

**CERTIFICAZIONE UNICA 2022****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**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 <b>01647800745</b>		Cognome o Denominazione 2 <b>ASL BRINDISI</b>		Nome 3	
	Comune 4 <b>BRINDISI</b>		Prov. 5 <b>BR</b>	Cap 6 <b>72100</b>	Indirizzo 7 <b>Via Napoli 8</b>	
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11
	Codice fiscale 1 <b>RGSDNC61L42C424Y</b>		Cognome o Denominazione 2 <b>ARGESE</b>		Nome 3 <b>DOMENICA</b>	
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME</b>	Sesso (M o F) 4 <b>F</b>	Data di nascita 5 <b>02/07/1961</b>	Comune (o Stato estero) di nascita 6 <b>Ceglie Messapica</b>		Provincia di nascita (sigla) 7 <b>BR</b>	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	Domicilio fiscale all' 1/1/2021					
	Comune 20 <b>OSTUNI</b>		Provincia (sigla) 21 <b>BR</b>	Codice comune 22 <b>G187</b>	Fusione comuni 23	
Domicilio fiscale all' 1/1/2022						
Comune 24		Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27		
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30					
<b>RISERVATO AI PERCEPTORI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 42		
DATA <b>28 02 2022</b>		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA <b>DOTT. FLAVIO MARIA ROSETO</b>				





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		
411		412		413		415		
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>								
Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5								
416	Versati nell'anno	417		418	Importo totale	419	Differenziale	
							Anni residui	
							420	
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>								
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti			
ONERI DEDUCIBILI								
ONERI DEDUCIBILI								
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5								
431		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	
		432	433	434	435	436	437	
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5								
440		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		
		441		442		444		
ALTRI DATI								
REDDITO FRONTALIERI								
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Pensioni orfani non Campione d'Italia		Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio		
455		456		457		459		
REDDITO ESENTI								
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Erogazioni in natura		
471		472		473		473		
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA								
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA								
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenuta Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef	
500	Totale ritenute Irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI								
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)								
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese	
COMPARTO SICUREZZA								
515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita					
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI								
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	
						535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
536		Codice fiscale			538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute	
544	Addizione regionale	545	Addizione comunale acconto 2021	546	Addizione comunale saldo 2021			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI								
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
Premi di risultato già assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		
571	Codice	572		573		574		
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580	di cui sotto forma di erogazioni in natura	
						581	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600	di cui sotto forma di erogazioni in natura	
						601	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI								
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria				Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
611		612		Contributo alle forme pensionistiche complementar		Contributo di assistenza sanitaria		
				613		614		

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

	relazione di parentela	Codice fiscale	N. mese a carico	Minore di 3 anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C <sup>1</sup> Coniuge	4	5			
2	F1 Primo figlio D <sup>3</sup>			6	7	8
3	F A <sup>2</sup> 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		%			

**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 SOSTITUITO DICHIARANTE

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705	591

**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
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
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
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

1	Matricola aziendale	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	mponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti			
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti <span style="margin-left: 100px;">Tutti con l'esclusione di</span>														
7	T	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	12	NoiPa dichiarante	13	Pens	14	Prev	14	Cred	15	Enpde	16	Enpam	17	Anno di riferimento
	01647800745		00000		0		2		6003		9						2021
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS								
	36.427,68		11.893,70		3.223,80		27.929,55		1.703,68								
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi								
	698,21																
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								
	36.427,68		127,48		127,48												
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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
Tutti <span style="margin-left: 100px;">Singoli mesi</span>																	
37	X	38	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	39	Codice fiscale soggetto denuncia	
Periodi retributivi soggetto denuncia																	
40	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	40	Codice fiscale conguaglio			
Periodi retributivi per denuncia																	
42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale per denuncia	44	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																		
Tutti <span style="margin-left: 100px;">Tutti con l'esclusione di</span>																		
49	T	50	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	51	Tipo rapporto	52	Codice fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 4  
INPS SOCI  
COOPERATIVE  
ARTIGIANE

PERIODO			
53	Dal	54	Al
Anno	Mese	Anno	Mese
55	Reddito		

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	73	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			0 0 6 7 6 0 0 4 9 6 9				0101		3112				

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 dal 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

AI                      Rapporto di lavoro a tempo indeterminato. Reddito da lavoro dipendente/assimilato.

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2022****Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

PERIODO D'IMPOSTA 2021

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione  
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FICALE  
(obbligatorio) **01647800745****CONTRIBUENTE**CODICE FICALE  
(obbligatorio) **RGSDNC61L42C424Y**

DATI ANAGAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	<b>ARGESE</b>	<b>DOMENICA</b>	<b>F</b>
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	<b>02/07/1961</b>	<b>Ceglie Messapica</b>	<b>BR</b>

**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)**

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

(\*) 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, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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, C. 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 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.

**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 3.4 "Modalita' di invio della scheda"

FIRMA