

**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2021****DATI ANAGRAFICI**

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice Fiscale (1) 91009730598

Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. FO )

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00198 Indirizzo(7) PIAZZA DALMAZIA, 1

Telefono, Fax (8) \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica (9) \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME**

Codice Fiscale (1) <u>MTAFBA93A05A522X</u>	Cognome (2) <u>AMATO</u>	Nome (3) <u>FABIO</u>					
Sesso (M o F)(4) <u>M</u>	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>05/01/1993</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>AVOLA</u>	Prov. nasc. (sigla) (7) <u>SR</u>	Categorie particolari (8)	Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)	
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021			DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2022				
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) <u>AVOLA SR A522</u>			Fusione Comuni (23)		Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)		Fusione Comuni (27)

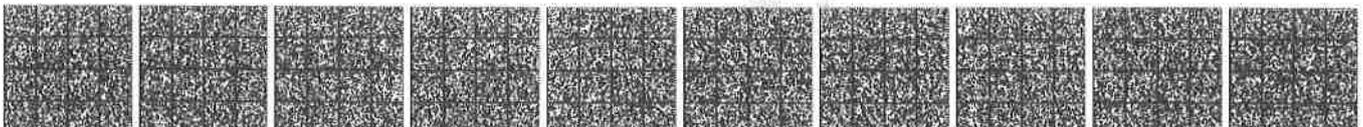
**RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI**

Località di residenza estera (41) \_\_\_\_\_ Vie e numero civico (42) \_\_\_\_\_ Codice stato estero (44) \_\_\_\_\_

DATA

10/03/2022

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

BACCI ALESSANDRO

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE****DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI****REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) **30.256,12** Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) \_\_\_\_\_ Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) **365**

**RITENUTE**

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21) <b>5.188,90</b>	Addizionale comunale all'Irpef		
		Acconto 2021	Saldo 2021	Acconto 2022
Addizionale regionale all'Irpef	(22) <b>372,15</b>	(26) <b>63,84</b>	(27) <b>178,20</b>	(29) <b>72,61</b>

**ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE****IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2020 (63) _____	Addizionale Regionale 2020 (73) _____
Saldo Addizionale comunale 2020 (83) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2020 (93) _____

**CREDITI NON RIMBORSATI**

Saldo Irpef 2020 (64) _____	Addizionale Regionale 2020 (74) _____
Saldo Addizionale comunale 2020 (84) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2020 (94) _____

**ACCONTI 2021 DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) _____		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) _____	Acconti Irpef sospesi (131) _____	
Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) _____	
Prima rata di acconto cedolare secca (126) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) _____	

**ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE****IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2020 (263) _____	Addizionale Regionale 2020 (273) _____
Saldo Addizionale comunale 2020 (283) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2020 (293) _____

**CREDITI NON RIMBORSATI**

Saldo Irpef 2020 (264) _____	Addizionale Regionale 2020 (274) _____
Saldo Addizionale comunale 2020 (284) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2020 (294) _____

**ACCONTI 2021 CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) _____		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) _____	Acconti Irpef sospesi (331) _____	
Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) _____	
Prima rata di acconto cedolare secca (326) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) _____	

**ONERI DETRAIBILI**

Codice onere (341)	Importo (342)	Codice onere (343)	Importo (344)	Codice onere (345)	Importo (346)
--------------------	---------------	--------------------	---------------	--------------------	---------------

**DETRAZIONI E CREDITI**

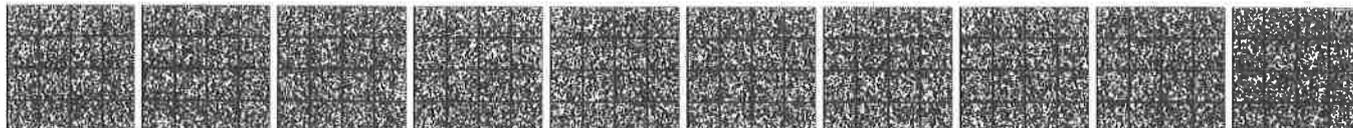
Imposta lorda (361) <b>7.817,33</b>	Detrazione per carichi di famiglia (362) _____
Detrazioni per famiglie numerose (363) _____	Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) _____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) <b>896,24</b>	Ulteriore detrazione (368) <b>1.122,69</b>
Totale detrazioni per oneri (369) _____	Detrazioni per canoni di locazione (370) _____
Credito non riconosciuto per canoni di locazione (372) _____	Totale detrazioni (374) <b>2.628,43</b>
Imposta netta (375) <b>5.188,90</b>	

**COMPARTO SICUREZZA**

Compenso erogato (383) <b>11.889,49</b>	Detrazione fruita (384) <b>609,50</b>	Detrazione non fruita (385) _____
---	---------------------------------------	-----------------------------------

**TRATTAMENTO INTEGRATIVO**

Codice trattamento (390) <b>2</b>	Trattamento erogato (391) _____	Trattamento non erogato (392) _____
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------



Codice fiscale del percipiente **MTAFBA93A05A522X**

**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)

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	(431)	(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)	
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito			(441)				(442)	
Assicurazioni sanitarie			(444)					

**ALTRI DATI**

REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Codice	Ammontare	Codice	Ammontare		
(462)	(463)	(464)	(465)	(469)	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	(471)	Applicazione maggiore ritenuta	(472)	Casi particolari	(473)

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

Totale redditi (481) Totale ritenute Irpef (482)

**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) **970,22** Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513) **238,19**

**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	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4
(531)	(532)	(534)
Codice fiscale (536)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 (538)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 (539)
Ritenute (543)	Addizionale regionale (544)	Addizionale comunale acconto 2021 (545)
		Addizionale comunale saldo 2021 (546)

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI**

Codice (571) Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva (572) Imposta sostitutiva (576)

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

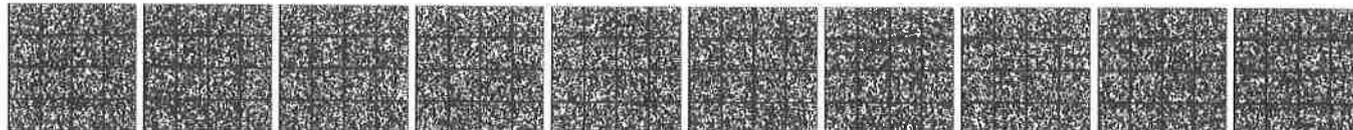
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C (1) Coniuge (4)		(5)			
2 F1 Primo figlio D (3)			(6)	(7)	(8)
3 F A 2 D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%			

**COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (761) Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (762) Altri redditi assimilati (765) Assegni periodici corrisposti dal coniuge (766)

**REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 6 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (771) Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (772) Altri redditi assimilati (774) Assegni periodici corrisposti dal coniuge (775)



Codice fiscale del percipiente **MTAFBA93A05A522X**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

Matricola azienda (1) \_\_\_\_\_ INPS (2) \_\_\_\_\_ Altro (3) \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale (4) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) \_\_\_\_\_

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti <sup>a</sup> <sub>7</sub> Tutti con l'esclusione di  
**T G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	
(9) <b>80007130406</b>	(11) <b>X</b>	(12)Pens. <b>1</b>	(13)Prev. <b>7003</b>	(14)Cred. <b>9</b>	(15)Enpdep <b>0</b>	(16)Enam	(17) <b>2021</b>	(18) <b>38.196,32</b>	(19) <b>12.604,78</b>
Imponibile TFS	Contributi TFS	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributi TFR ulteriori elementi				
(21) <b>16.354,66</b>	(22) <b>1.570,01</b>	(24)	(25)	(26)	(27)				
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti				
(28) <b>38.196,32</b>	(29) <b>133,62</b>	(31)	(32)	(34)	(35)				

**SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
(45) _____	(46) _____	(47) _____	(48) _____	Tutti <sup>49</sup> <sub>50</sub> Tutti con l'esclusione di <b>T G F M A M G L A S O N D</b>

**SEZIONE 5 - ALTRI ENTI**

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(58) _____	(59) _____	(60) _____	(61) _____	(62) _____	(63) _____

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801) _____	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802) _____	Detrazioni (803) _____	Ritenuta netta operata nell'anno (804) _____
Ritenute operate in anni precedenti (806) _____	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809) _____	TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810) _____	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811) _____
TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo (812) _____	TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo (813) _____	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920) _____	

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

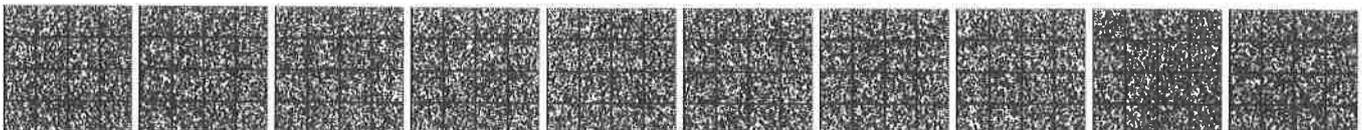
**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE \_\_\_\_\_ Causale (1) \_\_\_\_\_

**DATI FISCALI**

Ammontare lordo corrisposto (4) _____	Imponibile (8) _____	Ritenute a titolo d'acconto (9) _____		
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi (101) _____	Codice fiscale debitore principale (102) _____	Somme erogate (103) _____	Ritenute operate (104) _____	Somme erogate non tassate (105) _____
Riservata al soggetto erogatore delle somme (105) _____	(106) _____	(107) _____	(108) _____	



**Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione  
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		MTAFBA93A05A522X
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)	
	AMATO	FABIO	M	
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO	AVOLA	SR
05	01	1993		

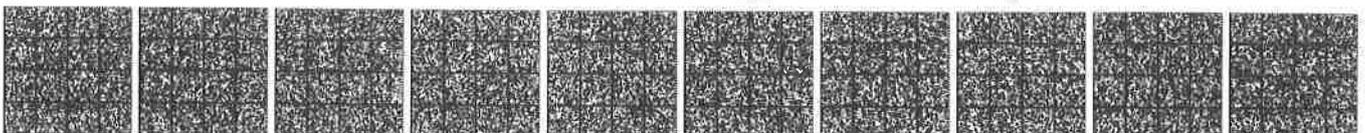
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF  
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

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

Stato <input type="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 Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

*In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.*

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE 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 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

