

## 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) 97851430583

Denominazione (2) CENTRO UNICO STIP. INTERFORZE (UFF. 743)

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00185 Indirizzo(7) VIA MARSALA, 104

Telefono, Fax (8) \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica (9) cusi.stipendi@smd.difesa.it

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

Codice Fiscale (1)		Cognome (2)	Nome (3)			
<u>CASTI</u>		<u>FEDERICO</u>				
Sesso (M o F) (4)	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5)	Comune (o stato estero) di nascita (6)	Prov. nasc. (sigla) (7)	Categorie particolari (8)	Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)
<u>M</u>	<u>17/10/1983</u>	<u>IGLESIAS</u>	<u>CI</u>			
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020			DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021			
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22)		Fusione Comuni (23)	Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)		Fusione Comuni (27)	
<u>IGLESIAS CI E281</u>						

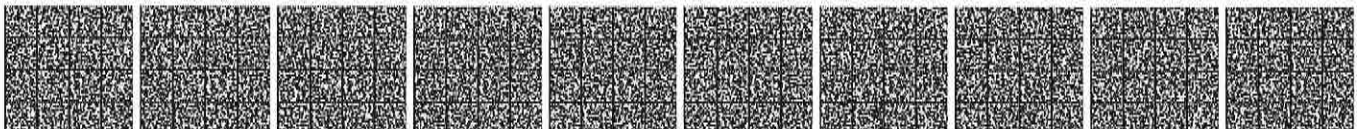
### RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

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

DATA

16/05/2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

VERGARI SALVATORE

Codice fiscale del percipiente \_\_\_\_\_

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

**DATI FISCALI**

**DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI**

<b>REDDITI</b>					
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	(1)	<u>26.342,94</u>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	(2)	_____
			Altri redditi assimilati	(4)	_____
<b>GIORNI</b>					
Assegni periodici corrisposti dal coniuge	(5)	_____	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente	(6)	<u>365</u>
			Primo semestre (13)	<u>181</u>	Secondo semestre (14) <u>184</u>

**RITENUTE**

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21)	<u>4.877,40</u>	Addizionale comunale all'Irpef		
			Acconto 2020	Saldo 2020	Acconto 2021
Addizionale regionale all'Irpef	(22)	<u>324,01</u>	(26) <u>48,93</u>	(27) <u>113,41</u>	(29) <u>48,70</u>

**ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE**

**IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2019	(63)	_____	Addizionale Regionale 2019	(73)	_____
Saldo Addizionale comunale 2019	(83)	_____	Saldo Cedolare secca locazioni 2019	(93)	_____

**CREDITI NON RIMBORSATI**

Saldo Irpef 2019	(64)	_____	Addizionale Regionale 2019	(74)	_____
Saldo Addizionale comunale 2019	(84)	_____	Saldo Cedolare secca locazioni 2019	(94)	_____

**ACCONTI 2020 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 730/2020 CONIUGE**

**IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2019	(283)	_____	Addizionale Regionale 2019	(273)	_____
Saldo Addizionale comunale 2019	(283)	_____	Saldo Cedolare secca locazioni 2019	(293)	_____

**CREDITI NON RIMBORSATI**

Saldo Irpef 2019	(264)	_____	Addizionale Regionale 2019	(274)	_____
Saldo Addizionale comunale 2019	(284)	_____	Saldo Cedolare secca locazioni 2019	(294)	_____

**ACCONTI 2020 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)	<u>6.512,59</u>	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)	<u>1.052,69</u>	Ulteriore detrazione	(368)	_____
Totale detrazioni per oneri	(369)	_____	Detrazioni per canoni di locazione	(370)	_____
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(372)	_____	Totale detrazioni	(374)	<u>1.635,19</u>
Imposta netta	(375)	<u>4.877,40</u>			

**COMPARTO SICUREZZA**

Compenso erogato	(383)	<u>7.649,75</u>	Detrazione fruita	(384)	<u>582,50</u>	Detrazione non fruita	(385)	_____
------------------	-------	-----------------	-------------------	-------	---------------	-----------------------	-------	-------

**CREDITO BONUS IRPEF**

**TRATTAMENTO INTEGRATIVO**

Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato	Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato
(391) _____	1 (392) <u>61,19</u>	(393) _____	(400) _____	1 (401) <u>600,00</u>	(402) _____



Codice fiscale del percipiente \_\_\_\_\_

**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 (431)	ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI	
	Codice onere (432)	Importo (433)	Codice onere (434)	Importo (435)	Codice onere (436)	Importo (437)
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441)			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito (442)			
Assicurazioni sanitarie (444)						

**ALTRI DATI**

REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio (469)		
Codice (462)	Ammontare (463)	Codice (464)	Ammontare (465)			
				CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA		
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471)	Applicazione maggiore ritenuta (472)	Casi particolari (473)	Sostegno reddito (478)	Reddito percepito (479)	Reddito contrattuale (480)	

**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) \_\_\_\_\_ 537,72 Totale Ritenute operate (di cui (514) \_\_\_\_\_ sospese) (513) \_\_\_\_\_ 132,92

**COMPARTO SICUREZZA**

Compenso erogato (515) \_\_\_\_\_ Detrazione fruita (516) \_\_\_\_\_ 537,72

**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 (6)	Minore di tre anni (8)	Percentuale di detrazione spettante (7)	Detrazione 100% affidamento figli (9)			
						1	2	3
1 C (1) Coniuge (4)								
2 F1 Primo figlio D (3)								
3 F A ? 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 5 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 \_\_\_\_\_

**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 (7) \_\_\_\_\_ Tutti con l'esclusione di (8) \_\_\_\_\_  
**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 (9) <b>80236010585</b>	NoIPa dichiarante (11) _____	Gestione				Anno di riferimento (17) <b>2020</b>	Imponibile pensionistico (18) <b>33.531,55</b>	Contributi pensionistici dovuti (19) <b>11.065,55</b>
		(12)Pens. <b>1</b>	(13)Prev. <b>7003</b>	(14)Cred. <b>9</b>	(15)Enpdep <b>0</b>			
Imponibile TFS (21) <b>16.859,83</b>	Contributi TFS (22) <b>1.618,63</b>	Imponibile TFR (24) _____		Contributi TFR dovuti (25) _____		Imponibile TFR ulteriori elementi (26) _____		
Contributi TFR ulteriori elementi (27) _____	Imponibile Gestione Credito (28) <b>33.531,55</b>	Contributo Gestione Credito dovuto (29) <b>117,32</b>		Imponibile ENPDEP (31) _____		Contributi ENPDEP dovuti (32) _____		

**SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

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

**SEZIONE 5 - ALTRI ENTI**

Codice azienda (58) _____	Categoria (59) _____	Imponibile previdenziale (60) _____	Contributi dovuti (61) _____	Contributi a carico del lavoratore trattenuti (62) _____	Contributi versati (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) _____	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920) _____

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

Sostituisce la certificazione precedente

CF In caso di utilizzo della dichiarazione precompilata predisposta dall'Agenzia delle Entrate verificare i dati forniti dalla presente Certificazione in quanto potrebbero differire dalla precompilata stessa a seguito di variazione della C.U.

I dati prev.li ed assist.li di cui alla sez.2, se presenti, comprendono anche eventuali retribuzioni riferite ad anni precedenti

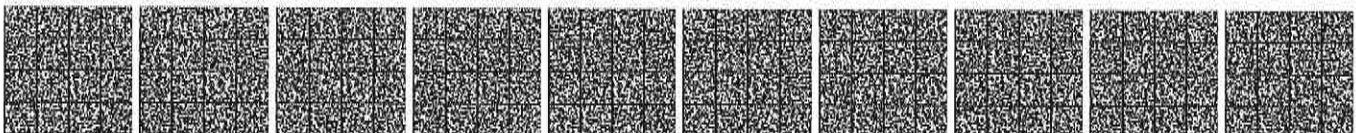
**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORIE E REDDITI DIVERSI**

**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) _____
Riservata al soggetto erogatore delle somme (105) _____	(106) _____	Ritenute operate (107) _____
		Somme erogate non tassate (104) _____



**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**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)	97851430583	
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)	
	CASTI	FEDERICO	M	
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO		
17	10	1983	IGLESIAS	CI

**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 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 .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

.....

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

.....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

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

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

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

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

FIRMA

