

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 00429440068		Cognome o Denominazione 2 CITTA DI ALESSANDRIA			Nome 3				
	Comune 4 ALESSANDRIA		Prov. 5 AL	Cap 6 15121	Indirizzo 7 PIAZZA DELLA LIBERTA 1					
	Telefono, fax 8 prefisso numero 0131515111		Indirizzo di posta elettronica 9 stipendi@comune.alessandria.it			Codice attività 10 841110	Codice sede 11			
	Codice fiscale 1 [REDACTED]		Cognome o Denominazione 2 CASTELLANO			Nome 3 PIERO				
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 20 5 1985		Comune (o Stato estero) di nascita 6 ALESSANDRIA		Provincia di nascita (sigla) 7 AL	Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020									
	Comune 20 ALESSANDRIA		Provincia (sigla) 21 AL		Codice comune 22 A182	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									
	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41							
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44					
	giorno 08	DATA mese 03	anno 2021	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA F.TO IL SINDACO PROF. GIANFRANCO CUTTICA DI REVIGLIASCO						

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		3		4	5.530,95			
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	Lavoro dipendente	7	Pensione	8	Data di inizio giorno mese anno	9	Data di cessazione giorno mese anno	10	11	
Redditi erogati in franchi		GIORNI		Primo semestre		Secondo semestre						
12		13		14								
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF						
21	175,82	22	81,99	26	Acconto 2020	27	Saldo 2020	29	Acconto 2021			
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa				ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA						
30		31		33	Acconto 2020	34	Saldo 2020					
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 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 CEDOLARE SECCA 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			351	352			
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose							
361	1.272,12	362		363		364						
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione						
365		366		367	1.004,98	368						
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione						
369		370		371		372						
Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero						
373		374	1.004,98	375	267,14	376						
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva						
377		378		379		380						
CREDITO IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA		TRATTAMENTO INTEGRATIVO								
Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita				
381		382		383		384		385				
CREDITO BONUS IRPEF		Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato						
391	392	393		400	401	402						

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

- AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Tipologia(Assimilato) data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o pensione (01/01/2020 31/12/2020) importo 5.530,95
- ZZ Tipologia reddito: Redditi assimilati al lavoro dipendente ai sensi dell'art. 50 DPR 917/86, comma 1, lettera g.
- ZZ Le addizionali comunale e regionale sono state interamente trattenute.

**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)	00429440068

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE (obbligatorio)							
DATI ANAGRAFICI							
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME						
CASTELLANO	PIERO						
SESSO (M o F)	M						
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA						
<table border="1"> <tr> <td>GIORNO</td> <td>MESE</td> <td>ANNO</td> </tr> <tr> <td>20</td> <td>5</td> <td>1985</td> </tr> </table>	GIORNO	MESE	ANNO	20	5	1985	ALESSANDRIA
GIORNO	MESE	ANNO					
20	5	1985					
PROVINCIA (sigla)	AL						

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.

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 finalità destinatarie 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 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 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