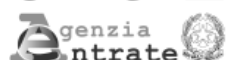


# CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

|  |  |  |                                    |   |                           |   |
|--|--|--|------------------------------------|---|---------------------------|---|
| <b>DATI ANAGRAFICI</b><br><br><b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b> | Codice fiscale<br>1                            |  | Cognome o Denominazione<br>2       |   | Nome<br>3                 |   |
|  | 13187590156                                    |  | CAP HOLDING SPA                    |   |                           |   |
|  | Comune<br>4                                    |  |                                    | Prov.<br>5                              |                           | Cap<br>6                                    |
|  | ASSAGO   |  |                                    | MI                                      |                           | 20090                                       |
| Indirizzo<br>7   |  |  |                                    | Telefono, fax<br>8                      |                           |   |
| VIALE DEL MULINO 1/2   |  |  |                                    | F 02 0282502283                         |                           |   |
| Indirizzo di posta elettronica<br>9  |  |  |                                    |   | Codice attività'<br>10    | Codice sede<br>11                           |
|  |  |  |                                    |   | 360000                    |   |
| <b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>  | Codice fiscale<br>1                            |  | Cognome o Denominazione<br>2       |   | Nome<br>3                 |   |
|  |  |  | LANUZZA                            |   | ANDREA SALVATORE          |   |
|  | Sesso (MoF)<br>4                               | Data di nascita<br>giorno mese anno<br>5 |                                    | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6 |                           | Prov. nasc. (sigla)<br>7                    |
|  | M  |  |                                    |   |                           | Categorie particolari<br>8                  |
|  |  |  |                                    |   |                           | Eventi eccezionali<br>9                     |
|  |  |  |                                    |   |                           | Casi di esclusione dalla precompilata<br>10 |
| DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020   |  |  |                                    |   |                           |   |
| Comune<br>20   |  | Provincia (sigla)<br>21                  |                                    | Codice comune<br>22                     | Fusione comuni<br>23      |   |
|  |  |  |                                    |   |                           |   |
| DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021   |  |  |                                    |   |                           |   |
| 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   |  |  | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA     |   |                           |   |
| 18   03   2021   |  |  | DIR. RISORSE UMANE                 |   |                           |   |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

| DATI FISCALI  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</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                                |  | Altri redditi assimilati                           |  |  |  |
| 1   |  | 2   |  | 163.995,15  |  | 3  |  | 4  |  |  |  |
| <b>REDDITI</b>  |  | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                     |  | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni                         |  | <b>RAPPORTO DI LAVORO</b>                          |  |  |  |  |  |
| 5   |  | 6   |  | 7   |  | 8  |  | 9  |  | 10   |  |
| Lavoro dipendente   |  | Pensione  |  | Data di inizio  |  | Data di cessazione                                 |  | In forza al 31/12                                  |  | Periodi particolari                                |  |
| 365   |  |   |  | 01   01   2016  |  | 31   12   2020                                     |  |  |  |  |  |
| 12  |  | 13  |  | 14  |  | 15   |  | 16   |  | 17   |  |
| Redditi erogati in franchi  |  | Primo semestre  |  | Secondo semestre  |  | GIORNI   |  | GIORNI   |  | GIORNI   |  |
| 182   |  | 183   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>RITENUTE</b>   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 21  |  | 22  |  | 23  |  | 24   |  | 25   |  | 26   |  |
| Ritenute Irpef  |  | Addizionale regionale all'Irpef   |  | Acconto 2020  |  | Saldo 2020   |  | Acconto 2021                                       |  |  |  |
| 63.651,67   |  | 2.748,82  |  | 374,12  |  | 937,84   |  |  |  |  |  |
| 30  |  | 31  |  | 32  |  | 33   |  | 34   |  | 35   |  |
| Ritenute Irpef sospese  |  | Addizionale regionale all'Irpef sospesa                                       |  | Acconto 2020  |  | Saldo 2020   |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE</b>                            |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 54  |  | 55  |  | 63  |  | 73   |  | 83   |  | 93   |  |
| Presenza integrativo  |  | Presenza rettificativo  |  | Saldo Irpef 2019 non trattenuto   |  | Addizionale Regionale 2019 non trattenuto          |  | Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto     |  | Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto |  |
| 64  |  | 74  |  | 84  |  | 94   |  | 104  |  | 114  |  |
| Saldo Irpef 2019 non rimborsato   |  | Addizionale regionale 2019 non rimborsato                                     |  | Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato                              |  | Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ACCONTI 2020 DICHIARANTE</b>   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 121   |  | 122   |  | 124   |  | 126  |  | 127  |  | 128  |  |
| 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     |  |  |  |
| 131   |  | 132   |  | 133   |  | 134  |  | 135  |  | 136  |  |
| Acconti Irpef sospesi   |  | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso                                |  | Acconti cedolare secca sospesi  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE</b>                                |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 263   |  | 273   |  | 283   |  | 293  |  | 303  |  | 313  |  |
| Saldo Irpef 2019 non trattenuto   |  | Addizionale regionale 2019 non trattenuto                                     |  | Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto                              |  | Saldo Cedolare secca 2019 non trattenuto           |  |  |  |  |  |
| 264   |  | 274   |  | 284   |  | 294  |  | 304  |  | 314  |  |
| Saldo Irpef 2019 non rimborsato   |  | Addizionale regionale 2019 non rimborsato                                     |  | Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato                              |  | Saldo Cedolare secca 2019 non rimborsato           |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ACCONTI 2020 CONIUGE</b>   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 321   |  | 322   |  | 324   |  | 326  |  | 327  |  | 328  |  |
| 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     |  |  |  |
| 327   |  | 331   |  | 332   |  | 333  |  | 334  |  | 335  |  |
| Seconda o unica rata di acconto cedolare secca                            |  | Acconti Irpef sospesi   |  | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso                              |  | Acconti cedolare secca sospesi                     |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ONERI DETRAIBILI</b>   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 341   |  | 342   |  | 343   |  | 344  |  | 345  |  | 346  |  |
| Codice onere  |  | Importo   |  | Codice onere  |  | Importo  |  | Codice onere                                       |  | Importo  |  |
|   |  | 301,15  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 347   |  | 348   |  | 349   |  | 350  |  | 351  |  | 352  |  |
| Codice onere  |  | Importo   |  | Codice onere  |  | Importo  |  | Codice onere                                       |  | Importo  |  |
|   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DETRAZIONI E CREDITI</b>   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 361   |  | 362   |  | 363   |  | 364  |  | 365  |  | 366  |  |
| Imposta lorda   |  | Detrazioni per carichi di famiglia  |  | Detrazioni per famiglie numerose  |  | Credito riconosciuto per famiglie numerose         |  | Credito non riconosciuto per famiglie numerose     |  | Ulteriore detrazione                               |  |
| 63.687,91   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 369   |  | 370   |  | 371   |  | 372  |  | 373  |  | 374  |  |
| Credito non riconosciuto per famiglie numerose                            |  | Credito per famiglie numerose recuperato                                      |  | Credito riconosciuto per canoni di locazione                                |  | Credito non riconosciuto per canoni di locazione   |  | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero |  | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero |  |
| 365   |  | 366   |  | 367   |  | 368  |  | 369  |  | 370  |  |
| Totale detrazioni per oneri   |  | Detrazioni per canoni di locazione  |  | Credito riconosciuto per canoni di locazione                                |  | Credito non riconosciuto per canoni di locazione   |  | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero |  | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero |  |
| 369   |  | 370   |  | 371   |  | 372  |  | 373  |  | 374  |  |
| 36,24   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 373   |  | 374   |  | 375   |  | 376  |  | 377  |  | 378  |  |
| Credito per canoni di locazione recuperato                                |  | Totale detrazioni   |  | Imposta netta   |  | Reddito prodotto all'estero                        |  | Imposta estera definitiva                          |  |  |  |
| 373   |  | 374   |  | 375   |  | 376  |  | 377  |  | 378  |  |
|   |  | 36,24   |  | 63.651,67   |  |  |  |  |  |  |  |
| 377   |  | 378   |  | 379   |  | 380  |  | 381  |  | 382  |  |
| Codice stato estero   |  | Anno di percezione reddito estero   |  | Reddito prodotto all'estero   |  | Imposta estera definitiva                          |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CREDITO IMPOSTA APE</b>  |  |   |  |   |  | <b>COMPARTO SICUREZZA</b>                          |  |  |  |  |  |
| 381   |  | 382   |  | 383   |  | 384  |  | 385  |  | 386  |  |
| Utilizzato  |  | Rimborsato  |  | Compenso erogato  |  | Detrazione fruita                                  |  | Detrazione non fruita                              |  |  |  |
|   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CREDITO BONUS IRPEF</b>  |  |   |  |   |  | <b>TRATTAMENTO INTEGRATIVO</b>                     |  |  |  |  |  |
| 391   |  | 392   |  | 393   |  | 400  |  | 401  |  | 402  |  |
| Codice bonus  |  | Bonus erogato   |  | Bonus non erogato   |  | Codice trattamento                                 |  | Trattamento erogato                                |  | Trattamento non erogato                            |  |
|   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

| PREVIDENZA COMPLEMENTARE   |   | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5               | Data iscrizione al fondo<br>giorno mese anno |  |     |
|--|---|--|--|--|--|-----|
| 411  | Previdenza complementare  | 412  | 413  | 415  |  |     |
| <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>   |   |  |  |  |  |     |
| 416  | Versati nell'anno   | 417  | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5                                     | 418  | Importo totale   | 419 |
| <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>  |   |  |  |  |  |     |
| 421  | Versati   | 422  | Dedotti  | 423  | Non dedotti  | 420 |
| <b>ONERI DEDUCIBILI</b>  |   |  |  |  |  |     |
| <b>ONERI DEDUCIBILI</b>  |   |  |  |  |  |     |
| 431  | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5         | 432  | Codice onere   | 433  | Importo  | 434 |
| 435  |   | 436  | Codice onere   | 437  | Importo  | 438 |
| 440  | Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5            | 441  | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito | 442  | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito | 444 |
| <b>ALTRI DATI</b>  |   |  |  |  |  |     |
| <b>REDDITO FRONTALIERI</b>   |   |  | <b>REDDITI ESENTI</b>  |  |  |     |
| 455  | Con contratto a tempo indeterminato   | 456  | Con contratto a tempo determinato  | 457  | Pensione orfani non Campione d'Italia  | 458 |
| 459  |   | 460  |  | 461  |  | 462 |
| 463  |   | 464  |  | 465  |  | 466 |
| 467  |   | 468  |  | 469  |  | 470 |
| <b>CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA</b>  |   |  |  |  |  |     |
| 471  | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente                                   | 472  | Applicazione maggiore ritenuta   | 473  | Casi particolari   | 474 |
| 477  |   | 478  | Erogazioni in natura   | 479  | Sostegno reddito   | 480 |
| 481  |   | 482  | Reddito percepito  | 483  | Reddito contrattuale   | 484 |
| <b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>   |   |  |  |  |  |     |
| 481  | Totale redditi  | 482  | Totale ritenute Irpef  | 483  | Totale ritenute Irpef sospese  | 484 |
| <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>  |   |  |  |  |  |     |
| 496  | Quota esente  | 497  | Quota imponibile   | 498  | Ritenute Irpef   | 499 |
| 500  | Totale ritenute irpef sospese   | 501  | Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa  |  |  |     |
| <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> |   |  |  |  |  |     |
| 511  | Totale compensi arretrati per i quali e' possibile fruire delle detrazioni            | 512  | Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni                           | 513  | Totale ritenute operate  | 514 |
| <b>COMPARTO SICUREZZA</b>  |   |  |  |  |  |     |
| 515  | Compenso erogato  | 516  | Detrazione fruita  |  |  |     |
| <b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>  |   |  |  |  |  |     |
| <b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>   |   |  |  |  |  |     |
| 531  | Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1                                 | 532  | Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2  | 533  | Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3  | 534 |
| 535  |   | 536  |  | 537  |  | 538 |
| 539  |   | 540  |  | 541  |  | 542 |
| 543  |   | 544  |  | 545  |  | 546 |
| 547  |   | 548  |  | 549  |  | 550 |
| 553  |   | 554  |  | 555  |  | 556 |
| 557  |   | 558  |  | 559  |  | 560 |
| 561  |   | 562  |  | 563  |  | 564 |
| <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>  |   |  |  |  |  |     |
| 561  | Quota esente  | 562  | Quota imponibile   | 563  | Ritenute Irpef   | 564 |
| <b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>                          |   |  |  |  |  |     |
| 571  | Codice  | 572  | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva   | 573  | Benefit  | 574 |
| 575  |   | 576  |  | 577  |  | 578 |
| 579  |   | 580  |  | 581  |  | 582 |
| 583  |   | 584  |  | 585  |  | 586 |
| 587  |   | 588  |  | 589  |  | 590 |
| 591  |   | 592  |  | 593  |  | 594 |
| 595  |   | 596  |  | 597  |  | 598 |
| 599  |   | 600  |  | 601  |  | 602 |
| <b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>  |   |  |  |  |  |     |
| 611  | Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria | 612  | Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva                    | 613  | Contributo alle forme pensionistiche complementari   | 614 |
| 615  |   | 616  |  | 617  |  | 618 |
| 619  |   | 620  |  | 621  |  | 622 |
| 623  |   | 624  |  | 625  |  | 626 |
| <b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>   |   |  |  |  |  |     |
| 623  | Contributo di assistenza sanitaria  | 624  |  | 625  |  | 626 |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

| DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO             |    | Relazione di parentela              | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affigamento figli |
|--|----|-------------------------------------|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1  | C  | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                  |                    |                                     |                                   |
| 2  | F1 | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                  |                    |                                     |                                   |
| 3  | F  | <input checked="" type="checkbox"/> | A              |                  |                    |                                     |                                   |
| 4  | F  | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
|---|------|-------------------------|-------------------------|--------------------|
|   | 701  | 702                     | 703                     | 704                |

| SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE | 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                 |                 |
|                                  | 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   |                     |
|   | 774 | 775   |   |                     |

Codice fiscale del percipiente \_\_\_\_\_ Mod. N. 1

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

|  |   |   |      |   |       |   |                          |   |                        |   |   |
|--|---|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 1  | Matricola azienda   | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens<br>Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/> |   |   |      |   |       |   |                          |   |                        |   |   |
| 7  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |      |   |       |   |                          |   |                        |   |   |

**SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

|  |  |    |                                    |    |  |    |  |    |                                   |    |              |    |      |    |    |                     |
|--|--|----|------------------------------------|----|--|----|--|----|-----------------------------------|----|--------------|----|------|----|----|---------------------|
| Gestione   |  |    |                                    |    |  |    |  |    |                                   |    |              |    |      |    |    |                     |
| 9  | Codice fiscale Amministrazione/Azienda   | 10 | Progressivo Azienda                | 11 | NoiPa dichiarante  | 12 | Pens.  | 13 | Prev.                             | 14 | Cred. Enpdep | 15 | Enam | 16 | 17 | Anno di riferimento |
| 18   | Imponibile pensionistico   | 19 | Contributi pensionistici dovuti    | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti        | 21 | Imponibili TFS                                     | 22 | Contributi TFS                    |    |              |    |      |    |    |                     |
| 23   | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti  | 24 | Imponibile TFR                     | 25 | Contributi TFR dovuti  | 26 | Imponibile TFR ulteriori elementi                  | 27 | Contributo TFR ulteriori elementi |    |              |    |      |    |    |                     |
| 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          |    |              |    |      |    |    |                     |
| 33   | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti   | 34 | Imponibile ENAM                    | 35 | Contributi ENAM dovuti   | 36 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore |    |                                   |    |              |    |      |    |    |                     |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens<br>Tutti <input type="checkbox"/> Singoli mesi <input type="checkbox"/>  |  |    |                                    |    |  |    |  |    |                                   |    |              |    |      |    |    |                     |
| 37   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |    |                                    |    |  |    |  |    |                                   |    |              |    |      |    |    |                     |
| 38   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |    |                                    |    |  |    |  |    |                                   |    |              |    |      |    |    |                     |
| 39   | Codice fiscale soggetto denuncia   |    |                                    |    |  |    |  |    |                                   |    |              |    |      |    |    |                     |
| 40   | Periodi retributivi soggetto denuncia  |    |                                    |    |  |    |  |    |                                   |    |              |    |      |    |    |                     |
| 41   | Codice fiscale conguaglio  |    |                                    |    |  |    |  |    |                                   |    |              |    |      |    |    |                     |
| 42   | Imponibile conguaglio  | 43 | Codice fiscale per denuncia        |    |  | 44 | Periodi retributivi per denuncia                   |    |                                   |    |              |    |      |    |    |                     |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |    |                                    |    |  |    |  |    |                                   |    |              |    |      |    |    |                     |

**SEZIONE 3 INPS SOCI SEPARATA PARASUBORDINATI**

|  |  |    |                   |    |                                    |    |                    |  |  |  |
|--|--|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|--|--|--|
| 45   | Compensi corrisposti al parasubordinato  | 46 | Contributi dovuti | 47 | Contributi a carico del lavoratore | 48 | Contributi versati |  |  |  |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens<br>Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/> |  |    |                   |    |                                    |    |                    |  |  |  |
| 49   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |    |                   |    |                                    |    |                    |  |  |  |
| 50   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |    |                   |    |                                    |    |                    |  |  |  |
| 51   | Tipo rapporto  |    |                   | 52 | Codice fiscale PPAA/Azienda        |    |                    |  |  |  |

**SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE**

|         |                           |    |                          |
|---------|---------------------------|----|--------------------------|
| PERIODO |                           | 55 | Reddito                  |
| 53      | Dal _____ mese _____ anno | 54 | Al _____ mese _____ 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 | 74     | Data fine | 75 | Codice comune | 76                       | Personale viaggiante |
|    |           |    |                                     |       | giorno | mese        | giorno | mese      |    |               | <input type="checkbox"/> |                      |

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

|   |  |     |   |     |  |     |  |     |  |
|---|--|-----|---|-----|--|-----|--|-----|--|
| TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA |  |     |   |     |  |     |  |     |  |
| 801   | Indennita', 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 indennita' 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      |     |  |

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

---

**ANNOTAZIONI**

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni