                                                                | Cognome o Denominazione<br>2<br>MASSAINI                            |                                                    | Nome<br>3<br>PAOLO                         |                                                |
| DATI RELATIVI<br>AL DIPENDENTE,<br>PENSIONATO O<br>ALTRO PERCETTORE<br>DELLE SOMME            | Sesso<br>(M o F)<br>4<br>M                     | Data di nascita<br>5<br>giorno   mese   anno<br>22   03   1966 |                                                                     | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6<br>FIRENZE | Provincia<br>di nascita (sigla)<br>7<br>FI | Categorie<br>particolari<br>8                  |
|                                                                                               |                                                |                                                                |                                                                     |                                                    | Eventi<br>eccezionali<br>9                 | Casi di esclusione<br>dalla precompilata<br>10 |
|                                                                                               | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024                |                                                                |                                                                     |                                                    |                                            |                                                |
|                                                                                               | Comune<br>20<br>CARMIGNANO                     |                                                                | Provincia (sigla)<br>21<br>PO                                       | Codice comune<br>22<br>B794                        | Fusione comuni<br>23                       |                                                |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025                                                               |                                                |                                                                |                                                                     |                                                    |                                            |                                                |
| Comune<br>24                                                                                  |                                                | Provincia (sigla)<br>25                                        | Codice comune<br>26                                                 | Fusione comuni<br>27                               |                                            |                                                |
| DATI RELATIVI<br>AL RAPPRESENTANTE                                                            | Codice fiscale<br>30                           |                                                                |                                                                     |                                                    |                                            |                                                |
| RISERVATO<br>AI PERCIPIENTI ESTERI                                                            | Codice di identificazione fiscale estero<br>40 |                                                                | Località di residenza estera<br>41                                  |                                                    | Luogo di<br>affinenza<br>42                |                                                |
|                                                                                               | Via e numero civico<br>43                      |                                                                | Non residenti<br>Schumacker<br>44                                   | Codice Stato estero<br>45                          | Frontaliere<br>46                          |                                                |
| DATA<br>giorno   mese   anno<br>11   03   2025                                                |                                                | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA<br>NATALI ROBERTO               |                                                                     |                                                    |                                            |                                                |

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

66.278,04

2

3

4

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

5

6

7

8

9

10

11

365

01

01

2003

X

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

21

22

26

27

29

21.139,56

1.671,36

119,11

318,11

131,17

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale all'Irpef sospesa

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

30

31

33

34

AssISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE

Presenza 730/4 integrativo

Presenza 730/4 rettificativo

Saldo Irpef 2023 non trattenuto

Addizionale Regionale 2023 non trattenuto

Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto

Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto

54

55

63

73

83

93

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2023 non rimborsato

Addizionale Regionale 2023 non rimborsato

Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato

Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato

64

74

84

94

ACCONTI 2024 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 730/2024 CONIUGE

Saldo Irpef 2023 non trattenuto

Addizionale regionale 2023 non trattenuto

Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto

Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto

263

273

283

293

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2023 non rimborsato

Addizionale regionale 2023 non rimborsato

Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato

Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato

264

274

284

294

ACCONTI 2024 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 lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

361

362

367

21.139,56

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

21.139,56

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

377

378

379

380

CREDITO IMPOSTA APE

COMPARTO SICUREZZA

Utilizzato

Rimborsato

Compenso erogato

Detrazione fruita

Detrazione non fruita

381

382

383

384

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento

Trattamento erogato

Trattamento non erogato

390

391

392

2

|                                                             |                                                                                                                         |                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                             |                                                             |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PREVIDENZA<br>COMPLEMENTARE                                 | Previdenza complementare<br>411                                                                                         | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>412                   | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>413           | Data iscrizione al fondo<br>415 giorno mese anno            |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE                                                     |                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                             |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | Versati nell'anno<br>416                                                                                                | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>417                                     | Importo totale<br>418                                                                                       | Differenziale<br>419                                        | Anni residui<br>420                                         |                                                                                        |
|                                                             | CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO                                                              |                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                             |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | Versati<br>421                                                                                                          | Dedotti<br>422                                                                                                  | Non dedotti<br>423                                                                                          |                                                             |                                                             |                                                                                        |
| ONERI DEDUCIBILI                                            | ONERI DEDUCIBILI                                                                                                        |                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                             |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>431                                    | Codice onere<br>432                                                                                             | Importo<br>433                                                                                              | Codice onere<br>434                                         | Importo<br>435                                              | Codice onere<br>436                                                                    |
|                                                             |                                                                                                                         |                                                                                                                 | Importo<br>437                                                                                              |                                                             |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>440                                       | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito<br>441 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito<br>442 | Codice fiscale degli enti o casse<br>443                    | Assicurazioni sanitarie<br>444                              |                                                                                        |
|                                                             | 120,00                                                                                                                  |                                                                                                                 | 08626141009                                                                                                 |                                                             |                                                             |                                                                                        |
| ALTRI DATI                                                  | FRONTALIERI SVIZZERI                                                                                                    |                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                             |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | Ritenute<br>451                                                                                                         | Addizionale regionale all'Irpef 2024<br>452                                                                     | Addizionale comunale all'Irpef 2024<br>453                                                                  | Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025<br>454          | REDDITO FRONTALIERI                                         |                                                                                        |
|                                                             |                                                                                                                         |                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                             | Con contratto a tempo indeterminato<br>455                  | Con contratto a tempo determinato<br>456                                               |
|                                                             | Pensione orfani non Campione d'Italia<br>457                                                                            | codice<br>462                                                                                                   | ammontare<br>463                                                                                            | codice<br>464                                               | ammontare<br>465                                            | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio<br>469 |
|                                                             | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente<br>471                                                              | Applicazione maggiore ritenuta<br>472                                                                           | Casi particolari<br>473                                                                                     | Benefit base<br>474                                         | Con figli fiscalmente a carico<br>475                       | Trattamento integrativo speciale erogato<br>479                                        |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA         | REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA                                                                     |                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                             |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | Totale redditi<br>481                                                                                                   | Totale ritenute Irpef<br>482                                                                                    | Totale ritenute Irpef sospese<br>483                                                                        |                                                             |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | LAVORI SOCIALMENTE UTILI                                                                                                |                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                             |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | Quota esente<br>496                                                                                                     | Quota imponibile<br>497                                                                                         | Ritenute Irpef<br>498                                                                                       | Addizionale regionale all'Irpef<br>499                      |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | Totale ritenute irpef sospese<br>500                                                                                    | Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa<br>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<br>511                                        | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni<br>512                            | Totale ritenute operate<br>513                                                                              | Totale ritenute sospese<br>514                              |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | COMPARTO SICUREZZA                                                                                                      |                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                             |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | Compenso erogato<br>515                                                                                                 | Detrazione fruita<br>516                                                                                        |                                                                                                             |                                                             |                                                             |                                                                                        |
|                                                             | DATI RELATIVI AI CONGUAGLI                                                                                              | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                                                                               |                                                                                                             |                                                             |                                                             |                                                                                        |
| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1<br>531 |                                                                                                                         | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2<br>532                                                     | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3<br>533                                                 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4<br>534 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5<br>535 |                                                                                        |
| Codice fiscale<br>536                                       |                                                                                                                         |                                                                                                                 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1<br>538                                                        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2<br>539        |                                                             |                                                                                        |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3<br>540        |                                                                                                                         | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4<br>541                                                            | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5<br>542                                                        | Ritenute<br>543                                             |                                                             |                                                                                        |
| Addizionale regionale<br>544                                |                                                                                                                         | Addizionale comunale acconto 2024<br>545                                                                        | Addizionale comunale saldo 2024<br>546                                                                      |                                                             |                                                             |                                                                                        |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI                                    |                                                                                                                         |                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                             |                                                             |                                                                                        |
| Quota esente<br>561                                         | Quota imponibile<br>562                                                                                                 | Ritenute Irpef<br>563                                                                                           | Addizionale regionale all'Irpef<br>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 base                                                     | di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico | di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti 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 coperti 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           |                                                                       |
| 611                                                                                  |                                                        | 612                                                                                  |                                                                         | 631                                                          |                                                                       |
|                                                                                      |                                                        |                                                                                      |                                                                         | Contributo di assistenza sanitaria                           |                                                                       |
|                                                                                      |                                                        |                                                                                      |                                                                         | 632                                                          |                                                                       |

SOMME ASSOGGETTATE  
AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

MANCE

|                                                                                      |                                           |                                                                                      |                             |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
| 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                                                                                  |                             |                                         |

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE  
DEL PERSONALE SANITARIO

|          |                     |                             |
|----------|---------------------|-----------------------------|
| Compenso | Imposta sostitutiva | Imposta sostitutiva sospesa |
| 671      | 672                 | 673                         |

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         |    |   |              |                   |   |                                   |   |                                               |    |
|------------------------|----|---|--------------|-------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------------------|----|
| Relazione di parentela |    |   |              | Mesi a carico     | % | Detrazione 100% affidamento figli |   | N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più |    |
| 1                      | C  | X | Coniuge      | 4CPNNNL67E71B794C |   | 5                                 |   |                                               |    |
| 2                      | F1 |   | Primo figlio | D                 | 3 |                                   | 7 | 8                                             | 10 |
| 3                      | F  |   | A            | 2                 | 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 |                                   |   |                                               |    |

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                                     |                    |

INDENNITÀ TREDICESIMA  
MENSILITÀ

|                              |                   |                       |                          |
|------------------------------|-------------------|-----------------------|--------------------------|
| Redditi di lavoro dipendente | Indennità erogata | Indennità non erogata | Giorni lavoro dipendente |
| 721                          | 723               | 724                   | 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                                   |                     |                 |
| 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

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

|                                                          |      |       |                          |                        |                                               |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------|------|-------|--------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| Matricola azienda                                        | INPS | Altro | Imponibile previdenziale | Imponibile ai fini IVS | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |   |   |   |   |   |   |   |
| 13019856781                                              | 2    | 3X    | 473.386,00               | 5                      | 6                                             |   |   |   |   |   |   |   |
| 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 |

|                                                          |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda                   | Progressivo Azienda                | NoiPa dichiarante                                              | Gestione                                           |                                   |                   |   | Anno di riferimento |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 901909070979                                             | 10                                 | 11                                                             | Pens.                                              | Prev.                             | Cred. Enpdep Enam |   | 17                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 122                                                      | 13                                 | 149                                                            | 15                                                 | 16                                |                   |   | 2024                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Imponibile pensionistico                                 | Contributi pensionistici dovuti    | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti        | Imponibili TFS                                     | Contributi TFS                    |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1873.386,00                                              | 1924.144,33                        | 206.678,46                                                     | 21                                                 | 22                                |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti            | Imponibile TFR                     | Contributi TFR dovuti                                          | Imponibile TFR ulteriori elementi                  | Contributo TFR ulteriori elementi |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 23                                                       | 24                                 | 25                                                             | 26                                                 | 27                                |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Imponibile Gestione Credito                              | Contributo Gestione Credito dovuti | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | Imponibile ENPDEP                                  | Contributi ENPDEP dovuti          |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2873.386,00                                              | 29256,84                           | 30256,84                                                       | 31                                                 | 32                                |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti     | Imponibile ENAM                    | Contributi ENAM dovuti                                         | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 33                                                       | 34                                 | 35                                                             | 36                                                 |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti                                                    |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Singoli mesi                                             |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 37                                                       | 38                                 |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| X                                                        | G                                  | F                                                              | M                                                  | A                                 | M                 | G | L                   | A | S | O | N | D |   |   |   |   |   |   |
| Codice fiscale soggetto denuncia                         |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 39                                                       |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Periodi retributivi soggetto denuncia                    |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 40                                                       |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| G                                                        | F                                  | M                                                              | A                                                  | M                                 | G                 | L | A                   | S | O | N | D |   |   |   |   |   |   |   |
| Codice fiscale conguaglio                                |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 41                                                       |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Imponibile conguaglio                                    | Codice fiscale per denuncia        |                                                                | Periodi retributivi per denuncia                   |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 42                                                       | 43                                 |                                                                | 44                                                 |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                          |                                    |                                                                | G                                                  |                                   |                   |   |                     | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

|                                                          |                   |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Compensi corrisposti al parasubordinato                  | Contributi dovuti | Contributi a carico del lavoratore | Contributi versati |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 45                                                       | 46                | 47                                 | 48                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                   |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti                                                    |                   |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti con l'esclusione di                                |                   |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 49                                                       | 50                |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| T                                                        | G                 | F                                  | M                  | A | M | G | L | A | S | O | N | 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    | Imponibile contributivo | Imponibile IVS | Contributi dovuti | Contributi a carico del parasubordinato |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 53                                                       | 54                      | 55             | 56                | 57                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                         |                |                   |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti                                                    |                         |                |                   |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti con l'esclusione di                                |                         |                |                   |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 58                                                       | 59                      | 60             |                   |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                          | T                       | G              | F                 | M                                       | A | M | G | L | A | S | O | N | 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 esclusivisti | Imponibile contributivo | Imponibile IVS | Contributi totali dovuti | Contributi a carico del magistrato onorario |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 63                                                             | 64                      | 65             | 66                       | 67                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens       |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti                                                          |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti con l'esclusione di                                      |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 68                                                             | 69                      | 70             |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                | T                       | G              | F                        | M                                           | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| Iscritto Cassa Forense                                         |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 71                                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tipo rapporto                                                  |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 72                                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Codice fiscale Amministrazione versante                        |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 73                                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

PERIODO

Dal

74 mese

anno

Al

75 mese

anno

Reddito

76

SEZIONE 5  
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale

77

Denominazione Ente previdenziale

78

Codice azienda

79

Categoria

80

Imponibile previdenziale

81

Contributi dovuti

82

Contributi a carico del lavoratore trattenuti

83

Contributi versati

84

Altri contributi

85

Importo altri contributi

86

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

Qualifica

91

Posizione assicurativa territoriale

92

0

9

0

8

9

0

3

9

6

8

8

C.

C.

Data inizio

93 giorno

mese

Data fine

94 giorno

mese

Codice comune

95

F572

Personale viaggiante

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

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

91.382,10

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

Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

920

333,45

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

| Tab. | Cod. |                                                                                                 |        |
|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| F    | AU   | (441) Contr. Ass. versati che non concorrono al reddito, NON riportare in dichiarazione redditi | 120,00 |
| F    | AI   | Redditi al punto 1 relat.a lav.dip. indeterminato<br>Istituto del TFR presente                  |        |

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) 01909070979

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) MSSPLA66C22D612U

|                 |                                                      |      |                                    |         |                   |
|-----------------|------------------------------------------------------|------|------------------------------------|---------|-------------------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) |      | NOME                               |         | SESSO (M o F)     |
|                 | MASSAINI                                             |      | PAOLO                              |         | M                 |
|                 | DATA DI NASCITA                                      |      | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA |         | PROVINCIA (sigla) |
|                 | GIORNO                                               | MESE | ANNO                               |         |                   |
|                 | 22                                                   | 03   | 1966                               | FIRENZE | FI                |

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="text"/>                                        | 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



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

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

FIRMA .....

Codice 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 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 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 UNICA2025



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2024

|                                                                                               |                                                |                                                                |                                                                     |                                                    |                                            |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|
| DATI ANAGRAFICI                                                                               | Codice fiscale<br>1<br>01909070979             |                                                                | Cognome o Denominazione<br>2<br>A.C.F. FARMACOM                     |                                                    | Nome<br>3                                  |                               |
|                                                                                               | Comune<br>4<br>MONTEMURLO                      |                                                                | Prov.<br>5<br>PO                                                    | Cap<br>6<br>59013                                  | Indirizzo<br>7<br>VIA SCARPETTINI 370      |                               |
| DATI RELATIVI<br>AL DATORE DI LAVORO,<br>ENTE PENSIONISTICO<br>O ALTRO SOSTITUTO<br>D'IMPOSTA | Telefono, fax<br>8<br>prefisso      numero     |                                                                | Indirizzo di posta elettronica<br>9<br>AMMINISTRAZIONE@FARMACOM.ORG |                                                    | Codice attività<br>10<br>477310            | Codice sede<br>11             |
|                                                                                               | Codice fiscale<br>1<br>MSSPLA66C22D612U        |                                                                | Cognome o Denominazione<br>2<br>MASSAINI                            |                                                    | Nome<br>3<br>PAOLO                         |                               |
| DATI RELATIVI<br>AL DIPENDENTE,<br>PENSIONATO O<br>ALTRO PERCETTORE<br>DELLE SOMME            | Sesso<br>(M o F)<br>4<br>M                     | Data di nascita<br>5<br>giorno   mese   anno<br>22   03   1966 |                                                                     | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6<br>FIRENZE | Provincia<br>di nascita (sigla)<br>7<br>FI | Categorie<br>particolari<br>8 |
|                                                                                               | Eventi<br>eccezionali<br>9                     |                                                                |                                                                     |                                                    |                                            |                               |
|                                                                                               | Casi di esclusione<br>dalla precompilata<br>10 |                                                                |                                                                     |                                                    |                                            |                               |
|                                                                                               | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024                |                                                                |                                                                     |                                                    |                                            |                               |
| DATI RELATIVI<br>AL RAPPRESENTANTE                                                            | Comune<br>20<br>CARMIGNANO                     |                                                                | Provincia (sigla)<br>21<br>PO                                       |                                                    | Codice comune<br>22<br>B794                | Fusione comuni<br>23          |
|                                                                                               | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025                |                                                                |                                                                     |                                                    |                                            |                               |
|                                                                                               | Comune<br>24                                   |                                                                | Provincia (sigla)<br>25                                             |                                                    | Codice comune<br>26                        | Fusione comuni<br>27          |
|                                                                                               | Codice fiscale<br>30                           |                                                                |                                                                     |                                                    |                                            |                               |
| RISERVATO<br>AI PERCIPIENTI ESTERI                                                            | Codice di identificazione fiscale estero<br>40 |                                                                | Località di residenza estera<br>41                                  |                                                    | Luogo di<br>affinenza<br>42                |                               |
|                                                                                               | Via e numero civico<br>43                      |                                                                | Non residenti<br>Schumacker<br>44                                   | Codice Stato estero<br>45                          | Frontaliere<br>46                          |                               |
| DATA<br>giorno   mese   anno<br>11   03   2025                                                |                                                | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA<br>NATALI ROBERTO               |                                                                     |                                                    |                                            |                               |

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

66.278,04

2

3

4

Assegni periodici  
corrisposti dal coniuge

Numero di giorni  
per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

5

6

7

8

9

10

11

365

01

01

2003

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

21

22

26

27

29

21.139,56

1.671,36

119,11

318,11

131,17

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale  
all'Irpef sospesa

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

30

31

33

34

ASSISTENZA FISCALE  
730/2024  
DICHIARANTE

Presenza  
730/4  
integrativo

Presenza  
730/4  
rettificativo

Saldo Irpef 2023  
non trattenuto

Addizionale Regionale 2023  
non trattenuto

Saldo Addizionale  
comunale 2023  
non trattenuto

Saldo Cedolare secca  
locazioni 2023  
non trattenuto

54

55

63

73

83

93

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2023  
non rimborsato

Addizionale Regionale 2023  
non rimborsato

Saldo Addizionale  
comunale 2023  
non rimborsato

Saldo Cedolare secca  
locazioni 2023  
non rimborsato

64

74

84

94

ACCONTI 2024  
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  
730/2024  
CONIUGE

Saldo Irpef 2023  
non trattenuto

Addizionale regionale 2023  
non trattenuto

Saldo addizionale comunale  
2023 non trattenuto

Saldo cedolare secca 2023  
non trattenuto

263

273

283

293

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2023  
non rimborsato

Addizionale regionale 2023  
non rimborsato

Saldo addizionale comunale  
2023 non rimborsato

Saldo cedolare secca 2023  
non rimborsato

264

274

284

294

ACCONTI 2024  
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 lavoro dipendente,  
pensioni e redditi assimilati

361

362

367

21.139,56

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

21.139,56

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

377

378

379

380

CREDITO IMPOSTA APE

COMPARTO SICUREZZA

Utilizzato

Rimborsato

Compenso erogato

Detrazione fruita

Detrazione non fruita

381

382

383

384

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice  
trattamento

Trattamento erogato

Trattamento non erogato

390

391

392

2

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  
416  
 mese  
417  
 anno  
418

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno  
419

Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5  
420

Importo totale  
421

Differenziale  
422

Anni residui  
423

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati  
424

Dedotti  
425

Non dedotti  
426

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

Codice fiscale degli enti o casse  
443

Assicurazioni sanitarie  
444

120,00

08626141009

ALTRI DATI

FRONTALIERI SVIZZERI

Ritenute  
451

Addizionale regionale all'Irpef 2024  
452

Addizionale comunale all'Irpef 2024  
453

Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025  
454

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato  
455

Con contratto a tempo determinato  
456

REDDITI ESENTI

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

EROGAZIONI IN NATURA

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

Trattamento integrativo speciale erogato  
479

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

Compenso erogato  
515

Detrazione fruita  
516

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 2024  
545

Addizionale comunale saldo 2024  
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                                                                               | 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 coperti 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 coperti 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           |                                                                       |
| 611                                                                                  |                                                        | 612                                                                                  |                                                                         | 631                                                          |                                                                       |
|                                                                                      |                                                        |                                                                                      |                                                                         | Contributo di assistenza sanitaria                           |                                                                       |
|                                                                                      |                                                        |                                                                                      |                                                                         | 632                                                          |                                                                       |

SOMME ASSOGGETTATE  
AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

MANCE

|                                                                                      |                                           |                                                                                      |                             |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
| 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                                                                                  |                             |                                         |

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE  
DEL PERSONALE SANITARIO

|          |                     |                             |
|----------|---------------------|-----------------------------|
| Compenso | Imposta sostitutiva | Imposta sostitutiva sospesa |
| 671      | 672                 | 673                         |

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         |    |   |              |                   |   |                                   |   |                                               |    |
|------------------------|----|---|--------------|-------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------------------|----|
| Relazione di parentela |    |   |              | Mesi a carico     | % | Detrazione 100% affidamento figli |   | N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più |    |
| 1                      | C  | X | Coniuge      | 4CPNNNL67E71B794C |   | 5                                 |   |                                               |    |
| 2                      | F1 |   | Primo figlio | D                 | 3 |                                   | 7 | 8                                             | 10 |
| 3                      | F  |   | A            | 2                 | 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 |                                   |   |                                               |    |

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                                     |                    |

INDENNITÀ TREDICESIMA  
MENSILITÀ

|                              |                   |                       |                          |
|------------------------------|-------------------|-----------------------|--------------------------|
| Redditi di lavoro dipendente | Indennità erogata | Indennità non erogata | Giorni lavoro dipendente |
| 721                          | 723               | 724                   | 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                                   |                     |                 |
| 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

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

|                                                          |      |       |                          |                        |                                               |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------|------|-------|--------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| Matricola azienda                                        | INPS | Altro | Imponibile previdenziale | Imponibile ai fini IVS | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |   |   |   |   |   |   |   |
| 13019856781                                              | 2    | 3X    | 473.386,00               | 5                      | 6                                             |   |   |   |   |   |   |   |
| 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 |

|                                                          |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda                   | Progressivo Azienda                | NoiPa dichiarante                                              | Gestione                                           |                                   |                   |   | Anno di riferimento |   |   |   |   |   |   |   |
| 901909070979                                             | 10                                 | 11                                                             | Pens.                                              | Prev.                             | Cred. Enpdap Enam |   | 17                  |   |   |   |   |   |   |   |
| 122                                                      | 13                                 | 149                                                            | 15                                                 | 16                                |                   |   | 2024                |   |   |   |   |   |   |   |
| Imponibile pensionistico                                 | Contributi pensionistici dovuti    | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti        | Imponibili TFS                                     | Contributi TFS                    |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| 1873.386,00                                              | 1924.144,33                        | 206.678,46                                                     | 21                                                 | 22                                |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti            | Imponibile TFR                     | Contributi TFR dovuti                                          | Imponibile TFR ulteriori elementi                  | Contributo TFR ulteriori elementi |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| 23                                                       | 24                                 | 25                                                             | 26                                                 | 27                                |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| Imponibile Gestione Credito                              | Contributo Gestione Credito dovuti | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | Imponibile ENPDEP                                  | Contributi ENPDEP dovuti          |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| 2873.386,00                                              | 29256,84                           | 30256,84                                                       | 31                                                 | 32                                |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti     | Imponibile ENAM                    | Contributi ENAM dovuti                                         | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| 33                                                       | 34                                 | 35                                                             | 36                                                 |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti                                                    |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| Singoli mesi                                             |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| 37                                                       | 38                                 |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| X                                                        | G                                  | F                                                              | M                                                  | A                                 | M                 | G | L                   | A | S | O | N | D |   |   |
| Codice fiscale soggetto denuncia                         |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| 39                                                       |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| Periodi retributivi soggetto denuncia                    |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| 40                                                       |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| G                                                        | F                                  | M                                                              | A                                                  | M                                 | G                 | L | A                   | S | O | N | D |   |   |   |
| Codice fiscale conguaglio                                |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| 41                                                       |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| Imponibile conguaglio                                    | Codice fiscale per denuncia        |                                                                | Periodi retributivi per denuncia                   |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
| 42                                                       | 43                                 |                                                                | 44                                                 |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                          |                                    |                                                                | G                                                  | F                                 | M                 | A | M                   | G | L | A | S | O | N | D |

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

|                                                          |                   |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Compensi corrisposti al parasubordinato                  | Contributi dovuti | Contributi a carico del lavoratore | Contributi versati |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 45                                                       | 46                | 47                                 | 48                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                   |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti                                                    |                   |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti con l'esclusione di                                |                   |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 49                                                       | 50                |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| T                                                        | G                 | F                                  | M                  | A | M | G | L | A | S | O | N | 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    | Imponibile contributivo | Imponibile IVS | Contributi dovuti | Contributi a carico del parasubordinato |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 53                                                       | 54                      | 55             | 56                | 57                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                         |                |                   |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti                                                    |                         |                |                   |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti con l'esclusione di                                |                         |                |                   |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 59                                                       | 60                      |                |                   |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |
| T                                                        | G                       | F              | M                 | A                                       | M | G | L | A | S | O | N | 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 esclusivisti | Imponibile contributivo | Imponibile IVS | Contributi totali dovuti | Contributi a carico del magistrato onorario |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 63                                                             | 64                      | 65             | 66                       | 67                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens       |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti                                                          |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti con l'esclusione di                                      |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 69                                                             | 70                      |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| T                                                              | G                       | F              | M                        | A                                           | M | G | L | A | S | O | N | D |
| Iscritto Cassa Forense                                         |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 71                                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tipo rapporto                                                  |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 72                                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Contributi versati                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 68                                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Codice fiscale Amministrazione versante                        |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 73                                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

PERIODO

Dal

74 mese

anno

Al

75 mese

anno

Reddito

76

SEZIONE 5  
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale

77

Denominazione Ente previdenziale

78

Codice azienda

79

Categoria

80

Imponibile previdenziale

81

Contributi dovuti

82

Contributi a carico del lavoratore trattenuti

83

Contributi versati

84

Altri contributi

85

Importo altri contributi

86

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

Qualifica

91

Posizione assicurativa territoriale

92

0

9

0

8

9

0

3

9

6

8

8

C.

C.

Data inizio

93 giorno

93

Data fine

94 giorno

94

mese

mese

Codice comune

95

F572

Personale viaggiante

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

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

91.382,10

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

Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

920

333,45

DESCRIZIONE

ANNOTAZIONI

| Tab. | Cod. |                                                                                                 |        |
|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| F    | AU   | (441) Contr. Ass. versati che non concorrono al reddito, NON riportare in dichiarazione redditi | 120,00 |
| F    | AI   | Redditi al punto 1 relat.a lav.dip. indeterminato<br>Istituto del TFR presente                  |        |



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) 01909070979

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) MSSPLA66C22D612U

|                 |                                                      |            |              |                                    |                   |
|-----------------|------------------------------------------------------|------------|--------------|------------------------------------|-------------------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) |            |              | NOME                               | SESSO (M o F)     |
|                 | MASSAINI                                             |            |              | PAOLO                              | M                 |
|                 | DATA DI NASCITA                                      |            |              | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
|                 | GIORNO<br>22                                         | MESE<br>03 | ANNO<br>1966 | FIRENZE                            | FI                |

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="text"/>                                        | 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

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

FIRMA .....

Codice 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 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 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 UNICA2025



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

2024

|                                                                                               |                                                |                                                        |                                                                     |                                                    |                                            |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|
| DATI ANAGRAFICI                                                                               | Codice fiscale<br>1<br>01909070979             |                                                        | Cognome o Denominazione<br>2<br>A.C.F. FARMACOM                     |                                                    | Nome<br>3                                  |                                                |
|                                                                                               | Comune<br>4<br>MONTEMURLO                      |                                                        | Prov.<br>5<br>PO                                                    | Cap<br>6<br>59013                                  | Indirizzo<br>7<br>VIA SCARPETTINI 370      |                                                |
| DATI RELATIVI<br>AL DATORE DI LAVORO,<br>ENTE PENSIONISTICO<br>O ALTRO SOSTITUTO<br>D'IMPOSTA | Telefono, fax<br>8<br>prefisso numero          |                                                        | Indirizzo di posta elettronica<br>9<br>AMMINISTRAZIONE@FARMACOM.ORG |                                                    | Codice attività<br>10<br>477310            | Codice sede<br>11                              |
|                                                                                               | Codice fiscale<br>1<br>MSSPLA66C22D612U        |                                                        | Cognome o Denominazione<br>2<br>MASSAINI                            |                                                    | Nome<br>3<br>PAOLO                         |                                                |
| DATI RELATIVI<br>AL DIPENDENTE,<br>PENSIONATO O<br>ALTRO PERCETTORE<br>DELLE SOMME            | Sesso<br>(M o F)<br>4<br>M                     | Data di nascita<br>5<br>giorno mese anno<br>22 03 1966 |                                                                     | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6<br>FIRENZE | Provincia<br>di nascita (sigla)<br>7<br>FI | Categorie<br>particolari<br>8                  |
|                                                                                               |                                                |                                                        |                                                                     |                                                    | Eventi<br>eccezionali<br>9                 | Casi di esclusione<br>dalla precompilata<br>10 |
|                                                                                               | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024                |                                                        |                                                                     |                                                    |                                            |                                                |
|                                                                                               | Comune<br>20<br>CARMIGNANO                     |                                                        | Provincia (sigla)<br>21<br>PO                                       | Codice comune<br>22<br>B794                        | Fusione comuni<br>23                       |                                                |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025                                                               |                                                |                                                        |                                                                     |                                                    |                                            |                                                |
| Comune<br>24                                                                                  |                                                | Provincia (sigla)<br>25                                | Codice comune<br>26                                                 | Fusione comuni<br>27                               |                                            |                                                |
| DATI RELATIVI<br>AL RAPPRESENTANTE                                                            | Codice fiscale<br>30                           |                                                        |                                                                     |                                                    |                                            |                                                |
| RISERVATO<br>AI PERCIPIENTI ESTERI                                                            | Codice di identificazione fiscale estero<br>40 |                                                        | Località di residenza estera<br>41                                  |                                                    | Luogo di<br>affinenza<br>42                |                                                |
|                                                                                               | Via e numero civico<br>43                      |                                                        | Non residenti<br>Schumacker<br>44                                   | Codice Stato estero<br>45                          | Frontaliere<br>46                          |                                                |
| DATA<br>giorno mese anno<br>11 03 2025                                                        |                                                | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA<br>NATALI ROBERTO       |                                                                     |                                                    |                                            |                                                |

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

66.278,04

2

3

4

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

5

6

7

8

9

10

11

365

01

01

2003

X

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

21

22

26

27

29

21.139,56

1.671,36

119,11

318,11

131,17

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale all'Irpef sospesa

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

30

31

33

34

AssISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE

Presenza 730/4 integrativo

Presenza 730/4 rettificativo

Saldo Irpef 2023 non trattenuto

Addizionale Regionale 2023 non trattenuto

Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto

Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto

54

55

63

73

83

93

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2023 non rimborsato

Addizionale Regionale 2023 non rimborsato

Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato

Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato

64

74

84

94

ACCONTI 2024 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 730/2024 CONIUGE

Saldo Irpef 2023 non trattenuto

Addizionale regionale 2023 non trattenuto

Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto

Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto

263

273

283

293

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2023 non rimborsato

Addizionale regionale 2023 non rimborsato

Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato

Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato

264

274

284

294

ACCONTI 2024 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 lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

361

362

367

21.139,56

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

21.139,56

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

377

378

379

380

CREDITO IMPOSTA APE

COMPARTO SICUREZZA

Utilizzato

Rimborsato

Compenso erogato

Detrazione fruita

Detrazione non fruita

381

382

383

384

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento

Trattamento erogato

Trattamento non erogato

390

391

392

2

|                             |                                                                     |                                                                                               |                                                                                                   |                                                  |                     |  |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|--|
| PREVIDENZA<br>COMPLEMENTARE | Previdenza complementare<br>411                                     | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>412 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>413 | Data iscrizione al fondo<br>415 giorno mese anno |                     |  |
|                             | CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE |                                                                                               |                                                                                                   |                                                  |                     |  |
|                             | Versati nell'anno<br>416                                            | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>417                   | Importo totale<br>418                                                                             | Differenziale<br>419                             | Anni residui<br>420 |  |
|                             | CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO          |                                                                                               |                                                                                                   |                                                  |                     |  |
|                             | Versati<br>421                                                      | Dedotti<br>422                                                                                | Non dedotti<br>423                                                                                |                                                  |                     |  |

|                  |                                                                                      |  |                                                                                                                 |                |                                                                                                             |                |                                          |                                |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------|--------------------------------|
| ONERI DEDUCIBILI | ONERI DEDUCIBILI                                                                     |  |                                                                                                                 |                |                                                                                                             |                |                                          |                                |
|                  | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>431 |  | Codice onere<br>432                                                                                             | Importo<br>433 | Codice onere<br>434                                                                                         | Importo<br>435 | Codice onere<br>436                      | Importo<br>437                 |
|                  | Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>440    |  | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito<br>441 |                | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito<br>442 |                | Codice fiscale degli enti o casse<br>443 | Assicurazioni sanitarie<br>444 |
|                  |                                                                                      |  | 120,00                                                                                                          |                |                                                                                                             |                | 08626141009                              |                                |

|            |                                                            |                                             |                                            |                                                    |                                            |                                                                                        |
|------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| ALTRI DATI | FRONTALIERI SVIZZERI                                       |                                             |                                            |                                                    | REDDITO FRONTALIERI                        |                                                                                        |
|            | Ritenute<br>451                                            | Addizionale regionale all'Irpef 2024<br>452 | Addizionale comunale all'Irpef 2024<br>453 | Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025<br>454 | Con contratto a tempo indeterminato<br>455 | Con contratto a tempo determinato<br>456                                               |
|            | Pensione orfani non Campione d'Italia<br>457               | codice<br>462                               | ammontare<br>463                           | codice<br>464                                      | ammontare<br>465                           | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio<br>469 |
|            | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente<br>471 | Applicazione maggiore ritenuta<br>472       | Casi particolari<br>473                    | Benefit base<br>474                                | Con figli fiscalmente a carico<br>475      | Trattamento integrativo speciale erogato<br>479                                        |

|                                                     |                                                     |                                                        |                                      |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA |                                                        |                                      |
|                                                     | Totale redditi<br>481                               | Totale ritenute Irpef<br>482                           | Totale ritenute Irpef sospese<br>483 |
|                                                     | LAVORI SOCIALMENTE UTILI                            |                                                        |                                      |
|                                                     | Quota esente<br>496                                 | Quota imponibile<br>497                                | Ritenute Irpef<br>498                |
| Totale ritenute irpef sospese<br>500                |                                                     | Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa<br>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<br>511                                        |                          | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni<br>512 |  | Totale ritenute operate<br>513 | Totale ritenute sospese<br>514 |
|                                        | COMPARTO SICUREZZA                                                                                                      |                          |                                                                                      |  |                                |                                |
|                                        | Compenso erogato<br>515                                                                                                 | Detrazione fruita<br>516 |                                                                                      |  |                                |                                |

|                              |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |  |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI   | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                           |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |  |
|                              | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1<br>531 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2<br>532 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3<br>533 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4<br>534 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5<br>535 |  |
|                              | Codice fiscale<br>536                                       |                                                             |                                                             | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1<br>538        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2<br>539        |  |
|                              | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3<br>540        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4<br>541        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5<br>542        | Ritenute<br>543                                             |                                                             |  |
| Addizionale regionale<br>544 | Addizionale comunale acconto 2024<br>545                    | Addizionale comunale saldo 2024<br>546                      |                                                             |                                                             |                                                             |  |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI     |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |  |
| Quota esente<br>561          | Quota imponibile<br>562                                     | Ritenute Irpef<br>563                                       | Addizionale regionale all'Irpef<br>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 base                                                     | di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico | di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti 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 coperti 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           |                                                                       |
| 611                                                                                  |                                                        | 612                                                                                  |                                                                         | 631                                                          |                                                                       |
|                                                                                      |                                                        |                                                                                      |                                                                         | Contributo di assistenza sanitaria                           |                                                                       |
|                                                                                      |                                                        |                                                                                      |                                                                         | 632                                                          |                                                                       |

SOMME ASSOGGETTATE  
AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

MANCE

|                                                                                      |                                           |                                                                                      |                             |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
| 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                                                                                  |                             |                                         |

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE  
DEL PERSONALE SANITARIO

|          |                     |                             |
|----------|---------------------|-----------------------------|
| Compenso | Imposta sostitutiva | Imposta sostitutiva sospesa |
| 671      | 672                 | 673                         |

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         |    |   |              |                   |   |                                   |                                               |   |    |
|------------------------|----|---|--------------|-------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------------------|---|----|
| Relazione di parentela |    |   |              | Mesi a carico     | % | Detrazione 100% affidamento figli | N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più |   |    |
| 1                      | C  | X | Coniuge      | 4CPNNNL67E71B794C |   | 5                                 |                                               |   |    |
| 2                      | F1 |   | Primo figlio | D                 | 3 |                                   | 7                                             | 8 | 10 |
| 3                      | F  |   | A            | 2                 | 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 |                                   |                                               |   |    |

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                                     |                    |

INDENNITÀ TREDICESIMA  
MENSILITÀ

|                              |                   |                       |                          |
|------------------------------|-------------------|-----------------------|--------------------------|
| Redditi di lavoro dipendente | Indennità erogata | Indennità non erogata | Giorni lavoro dipendente |
| 721                          | 723               | 724                   | 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                                   |                     |                 |
| 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

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

|                                                          |      |       |                          |                        |                                               |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------|------|-------|--------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| Matricola azienda                                        | INPS | Altro | Imponibile previdenziale | Imponibile ai fini IVS | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |   |   |   |   |   |   |   |
| 13019856781                                              | 2    | 3X    | 473.386,00               | 5                      | 6                                             |   |   |   |   |   |   |   |
| 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 |

|                                                          |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda                   | Progressivo Azienda                | NoiPa dichiarante                                              | Gestione                                           |                                   |                   |   | Anno di riferimento |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 901909070979                                             | 10                                 | 11                                                             | Pens.                                              | Prev.                             | Cred. Enpdep Enam |   | 17                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 122                                                      | 13                                 | 149                                                            | 15                                                 | 16                                |                   |   | 2024                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Imponibile pensionistico                                 | Contributi pensionistici dovuti    | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti        | Imponibili TFS                                     | Contributi TFS                    |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1873.386,00                                              | 1924.144,33                        | 206.678,46                                                     | 21                                                 | 22                                |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti            | Imponibile TFR                     | Contributi TFR dovuti                                          | Imponibile TFR ulteriori elementi                  | Contributo TFR ulteriori elementi |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 23                                                       | 24                                 | 25                                                             | 26                                                 | 27                                |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Imponibile Gestione Credito                              | Contributo Gestione Credito dovuti | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | Imponibile ENPDEP                                  | Contributi ENPDEP dovuti          |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2873.386,00                                              | 29256,84                           | 30256,84                                                       | 31                                                 | 32                                |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti     | Imponibile ENAM                    | Contributi ENAM dovuti                                         | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 33                                                       | 34                                 | 35                                                             | 36                                                 |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti                                                    |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Singoli mesi                                             |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 37                                                       | 38                                 |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| X                                                        | G                                  | F                                                              | M                                                  | A                                 | M                 | G | L                   | A | S | O | N | D |   |   |   |   |   |   |
| Codice fiscale soggetto denuncia                         |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 39                                                       |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Periodi retributivi soggetto denuncia                    |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 40                                                       |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| G                                                        | F                                  | M                                                              | A                                                  | M                                 | G                 | L | A                   | S | O | N | D |   |   |   |   |   |   |   |
| Codice fiscale conguaglio                                |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 41                                                       |                                    |                                                                |                                                    |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Imponibile conguaglio                                    | Codice fiscale per denuncia        |                                                                | Periodi retributivi per denuncia                   |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 42                                                       | 43                                 |                                                                | 44                                                 |                                   |                   |   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                          |                                    |                                                                | G                                                  |                                   |                   |   |                     | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

|                                                          |                   |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Compensi corrisposti al parasubordinato                  | Contributi dovuti | Contributi a carico del lavoratore | Contributi versati |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 45                                                       | 46                | 47                                 | 48                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                   |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti                                                    |                   |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti con l'esclusione di                                |                   |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 49                                                       | 50                |                                    |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| T                                                        | G                 | F                                  | M                  | A | M | G | L | A | S | O | N | 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    | Imponibile contributivo | Imponibile IVS | Contributi dovuti | Contributi a carico del parasubordinato |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 53                                                       | 54                      | 55             | 56                | 57                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                         |                |                   |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti                                                    |                         |                |                   |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti con l'esclusione di                                |                         |                |                   |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 59                                                       | 60                      |                |                   |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |
| T                                                        | G                       | F              | M                 | A                                       | M | G | L | A | S | O | N | 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 esclusivisti | Imponibile contributivo | Imponibile IVS | Contributi totali dovuti | Contributi a carico del magistrato onorario |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 63                                                             | 64                      | 65             | 66                       | 67                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens       |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti                                                          |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tutti con l'esclusione di                                      |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 69                                                             | 70                      |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| T                                                              | G                       | F              | M                        | A                                           | M | G | L | A | S | O | N | D |
| Iscritto Cassa Forense                                         |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 71                                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tipo rapporto                                                  |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 72                                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Contributi versati                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 68                                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Codice fiscale Amministrazione versante                        |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 73                                                             |                         |                |                          |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

PERIODO

Dal

74 mese

anno

Al

75 mese

anno

Reddito

76

SEZIONE 5  
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale

77

Denominazione Ente previdenziale

78

Codice azienda

79

Categoria

80

Imponibile previdenziale

81

Contributi dovuti

82

Contributi a carico del lavoratore trattenuti

83

Contributi versati

84

Altri contributi

85

Importo altri contributi

86

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

Qualifica

91

Posizione assicurativa territoriale

92

0

9

0

8

9

0

3

9

6

8

8

C.

C.

Data inizio

93 giorno

93

94 giorno

94

Data fine

95

Codice comune

95

F572

Personale viaggiante

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

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

91.382,10

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

Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

920

333,45



DESCRIZIONE

ANNOTAZIONI

| Tab. | Cod. |                                                                                                 |        |
|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| F    | AU   | (441) Contr. Ass. versati che non concorrono al reddito, NON riportare in dichiarazione redditi | 120,00 |
| F    | AI   | Redditi al punto 1 relat.a lav.dip. indeterminato<br>Istituto del TFR presente                  |        |

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) 01909070979

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) MSSPLA66C22D612U

|                 |                                                      |      |                                    |         |                   |
|-----------------|------------------------------------------------------|------|------------------------------------|---------|-------------------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) |      | NOME                               |         | SESSO (M o F)     |
|                 | MASSAINI                                             |      | PAOLO                              |         | M                 |
|                 | DATA DI NASCITA                                      |      | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA |         | PROVINCIA (sigla) |
|                 | GIORNO                                               | MESE | ANNO                               |         |                   |
|                 | 22                                                   | 03   | 1966                               | FIRENZE | FI                |

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="text"/>                                        | 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

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

FIRMA .....

Codice 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 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 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).

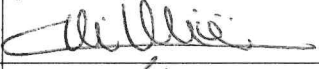
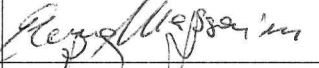
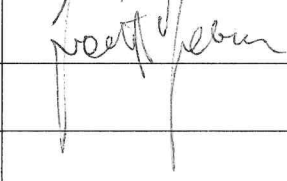
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

**FIRMA**

## Dichiarazione consenso familiari ex art. 14 D.Lgs. 33/2013

Nome: PAOLO Cognome: MASSINI  
Carica: DIRETTORE GENERALE

Ai fini degli adempimenti previsti dall'art. 14 del D.Lgs. 33/2013, si indicano i familiari interessati e l'eventuale consenso alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali.

| Nome e Cognome     | Grado di parentela | Consenso alla pubblicazione (SI/NO) | Firma                                                                                |
|--------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| GIARDINI ANTONELLA | MOGLIE             | NO                                  |   |
| MASSINI FRANCESCO  | FIGLIO             | NO                                  |   |
| MASSINI CHIARA     | FIGLIA             | NO                                  |   |
| MASSINI ELENA      | FIGLIA             | NO                                  |   |
| MASSINI TULLIO     | PADRE              | NO                                  |  |
|                    |                    |                                     |                                                                                      |
|                    |                    |                                     |                                                                                      |
|                    |                    |                                     |                                                                                      |
|                    |                    |                                     |                                                                                      |
|                    |                    |                                     |                                                                                      |
|                    |                    |                                     |                                                                                      |
|                    |                    |                                     |                                                                                      |
|                    |                    |                                     |                                                                                      |
|                    |                    |                                     |                                                                                      |

Il sottoscritto dichiara che le informazioni sopra riportate sono veritiere e rese ai fini degli obblighi di trasparenza previsti dalla normativa vigente.

Data

24/06/2016

Firma

