

COMUNE DI
QUARTU SANTELENA



C_H118-C_H118-1-2021-04-19-0026102
Prot. Generale n. 0026102
Data: 19/04/2021 Ora: 10.50
Classificazione: 1-0-0



COMUNE DI QUARTU SANTELENA

**SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEI TITOLARI DI CARICHE DI
INDIRIZZO POLITICO AMMINISTRATIVO**

DICHIARAZIONE AI SENSI ART. 14 DEL D.LGS. N. 33 DEL 14 MARZO 2013
CONIUGE E/O PARENTI ENTRO IL 2° GRADO

Il/La sottoscritto/a FERRA LAURA SAVINA

in qualità di CONSIGLIERE

DICHIARA

che il coniuge e/o i parenti entro il secondo grado **NON ACCONSENTONO**
a rendere nota la loro situazione patrimoniale e reddituale.

Luogo e data QUARTU S. ELENA 19/04/2021

Firma

..... *[Handwritten Signature]*



COMUNE DI QUARTU SANT'ELENA – QUARTU SANT'ALENI
Città Metropolitana di Cagliari

ALLEGATO D

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I COMPONENTI DEGLI ORGANI DI
INDIRIZZO POLITICO
(L. n. 441/1982 e art. 14 D.Lgs. n. 33/2013)**

Il/La sottoscritto/a PERONA LAURA SAVINA, nato/a a QUARTU S.E il _____,
consigliere comunale, ai sensi e per gli effetti della legge n. 441/82, dell'art. 14, co. 1, lett.
d), e) ed f) del D.Lgs. n. 33/2013, sotto la propria responsabilità e consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci

DICHIARA QUANTO SEGUE:

SEZ. 1 – SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE
(barrare/completare una delle due opzioni)

che NON sono intervenute variazioni nella situazione patrimoniale del sottoscritto, quale
risulta dall'ultima dichiarazione depositata

oppure

che sono intervenute le seguenti variazioni nella situazione patrimoniale del sottoscritto,
quale risulta dall'ultima dichiarazione depositata:

BENI IMMOBILI (Fabbricati e Terreni)			
Natura diritto reale (1)	Descrizione (2)	Comune e Provincia	Variazione (3)

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, nuda proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, ecc.
(2) Specificare se trattasi di: fabbricato o terreno
(3) specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà, della nuda proprietà o di altro diritto reale

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Tipo (4), marca e modello	C.V. Fiscali	Anno di Immatricolazione	Variazione (5)

(4) autoveicolo, motoveicolo, aeromobile, imbarcazione da diporto

(5) specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

AZIONI O QUOTE SOCIETARIE POSSEDUTE società (denominazione e sede)	N. azioni/quote	Variazione (6)

(6) specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA' (denominazione/ragione sociale dell'impresa e sede)	Variazione (7)

(7) specificare se trattasi di inizio o cessazione

DICHIARAZIONE	
relativa a spese ed obbligazioni sostenute in occasione della propaganda elettorale, ovvero attestazione di essersi avvalsi soltanto di materiali e mezzi posti a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza	
	Euro _____

SEZ. 2 – CARICHE E INCARICHI

(barrare/completare una delle due opzioni)

che NON sono intervenute variazioni nella titolarità di cariche presso enti pubblici o privati e/o incarichi con oneri a carico della finanza pubblica del sottoscritto, quali risultano dall'ultima dichiarazione presentata;

oppure

che sono intervenute variazioni nella titolarità di cariche presso enti pubblici o privati e/o incarichi con oneri a carico della finanza pubblica del sottoscritto, quali risultano dall'ultima dichiarazione presentata:

Ente pubblico o società/ente privato (denominazione e sede)	Carica/incarico	Periodo (8)	Compenso (9)

(8) indicare la data di inizio e di fine svolgimento della carica o dell'incarico (se non viene indicata la data di fine svolgimento si intende che la carica o l'incarico è ancora ricoperto)
(9) riportare il compenso annuo lordo spettante

ALLEGATI SEZIONE 1 e 2

(barrare/completare una delle tre opzioni)

copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche (modello 730 o modello Unico PF - redditi anno 2019)

copia/e della/e certificazione/i CUD dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche relative all'anno 2019 (esclusivamente nel caso di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche)

dichiaro di non aver percepito nell'anno 2019 redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche

SEZ. 3 - DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL 2° GRADO

Dichiaro che il coniuge non separato e i parenti entro il 2° grado di seguito elencati acconsentono/non acconsentono a presentare la dichiarazione concernente le variazioni della propria situazione patrimoniale e l'ultima dichiarazione dei redditi:

COGNOME E NOME	PARENTE/CONIUGE (10)	CONSENTE/NON CONSENTE (11)

(10) specificare se coniuge, figlio/figlia, padre/madre, fratello/sorella, nonna/a, nipote (figlio/a di figlio/a)

(11) specificare se consente o non consente

ALLEGATI SEZIONE 3

(barrare/completare una o più delle seguenti opzioni)

n. dichiarazioni di variazione/non variazione della situazione patrimoniale del coniuge non separato e dei parenti entro il 2° grado consenzienti, aggiornate alla data odierna, unitamente alla/e relativa/e dichiarazione/e dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche oppure alla/e certificazione/i CUD nel caso di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi

n. dichiarazioni della situazione patrimoniale del coniuge non separato e dei parenti entro il 2° grado consenzienti, aggiornate alla data odierna, unitamente alla/e relativa/e dichiarazione/e dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche oppure alla/e certificazione/i CUD nel caso di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi

Dichiaro che _
(specificare se coniuge, figlio/figlia, padre/madre, fratello/sorella, nonno/a, nipote (figlio/a di figlio/a)
non hanno percepito nell'anno 2019 redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero"

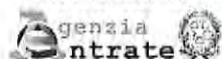
(Luogo e data)

Quarto S. Elena 19/04/2021

IL DICHIARANTE

Lo Scaie P

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7		
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020							
Comune 20					Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021							
Comune 24					Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41				
Via e numero civico 42					Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44	
RAPPRESENTANTE LEGALE							
giorno DATA mese anno				FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato
1 **13178,00**Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato
2Redditi di pensione
3Altri redditi assimilati
4

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniuge
5Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni
Lavoro dipendente
6 **365**Pensione
7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio
8 giorno mese anno
06 | 12 | 2017Data di cessazione
9 giorno mese annoIn forza
al 31/12
10Periodi
particolari
11**X**Redditi erogati in franchi
12Primo semestre
13 **181**Secondo semestre
14 **184**

RITENUTE

Ritenute Irpef
21 **548,27**Addizionale regionale all'Irpef
22Acconto 2020
24 **39,86**

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2020
25**47,11**Acconto 2021
26**26,09**Ritenute Irpef sospese
30Addizionale regionale
all'Irpef sospesa
31

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2020
32Saldo 2020
33ASSISTENZA FISCALE
730/2020
DICHIARANTEPresenza
730/4
integrativo
34Presenza
730/4
rettificativo
35Saldo Irpef 2019
non trattenuto
63Addizionale Regionale 2019
non trattenuto
73Saldo Addizionale
comunale 2019
non trattenuto
83Saldo Cedolare secca
locazioni 2019
non trattenuto
93

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019
non rimborsato
64Addizionale Regionale 2019
non rimborsato
74Saldo Addizionale
comunale 2019
non rimborsato
84Saldo Cedolare secca
locazioni 2019
non rimborsato
94

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2020
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno
121Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno
122Acconto addizionale
comunale all'Irpef
124Prima rata
di acconto cedolare secca
126Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca
127Acconti Irpef sospesi
131Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso
132Acconti cedolare
secca sospesi
133ASSISTENZA FISCALE
730/2020
CONIUGESaldo Irpef 2019
non trattenuto
263Addizionale regionale 2019
non trattenuto
273Saldo addizionale comunale
2019 non trattenuto
283Saldo cedolare secca 2019
non trattenuto
293

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019
non rimborsato
264Addizionale regionale 2019
non rimborsato
274Saldo addizionale comunale
2019 non rimborsato
284Saldo cedolare secca 2019
non rimborsato
294

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2020
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno
321Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno
322Acconto addizionale
comunale all'Irpef
324Prima rata di acconto
cedolare secca
326Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca
327Acconti Irpef sospesi
331Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
332Acconti cedolare secca sospesi
333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere
341 342 ImportoCodice onere
343 344 ImportoCodice onere
345 346 ImportoCodice onere
347 348 ImportoCodice onere
349 350 ImportoCodice onere
351 352 ImportoDETRAZIONI
E CREDITIImposta lorda
361 **3030,94**Detrazioni per carichi di famiglia
362 **836,20**Detrazioni per famiglie numerose
363Credito riconosciuto per famiglie numerose
364Credito non riconosciuto
per famiglie numerose
365Credito per famiglie numerose recuperato
366Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati
367 **1646,47**Ulteriore detrazione
368Totale detrazioni per oneri
369Detrazioni per canoni di locazione
370Credito riconosciuto
per canoni di locazione
371Credito non riconosciuto
per canoni di locazione
372Credito per canoni
di locazione recuperato
373Totale detrazioni
374 **2482,67**Imposta netta
375 **548,27**Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero
376Codice stato estero
377Anno di percezione reddito estero
378Reddito prodotto all'estero
379Imposta estera definitiva
380

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzata
381Rimborsato
382

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato
383Detrazione fruita
384Detrazione non fruita
385

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus
391 **1**Bonus erogato
392 **476,05**Bonus non erogato
393

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento
400 **1**Trattamento erogato
401 **600,00**Trattamento non erogato
402

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
	Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO						
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423			
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI					
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	Contributi versati a enti e casse avanti esclusivamente fini assistenziali che non concorrano al reddito 441	Contributi versati a enti e casse avanti esclusivamente fini assistenziali che concorrano al reddito 442	Assicurazioni sanitarie 444			
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI					
	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Complesse d'Italia 457	REDDITI ESENTI		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469
				codice 462	ammontare 463	codice 464
				ammontare 465		
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA	
				Sostegno reddito 478	Reddito percepito 479	Reddito contrattuale 480
					13.178,00	20440,77
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
	Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
	Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499		
	Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501				
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514			
COMPARTO SICUREZZA						
	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 2020 545	Addizionale comunale saldo 2020 546			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
	Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564		
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefiti 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576
	Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sotto forma di erogazioni in natura 580	di cui sotto forma di periodi non coperti da contribuzione 581	
	Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefiti 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596
	Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma di periodi non coperti da contribuzione 601	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612	BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI			
			Contributo alle forme pensionistiche complementari 631		Contributo di assistenza sanitaria 632	

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

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

Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	<input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge					
2	F1	<input checked="" type="checkbox"/>	Primo figlio		12		50,00	
3	F	<input checked="" type="checkbox"/>	A ²		12		50,00	
4	F		A					
5	F		A					
6	F		A					
7	F		A					
8	F		A					
9	F		A					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose						%	

RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUITO
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		

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	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

Matricola azienda **1704007788** INPS **X** Altro **3** 4 Imponibile previdenziale **14513,00** 5 Imponibile ai fini IVS **6** Contributi a carico del lavoratore trattenuti **1333,75**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **X** Tutti con l'esclusione di **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda **9** Progressiva Azienda **10** NoiPa dichiarante **11** Gestione **12** **13** **14** **15** **16** Anno di riferimento **17**

Imponibile pensionistico **18** Contributi pensionistici dovuti **19** Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti **20** Imponibili TFS **21** Contributi TFS **22**

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti **23** Imponibile TFR **24** Contributi TFR dovuti **25** Imponibile TFR ulteriori elementi **26** Contributo TFR ulteriori elementi **27**

Imponibile Gestione Credito **28** Contributo Gestione Credito dovuti **29** Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore **30** Imponibile ENPDEF **31** Contributi ENPDEF dovuti **32**

Contributi ENPDEF a carico del lavoratore trattenuti **33** Imponibile ENAM **34** Contributi ENAM dovuti **35** Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore **36**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **37** Singoli mesi **38** **T 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 **42** Codice fiscale per denuncia **43** **G F M A M G L A S O N D** Periodi retributivi per denuncia **44**

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato **45** Contributi dovuti **46** Contributi a carico del lavoratore **47** Contributi versati **48**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **49** Tutti con l'esclusione di **50** **T G F M A M G L A S O N D** Tipo rapporto **51** Codice fiscale PPA/Azienda **52**

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO **53** Dal **54** Al **55** Reddito

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale **56** Denominazione Ente previdenziale **57**
Codice azienda **58** Categoria **59** Imponibile previdenziale **60** Contributi dovuti **61**
Contributi a carico del lavoratore trattenuti **62** Contributi versati **63** Altri contributi **64** Importo altri contributi **65**

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica **71** Posizione assicurativa territoriale **72** **0 0 6 0 2 5 6 0 4 3 1** C. C. **73** Data inizio **74** Data fine **75** Codice comune **F383** Personale viaggiante **76**

**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 erogata ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposto sostitutivo sulle rivalutazioni sul TFR 920	4450,26
				7,44

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI-Informazioni relative al reddito certificato:

- Reddito da lavoro dipendente, importo E.13.178,00.

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

**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 3.5**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	PERRA	LAURA SAVINA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		

**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 QUATTRO LE SCELTE.**

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

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
.....
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' 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)			
.....			

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

AVVERTENZE

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

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

CODICE FISCALE

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA
Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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' SCLETTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

(21+CU_S082)