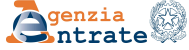


# CERTIFICAZIONE UNICA2021



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**

|  |  |   |   |   |   |   |                            |                                   |   |                      |
|--|--|---|---|---|---|---|----------------------------|-----------------------------------|---|----------------------|
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>   | Codice fiscale<br>1 <b>80017210727</b>         |   | Cognome o Denominazione<br>2 <b>REGIONE PUGLIA</b>  |   |   | Nome<br>3                                   |                            |                                   |   |                      |
|  | Comune<br>4 <b>BARI</b>                        |   | Prov.<br>5 <b>BA</b>  | Cap<br>6 <b>70121</b>                               | Indirizzo<br>7 <b>Lungomare Nazario Sauro, 31</b> |   |                            |                                   |   |                      |
| <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b> | Telefono, fax<br>8 <b>0805403389</b>           |   | Indirizzo di posta elettronica<br>9 <b>serviziopersonale.regioneuglia@pec.rupar.puglia.it</b> |   |   | Codice attività<br>10 <b>841110</b>         | Codice sede<br>11          |                                   |   |                      |
|  | Codice fiscale<br>1 <b>VLNBBR73A50A662I</b>    |   | Cognome o Denominazione<br>2 <b>VALENZANO</b>   |   |   | Nome<br>3 <b>BARBARA</b>                    |                            |                                   |   |                      |
| <b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>            | Sesso (M o F)<br>4 <b>F</b>                    | Data di nascita<br>giorno mese anno<br>5 <b>10   01   1973</b>      |   | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6 <b>BARI</b> |   | Provincia di nascita (sigla)<br>7 <b>BA</b> | Categorie particolari<br>8 | Eventi eccezionali<br>9           | Casi di esclusione dalla precompilata<br>10 |                      |
|  | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020                |   |   |   |   |   |                            | Provincia (sigla)<br>21 <b>BA</b> | Codice comune<br>22 <b>A662</b>             | Fusione comuni<br>23 |
|  | Comune<br>20 <b>BARI</b>                       |   |   |   |   |   |                            | Provincia (sigla)<br>25           | Codice comune<br>26                         | Fusione comuni<br>27 |
|  | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021                |   |   |   |   |   |                            | Provincia (sigla)<br>25           | Codice comune<br>26                         | Fusione comuni<br>27 |
| Comune<br>24   |  |   |   |   |   |   | Provincia (sigla)<br>25    | Codice comune<br>26               | Fusione comuni<br>27                        |                      |
| <b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>   | Codice fiscale<br>30                           |   |   |   |   |   |                            |                                   |   |                      |
| <b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>   | Codice di identificazione fiscale estero<br>40 |   | Località di residenza estera<br>41  |   |   |   |                            |                                   |   |                      |
|  | Via e numero civico<br>42                      |   |   |   |   | Non residenti Schumacker<br>43              | Codice Stato estero<br>44  |                                   |   |                      |
| DATA<br>giorno mese anno<br><b>12   03   2021</b>  |  | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA<br><b>F.TO DOTT. PALADINO NICOLA</b> |   |   |   |   |                            |                                   |   |                      |

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| DATI FISCALI   |           | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato |          | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato |            | Redditi di pensione   |                | Altri redditi assimilati                           |                   |  |   |  |     |
|--|-----------|---|----------|---|------------|---|----------------|--|-------------------|--|---|--|-----|
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI |           | 1   |          | 2   | 166.474,76 | 3   |                | 4  |                   |  |   |  |     |
| REDDITI  |           | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                     |          | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni                         |            | RAPPORTO DI LAVORO  |                |  | In forza al 31/12 | Periodi particolari                            |   |  |     |
| 5  |           | 6   | 365      | 7   |            | 8   | 02   11   2015 | 9  |                   | 10   | X | 11   |     |
| REDDITI  |           | Redditi erogati in franchi  |          | GIORNI  |            |   |                |  |                   |  |   |  |     |
| 12   |           | 13  | 181      | 14  | 184        |   |                |  |                   |  |   |  |     |
| RITENUTE   |           | Ritenute Irpef  |          | Addizionale regionale all'Irpef   |            | ACCONTO 2020  |                | SALDO 2020   |                   | ACCONTO 2021                                   |   |  |     |
| 21   | 64.754,15 | 22  | 2.773,61 | 26  | 257,63     | 27  | 1.074,17       | 29   | 399,54            |  |   |  |     |
| RITENUTE   |           | Ritenute Irpef sospese  |          | Addizionale regionale all'Irpef sospesa                                     |            | ACCONTO 2020  |                | SALDO 2020   |                   |  |   |  |     |
| 30   |           | 31  |          | 33  |            | 34  |                |  |                   |  |   |  |     |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE                            |           | Presenza 730/4 integrativo  |          | Presenza 730/4 rettificativo  |            | Saldo Irpef 2019 non trattenuto                                 |                | Addizionale Regionale 2019 non trattenuto          |                   | Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto |   | Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto |     |
| IMPORTI NON TRATTENUTI   |           | 54  |          | 55  |            | 63  |                | 73   |                   | 83   |   | 93   |     |
| CREDITI NON RIMBORSATI   |           | Saldo Irpef 2019 non rimborsato   |          | Addizionale Regionale 2019 non rimborsato                                   |            | Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato                  |                | Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato |                   |  |   |  |     |
| 64   |           | 74  |          | 84  |            | 94  |                |  |                   |  |   |  |     |
| ACCONTI 2020 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 2020 DICHIARANTE   |           | Acconti Irpef sospesi   |          | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso                              |            | Acconti cedolare secca sospesi                                  |                |  |                   |  |   |  |     |
| 131  |           | 132   |          | 133   |            |   |                |  |                   |  |   |  |     |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE                                |           | Saldo Irpef 2019 non trattenuto   |          | Addizionale regionale 2019 non trattenuto                                   |            | Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto                  |                | Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto           |                   |  |   |  |     |
| IMPORTI NON TRATTENUTI   |           | 263   |          | 273   |            | 283   |                | 293  |                   |  |   |  |     |
| CREDITI NON RIMBORSATI   |           | Saldo Irpef 2019 non rimborsato   |          | Addizionale regionale 2019 non rimborsato                                   |            | Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato                  |                | Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato           |                   |  |   |  |     |
| 264  |           | 274   |          | 284   |            | 294   |                |  |                   |  |   |  |     |
| ACCONTI 2020 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   |                |  |                   |  |   |  |     |
| ACCONTI 2020 CONIUGE   |           | 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            |  | 347               | 348  |   | 349  | 350 |
| 347  | 348       |   | 349      | 350   |            | 351   | 352            |  |                   |  |   |  |     |
| DETRAZIONI E CREDITI   |           | Imposta lorda   |          | Detrazioni per carichi di famiglia  |            | Detrazioni per famiglie numerose                                |                | Credito riconosciuto per famiglie numerose         |                   |  |   |  |     |
| 361  | 64.754,15 | 362   |          | 363   |            | 364   |                |  |                   |  |   |  |     |
| DETRAZIONI E CREDITI   |           | Credito non riconosciuto per famiglie numerose                                |          | Credito per famiglie numerose recuperato                                    |            | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati |                | Ulteriore detrazione                               |                   |  |   |  |     |
| 365  |           | 366   |          | 367   |            | 368   |                |  |                   |  |   |  |     |
| DETRAZIONI E CREDITI   |           | 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   |                |  |                   |  |   |  |     |
| DETRAZIONI E CREDITI   |           | Credito per canoni di locazione recuperato                                    |          | Totale detrazioni   |            | Imposta netta   |                | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero |                   |  |   |  |     |
| 373  |           | 374   |          | 375   | 64.754,15  | 376   |                |  |                   |  |   |  |     |
| DETRAZIONI E CREDITI   |           | Codice stato estero   |          | Anno di percezione reddito estero   |            | Reddito prodotto all'estero                                     |                | Imposta estera definitiva                          |                   |  |   |  |     |
| 377  |           | 378   |          | 379   |            | 380   |                |  |                   |  |   |  |     |
| CREDITO IMPOSTA APE  |           | Utilizzato  |          | Rimborsato  |            | COMPARTO SICUREZZA  |                |  |                   |  |   |  |     |
| 381  |           | 382   |          | 383   |            | 384   |                | 385  |                   |  |   |  |     |
| CREDITO BONUS IRPEF  |           | Codice Bonus  |          | Bonus erogato   |            | Bonus non erogato   |                | TRATTAMENTO INTEGRATIVO                            |                   |  |   |  |     |
| 391  | 2         | 392   |          | 393   |            | 400   | 2              | 401  |                   | 402  |   |  |     |

|   |  |  |  |   |  |   |
|---|--|--|--|---|--|---|
| <b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>   | Previdenza complementare   | Contributi previdenza complementare di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5                                   | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Data iscrizione al fondo<br>giorno mese anno                            |  |   |
|   | 411  | 412  | 413  | 415   |  |   |
|   | <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>   |  |  |   |  |   |
|   | Versati nell'anno  | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5                                 | Importo totale   | Differenziale   | Anni residui   |   |
| 416   | 417  | 418  | 419  | 420   |  |   |
| <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>                                     |  |  |  |   |  |   |
|   | Versati  | Dedotti  | Non dedotti  |   |  |   |
|   | 421  | 422  | 423  |   |  |   |
| <b>ONERI DEDUCIBILI</b>   | <b>ONERI DEDUCIBILI</b>  |  |  |   |  |   |
|   | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5  | Codice onere   | Importo  | Codice onere  | Importo  | Codice onere                                  |
|   | 431  | 432  | 433  | 434   | 435  | 436   |
|   | 437  |  |  |   |  |   |
| Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5                            | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito                       | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito | Assicurazioni sanitarie  |   |  |   |
| 440   | 441  | 442  | 444  |   |  |   |
| <b>ALTRI DATI</b>   | <b>REDDITO FRONTALIERI</b>   |  |  | <b>REDDITI ESENTI</b>   |  |   |
|   | Con contratto a tempo indeterminato  | Con contratto a tempo determinato  | Pensione orfani non Campione d'Italia  | codice  | ammontare  | codice  |
|   | 455  | 456  | 457  | 462   | 463  | 464   |
|   | 465  |  |  |   |  |   |
| <b>CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA</b>   |  |  |  |   |  |   |
| Irpef da versare all'erario da parte del dipendente   | Applicazione maggiore ritenuta   | Casi particolari   | Erogazioni in natura   | Sostegno reddito  | Reddito percepito  | Reddito contrattuale                          |
| 471   | 472  | 473  | 474  | 478   | 479  | 480   |
| <b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>  | <b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>   |  |  |   |  |   |
|   | Totale redditi   | Totale ritenute Irpef  |  | Totale ritenute Irpef sospese   |  |   |
|   | 481  | 482  |  | 483   |  |   |
|   | <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>  |  |  |   |  |   |
| Quota esente  | Quota imponibile   |  | Ritenute Irpef   |   | Addizionale regionale all'Irpef  |   |
| 496   | 497  |  | 498  |   | 499  |   |
| Totale ritenute irpef sospese   | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa  |  |  |   |  |   |
| 500   | 501  |  |  |   |  |   |
| <b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>   | <b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b> |  |  |   |  |   |
|   | Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni  | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni                        |  | Totale ritenute operate   |  | Totale ritenute sospese                       |
|   | 511  | 512  |  | 513   |  | 514   |
|   | <b>COMPARTO SICUREZZA</b>  |  |  |   |  |   |
| Compenso erogato  | Detrazione fruita  |  |  |   |  |   |
| 515   | 516  |  |  |   |  |   |
| <b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>   | <b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>   |  |  |   |  |   |
|   | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1   | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2   | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3                                       | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4                    | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5                   |   |
|   | 531  | 532  | 533  | 534   | 535  |   |
|   | Codice fiscale   |  |  | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1                           |  | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 |
| 536   |  |  | 538  |   | 539  |   |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3   | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4  | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5  | Ritenute   |   |  |   |
| 540   | 541  | 542  | 543  |   |  |   |
| Addizionale regionale   | Addizionale comunale acconto 2020  | Addizionale comunale saldo 2020  |  |   |  |   |
| 544   | 545  | 546  |  |   |  |   |
| <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>   |  |  |  |   |  |   |
| Quota esente  | Quota imponibile   |  | Ritenute Irpef   |   | Addizionale regionale all'Irpef  |   |
| 561   | 562  |  | 563  |   | 564  |   |
| <b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b> | 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 sotto forma di erogazioni in natura                              | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione |   |
|   | 577  | 578  | 579  | 580   | 581  |   |
| Codice  | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva   | Benefit  | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari                    | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria                 | Imposta sostitutiva  |   |
| 591   | 592  | 593  | 594  | 595   | 596  |   |
| Imposta sostitutiva sospesa   | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria   | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir   | di cui sotto forma di erogazioni in natura   | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione  |  |   |
| 597   | 598  | 599  | 600  | 601   |  |   |
| <b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>   |  |  | <b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>   |   |  |   |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria                  |  | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva                 |  | Contributo alle forme pensionistiche complementari                      |  | Contributo di assistenza sanitaria            |
| 611   |  | 612  |  | 631   |  | 632   |

| DATI RELATIVI AL CONIUGE<br>E AI FAMILIARI A CARICO   | Relazione di parentela |                         | Codice fiscale  |                         | N. mesi<br>a carico                     | Minore di<br>tre anni | Percentuale<br>di detrazione<br>spettante | Detrazione<br>100%<br>affidamento<br>figli |   |
|---|------------------------|-------------------------|---|-------------------------|---|-----------------------|---|--|---|
|   | 1                      | C                       | 2   | 3                       |   |                       |   |  | 4 |
| BARRARE LA CASELLA:<br>C = CONIUGE<br>F1 = PRIMO FIGLIO<br>F = FIGLIO<br>A = ALTRO FAMILIARE<br>D = FIGLIO CON DISABILITÀ | 1                      | C                       | 1   |                         | Coniuge                                 |                       |   |  |   |
|   | 2                      | F1                      |   |                         | Primo figlio                            |                       |   |  |   |
|   | 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                                       |                       |   |  |   |
| 10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose  |                        |                         |   |                         | %                                       |                       |   |  |   |
| <b>RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR</b>  |                        |                         |   |                         |   |                       |   |  |   |
| 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                                     |                       |   |  |   |
| <b>SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE</b>   |                        |                         |   |                         |   |                       |   |  |   |
| <b>COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA</b>   |                        |                         |   |                         |   |                       |   |  |   |
| Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato   |                        |                         | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato |                         |   | Redditi di pensione   |   | Pensione orfani                            |   |
| 761   |                        |                         | 762   |                         |   | 763                   |   | 764  |   |
| Altri redditi assimilati  |                        |                         | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                   |                         |   |                       |   |  |   |
| 765   |                        |                         | 766   |                         |   |                       |   |  |   |
| <b>REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA</b>  |                        |                         |   |                         |   |                       |   |  |   |
| Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato   |                        |                         | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato |                         |   | Redditi di pensione   |   |  |   |
| 771   |                        |                         | 772   |                         |   | 773                   |   |  |   |
| Altri redditi assimilati  |                        |                         | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                   |                         |   |                       |   |  |   |
| 774   |                        |                         | 775   |                         |   |                       |   |  |   |

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI

|   |                   |   |      |   |       |   |                          |   |                        |   |   |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 1 | Matricola azienda | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

|   |       |   |                           |
|---|-------|---|---------------------------|
| 7 | Tutti | 8 | Tutti con l'esclusione di |
|   | T     |   | G F M A M G L A S O N D   |

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

|  |             |                     |       |                   |          |    |    |                     |    |    |      |
|--|-------------|---------------------|-------|-------------------|----------|----|----|---------------------|----|----|------|
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda |             | Progressivo Azienda |       | NoiPa dichiarante | Gestione |    |    | Anno di riferimento |    |    |      |
| 9                                      | 80017210727 | 10                  | 00000 | 11                | 12       | 13 | 14 | 15                  | 16 | 17 | 2020 |

|    |                          |    |                                 |    |   |    |                |    |                |
|----|--------------------------|----|---------------------------------|----|---|----|----------------|----|----------------|
| 18 | Imponibile pensionistico | 19 | Contributi pensionistici dovuti | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | 21 | Imponibili TFS | 22 | Contributi TFS |
|    | 103.055,00               |    | 34.973,69                       |    | 10.446,60   |    |                |    |                |

|    |   |    |                |    |                       |    |                                   |    |                                   |
|----|---|----|----------------|----|-----------------------|----|-----------------------------------|----|-----------------------------------|
| 23 | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | 24 | Imponibile TFR | 25 | Contributi TFR dovuti | 26 | Imponibile TFR ulteriori elementi | 27 | Contributo TFR ulteriori elementi |
|    |   |    | 96.000,05      |    | 5.855,98              |    |                                   |    |                                   |

|    |                             |    |                                    |    |  |    |                   |    |                          |
|----|-----------------------------|----|------------------------------------|----|--|----|-------------------|----|--------------------------|
| 28 | Imponibile Gestione Credito | 29 | Contributo Gestione Credito dovuti | 30 | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 31 | Imponibile ENPDEP | 32 | Contributi ENPDEP dovuti |
|    | 179.210,17                  |    | 630,03                             |    | 630,03   |    | 180.000,01        |    | 215,92                   |

|    |  |    |                 |    |                        |    |  |
|----|--|----|-----------------|----|------------------------|----|--|
| 33 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | 34 | Imponibile ENAM | 35 | Contributi ENAM dovuti | 36 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore |
|    | 48,60  |    |                 |    |                        |    |  |

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

|    |       |    |                         |    |                                  |
|----|-------|----|-------------------------|----|----------------------------------|
| 37 | Tutti | 38 | Singoli mesi            | 39 | Codice fiscale soggetto denuncia |
|    | X     |    | G F M A M G L A S O N D |    |                                  |

|    |                                       |    |                           |
|----|---------------------------------------|----|---------------------------|
| 40 | Periodi retributivi soggetto denuncia | 41 | Codice fiscale conguaglio |
|    | G F M A M G L A S O N D               |    |                           |

|    |                       |    |                             |    |                                  |
|----|-----------------------|----|-----------------------------|----|----------------------------------|
| 42 | Imponibile conguaglio | 43 | Codice fiscale per denuncia | 44 | Periodi retributivi per denuncia |
|    |                       |    |                             |    | G F M A M G L A S O N D          |

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

|         |          |         |         |
|---------|----------|---------|---------|
| PERIODO |          | 55      | Reddito |
| 53 mese | Dal anno | 54 mese | Al anno |
|         |          |         |         |

SEZIONE 5  
ALTRI ENTI

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

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

|    |           |    |                                     |       |    |                         |    |                       |    |               |    |                      |
|----|-----------|----|-------------------------------------|-------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|---------------|----|----------------------|
| 71 | Qualifica | 72 | Posizione assicurativa territoriale | C. C. | 73 | Data inizio giorno mese | 74 | Data fine giorno mese | 75 | Codice comune | 76 | Personale viaggiante |
|    |           |    | 0 0 0 7 0 1 1 3 5 1 2               |       |    |                         |    |                       |    | A662          |    |                      |

TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITÀ  
EQUIPOLLENTI,  
ALTRE INDENNITÀ  
E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE  
SOGGETTE A  
TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

|     |   |     |   |     |   |     |  |     |  |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|--|-----|--|
| 801 | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 802 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti         | 803 | Detrazione  | 804 | Ritenuta netta operata nell'anno                     | 805 | Ritenute sospese                                 |
| 806 | Ritenute operate in anni precedenti                         | 807 | Ritenute di anni precedenti sospese                         | 808 | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | 809 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | 810 | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda |
| 811 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo          | 812 | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 813 | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo                 | 920 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR      |     |  |

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

COD AI: Informazioni relative al reddito certificato:  
lavoro dipendente a tempo determinato,  
Importo: 166.474,76

# CERTIFICAZIONE UNICA2021

PERIODO D'IMPOSTA 2020

## 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) 80017210727

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) VLNBRR73A50A662I

|                    |  |                                    |                   |
|--------------------|--|------------------------------------|-------------------|
| DATI<br>ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME                               | SESSO (M o F)     |
|                    | VALENZANO  | BARBARA                            | F                 |
|                    | DATA DI NASCITA<br>GIORNO MESE ANNO                  | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
|                    | 10   01   1973                                       | BARI                               | BA                |

**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="text"/>   | CHIESA CATTOLICA                                 | UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE<br>DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA  |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE<br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA<br>IN ITALIA          | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE<br>ITALIANE               | SACRA ARCIDIOCESI<br>ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO<br>PER L'EUROPA MERIDIONALE |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA  | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA<br>BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA                           | UNIONE INDUISTA ITALIANA  |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO<br>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.

**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 (SOGETTI 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 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.

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

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

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie 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' SCELTE E' 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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

**FIRMA**