

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N.54 DEL 2013

SCHEDA VARIAZIONI

ALLEGATO 2)

DICHIARAZIONE SUCCESSIVA ALLA PRIMA PER LA PUBBLICITÀ DELLA
SITUAZIONE REDDITUALE, PATRIMONIALE E DELLE CARICHE SOCIALI AI SENSI
DEL D. LGS N. 33/2013 E DELLA LEGGE 5.7.1982, N° 441 NONCHE' DELLE
DISPOSIZIONI DEL RELATIVO REGOLAMENTO COMUNALE
(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/28.12.2000)

DICHIARAZIONE ANNO 2021

Io sottoscritto MARCO GHILOTTI nato a 006-0 il 24/05/1984

ai sensi e per gli effetti della Legge 5.7.1982, n° 441 nonché delle disposizioni del relativo
Regolamento Comunale di cui alla deliberazione del Consiglio Comunale n° _____ del ____ in
qualità di _____

DICHIARO

(barrare e completare le dichiarazioni che ricorrono nel caso)

che nell'anno 2021

a1) NON sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale e nella titolarità di cariche sociali descritte
nell'ultima dichiarazione depositata

a2) SONO intervenute le variazioni allo stato patrimoniale e nella titolarità di cariche sociali descritte
nell'ultima dichiarazione depositata producendo nuove allegate dichiarazioni redatte in conformità al
modello I/A

b1) per l'anno d'imposta _____ il sottoscritto è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

b2) per l'anno d'imposta _____ il sottoscritto non è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

c) per l'anno d'imposta _____ il proprio _____ (coniuge/figlio o parente entro il
secondo grado) consenziente non è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

d1) NON sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata dal coniuge/parente entro il II grado consenziente

d2) SONO intervenute le variazioni allo stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata dal coniuge/parente entro il II grado consenziente, producendo nuove allegate dichiarazioni redatte in conformità al modello I/C e I/D

ALLEGRO altresì alla presente dichiarazione:

- copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta di persone fisiche o CUD;

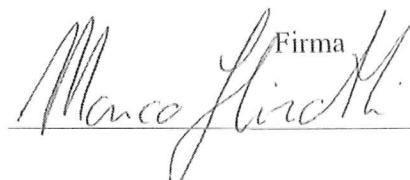
- n. ___ copia/c della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del coniuge consenziente, del/i figlio/i, del/i(genitori, nonno/i, del/i nipote/i, del/i fratello/i o sorella/e) consenzienti o loro CUD.
- n. ___ dichiarazioni della situazione patrimoniale del coniuge/parenti entro il II grado consenzienti
- n. ___ dichiarazione/i di consenso da parte del _____ (coniuge, parente entro il II grado).

DICHIARO altresì:

di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del codice penale e della leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del sopra citato D.P.R.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Bagnacavallo, 16/05/2022

Firma
Marco Ricci

Si allega copia fotostatica di un documento di identità.

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE N.54 DEL 30/09/2013

ALLEGATO 1A)

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE E DELLE CARICHE SOCIALI AI SENSI DEL D.LGS N. 33/2013 E DELLA LEGGE 5.7.1982 N. 441 NONCHÉ DELLE DISPOSIZIONI DEL RELATIVO REGOLAMENTO COMUNALE

ANNO 2021

Io sottoscritto GHIROTTI ANTONIO nato a LUGO il
24/05/1984 ai sensi e per gli effetti della Legge 5.7.1982,
n° 441, nonché delle disposizioni del relativo Regolamento di cui alla deliberazione del Consiglio
Comunale n° 54 del 30/09/2013 in qualità di CONSIGLIERE

del Comune di Bagnacavallo consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del sopra citato D.P.R.

DICHIARA

Che la situazione patrimoniale e la titolarità di cariche sociali del sottoscritto, alla data odierna, corrispondono integralmente a quanto di seguito esposto:

(4) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso abitazione, servitù ipoteca e quota di titolarità del diritto.

(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, il numero dei vani catastali; se trattasi di terreno, la superficie catastale. Sia nel caso di fabbricato che di terreno indicare la relativa rendita catastale

SEZ. 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

SEZ. 3

AZIONI DI SOCIETA' POSSEDUTE E QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETA'

Bagnacavallo, 16 - 05 - 2022

Firma:

 Firma

Obblighi di pubblicazione cariche/altri incarichi
di titolari di incarichi politici
(articolo 14 comma 1, lett. d, e del decreto legislativo numero 33 del 14 marzo 2013)

AL COMUNE DI BAGNACAVALLO

In ottemperanza alle disposizioni del D.lgs n. 33/2013, il/la sottoscritto/a

Cognome <u>GHIOTTI</u>	Nome <u>MARCO</u>
---------------------------	----------------------

in qualità di:

Carica (sindaco, consigliere, assessore) <u>CONSIGLIERE</u>	Comune/Ulpione <u>BAGNACAVALLO</u>
--	---------------------------------------

DICHIARA

di ricoprire le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati e di percepire i
seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

Carica	Ente/società	compenso
<u>TECNICO AGRARIO</u>	<u>GEOPLANT VIVAI SRL</u>	<u>18 372</u>
Carica	Ente/società	compenso
<u>TECNICO AGRARIO</u>	<u>GEO TRADE SRL</u>	<u>11 455</u>
Carica	Ente/società	compenso
Carica	Ente/società	compenso

DICHIARA

i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Carica	Ente/società	compenso
Carica	Ente/società	compenso
Carica	Ente/società	compenso
Carica	Ente/società	compenso

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Bagnacavallo, 16-05-2022

Marco Ghiotti Firma

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		Codice fiscale 1 02387770395	Cognome o Denominazione 2 GEOPLANT VIVAI SAS di DANESI SECONDO & C	Nome 3		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune 4 RAVENNA	Prov. 5 RA	Cap 6 48123	Indirizzo 7 VIA CHIAVICA FENARIA 22	
		Telefono, fax 8 prefisso numero 0544533269	Indirizzo di posta elettronica 9 priscilla@geoplantvivai.com	Codice attività 10	Codice sede 11 462200 001	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1 GHRMRC84E24E730Q	Cognome o Denominazione 2 GHIROTTI	Nome 3 MARCO		
		Sesso 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 24 05 1984	Comune (o Stato estero) di nascita 6 LUGO	Provincia 7 RA	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
		Comune 20 BAGNACAVALLO		Provincia (sigla) 21 RA	Codice comune 22 A547	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				
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Non residenti 43 Schumacker	Codice Stato estero 44	
		Via e numero civico 42				
		giorno DATA 23 02 2021	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
			Danesi Secondo			

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		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 10.987,22		2		3		4			
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Rapporto di lavoro					
				6 Lavoro dipendente	7 Pensione		8 Data di inizio giorno mese anno	9 Data di cessazione giorno mese anno		10 In forza al 31/12	11 Periodi particolari
				365			01 01 2020			X	
		GIORNI									
		12 Redditi erogati in franchi		13 Primo semestre	14 Secondo semestre						
				181	184						
RITENUTE		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF									
		21 Ritenute Irpef	22 Addizionale regionale all'irpef	26	Acconto 2020		27 Saldo 2020	29	Acconto 2021		
		781,82	146,13				87,90		26,37		
		30 Ritenute Irpef sospese		31	Addizionale regionale all'irpef sospesa		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	84	Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		94	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato			
ACCONTI 2020 DICHIARANTE		121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124	Acconto addizionale comunale all'irpef		126	Prima rata di acconto cedolare secca	127	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
		131 Acconti Irpef sospesi		132	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso	133	Acconti cedolare secca sospesi				
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE		263 Saldo Irpef 2019 non trattenuto	273 Addizionale regionale 2019 non trattenuto		283 Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto		293	Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto			
IMPORTI NON TRATTENUTI											
CREDITI NON RIMBORSATI		264 Saldo Irpef 2019 non rimborsato	274 Addizionale regionale 2019 non rimborsato	284	Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		294	Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato			
ACCONTI 2020 CONIUGE		321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324	Acconto addizionale comunale all'irpef		326	Prima rata di acconto cedolare secca			
		327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		331	Acconti Irpef sospesi		332	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso	333	Acconti cedolare secca sospesi	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere 341	Importo 342	Codice onere 343	Importo 344	Codice onere 345	Importo 346				
		347 Codice onere 348 Importo		349	Importo 350	351	Importo 352				
DETRAZIONI E CREDITI		361 Imposta linda 2.527,06	362 Detrazione per carichi di famiglia		363 Detrazione per famiglie numerose		364 Credito riconosciuto per famiglie numerose				
		365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366	Credito per famiglie numerose recuperato						
		369 Totale detrazione per oneri		370	Detrazione per canoni di locazione		367 Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		368 Ulteriore detrazione		
		373 Credito per canoni di locazione recuperato		374	Totale detrazione 1.745,24		1.745,24				
		377 Codice stato estero		378	Anno di percezione reddito estero		371 Credito riconosciuto per canoni di locazione		372 Credito non riconosciuto per canoni di locazione		
		CREDITO IMPOSTA APE									
		381 Utilizzato 392		382	Rimborsato		383 Compenso erogato	384 Detrazione frutta	385 Detrazione non frutta		
		CREDITO BONUS IRPEF									
		Codice Bonus 391		Bonus erogato 392	Bonus non erogato 393		476,05	COMPARTO SICUREZZA			
		TRATTAMENTO INTEGRATIVO									
		Codice trattamento 400		2	Trattamento erogato 401		402 Trattamento non erogato 402	600,00			

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		Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
	Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423				
ONERI DEDUCIBILI							
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435		
	Somma restituita non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	441	Contributi versati a enti e casse avvenuti esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	442	Contributi versati a enti e casse avvenuti esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		
			1 44 , 00		Assicurazioni sanitarie 444		
ALTRI DATI							
REDDITO FRONTALIERI							
	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	codice 462	ammontare 463		
			codice 464	ammontare 465	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469		
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiori ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	Sostegno reddito 478	Reddito percepito 479	Reddito contrattuale 480
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
	Totali redditi 481		Totali ritenute Irpef 482		Totali ritenute Irpef sospese 483		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente 496		Quota imponibile 497		Ritenute Irpef 498		
	Totali ritenute irpef sospese 500		Totali addizionale regionale dell'irpef sospesa 501		Addizionale regionale all'Irpef 499		
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI							
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		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513		
					Totale ritenute sospese 514		
COMPARTO SICUREZZA							
	Compenso erogato 515		Detrazione frutta 516				
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI							
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533		
					Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534		
					Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535		
	536		Codice fiscale				
	540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		
	544	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2020 545	Addizionale comunale saldo 2020 546	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente 561		Quota imponibile 562		Ritenute Irpef 563		
					Addizionale regionale all'Irpef 564		
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI							
	Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575		
	Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	579	di cui sotto forma di erogazioni in natura 580	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581		
	Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595		
	Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	599	di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601		
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612		Contributo alle forme pensionistiche complementari 631		
					Contributo di assistenza sanitaria 632		
BENEFICI RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI							

ORIGINALE PER IL PERCIPIENTE

Codice fiscale del percipiente

GHRMRC84E24E730Q

Mod. N. |0|1|

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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	6	7	8
2	F1	Primo figlio	D ³					
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				%			

RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUTO
DICHIARANTE

Anno	Codice onere defraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente	706

COMPENO 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

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
16605452420	2 X	3	4 12.125,00	5	6 1.114,33
MESI PER I QUAU È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
7 <input checked="" type="checkbox"/> Tutti	8 <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10 Progressivo Azienda	11 NoiPa dichiarante	Gestione				17 Anno di riferimento						
			12 Pens.	13	Prev.	Cred. Enpddep Enam							
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 QUAU È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						Codice fiscale soggetto denuncia							
37 <input type="checkbox"/> Tutti	38 <input type="checkbox"/> Singoli mesi					39 <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D	
Periodi retributivi soggetto denuncia						Codice fiscale conguaglio			41				
<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D		
42 Imponibile conguaglio	43 Codice fiscale per denuncia	44 Periodi retributivi per denuncia											
		<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> 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 QUAU È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
49 <input type="checkbox"/> Tutti	50 <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di	51 <input type="checkbox"/> Tipo rapporto	52 <input type="checkbox"/> Codice fiscale PPAA/Azienda									
<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO			55 Reddito
53 Dal mese	54 anno	54 Dal mese	55 anno

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

56 Codice fiscale Ente previdenziale	57 Denominazione Ente previdenziale
58 Codice azienda	59 Categoria
62 Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63 Contributi versati

DATI ASSICURATIVI
INAIL

71 Qualifica	72 Posizione assicurativa territoriale	73 C. C. Data inizio giorno mese	74 Data fine giorno mese	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
--------------	--	-------------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------

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 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	813 837,55	920 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia: Lavoro dipendente

Importo: 10.987,22

Data inizio: 01/01/2020 data fine: 31/12/2020

AU Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.

Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

**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 02387770395
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) GHRMRC84E24E730Q

	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
DATI ANAGRAFICI	GHIROTTI	MARCO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
24	05	1984	LUGO RA

**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	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.

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		Codice fiscale 1 02284920390	Cognome o Denominazione 2 GEOPLANT VIVAI S.R.L. SOCIETA' AGRICOLA	Nome 3	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune 4 RAVENNA	Prov. 5 RA	Cap 6 48123	Indirizzo 7 VIA CHIAVICA FENARIA 22
		Telefono, fax 8 prefisso numero 0544533269	Indirizzo di posta elettronica 9 priscilla@geoplantvivai.com		
			Codice attività 10 013000	Codice sede 11 001	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1 GHRMRC84E24E730Q	Cognome o Denominazione 2 GHIROTTI	Nome 3 MARCO	
		Sesso 4 (M o F) M	Data di nascita 5 giorno mese anno 24 05 1984	Comune (o Stato estero) di nascita 6 LUGO	Provincia di nascita (sigla) 7 RA
				Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
					Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020					
		Comune 20 BAGNACAVALLO	Provincia (sigla) 21 RA	Codice comune 22 A547	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			
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Non residenti 43 Schumacker	Codice Stato estero 44
		Via e numero civico 42			
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
giorno	DATA	anno			
23	02 2021		Danesi Secondo		

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

	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	17.434,63	2	3	4

REDDITI

5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO									
		Lavoro dipendente	Pensione	8	giorno	mese	anno	9	giorno	mese	anno	10	In forza al 31/12
		6	7	365	01	01	2020	11	X				Periodi particolari
12	Redditi erogati in franchi	GIORNI		13	Primo semestre	Secondo semestre		14	181	184			

RITENUTE

21	Ritenute Irpef	22	Addizionale regionale all'Irpef	26	Acconto 2020	27	Saldo 2020	29	Acconto 2021
	2.652,91		246,49				139,48		41,84

30	Ritenuto Irpef sospese	31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33	Acconto 2020	34	Saldo 2020
----	------------------------	----	---	----	--------------	----	------------

ASSISTENZA FISCALE
730/2020
DICHIARANTE

54	Presenza 730/4 integrativo	55	Presenza 730/4 retributivo	63	Saldo Irpef 2019 non trattenuto	73	Addizionale Regionale 2019 non trattenuto	83	Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto	93	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto
----	----------------------------	----	----------------------------	----	---------------------------------	----	---	----	--	----	--

IMPORTI NON TRATTENUTI

64	Saldo Irpef 2019 non rimborsato	74	Addizionale Regionale 2019 non rimborsato	84	Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato	94	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato
----	---------------------------------	----	---	----	--	----	--

ACCONTI 2020
DICHIARANTE

121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124	Acconto addizionale comunale all'Irpef	126	Prima rata di acconto cedolare secca	127	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
	241,00		362,00		73,00				

Acconti Irpef sospesi

132

133

ASSISTENZA FISCALE
730/2020
CONIUGE

263	Saldo Irpef 2019 non trattenuto	273	Addizionale regionale 2019 non trattenuto	283	Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto	293	Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto
-----	---------------------------------	-----	---	-----	--	-----	--

IMPORTI NON TRATTENUTI

264	Saldo Irpef 2019 non rimborsato	274	Addizionale regionale 2019 non rimborsato	284	Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato	294	Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato
-----	---------------------------------	-----	---	-----	--	-----	--

ACCONTI 2020
CONIUGE

321	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324	Acconto addizionale comunale all'Irpef	326	Prima rata di acconto cedolare secca

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

331

Acconti Irpef sospesi

332

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

333

ONERI DETRAIBILI

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

347	Codice onere	348	Importo	349	Codice onere	350	Importo	351	Codice onere	352	Importo
-----	--------------	-----	---------	-----	--------------	-----	---------	-----	--------------	-----	---------

DETRAZIONI E CREDITI

361	Imposta lorda	362	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose	364	Credito riconosciuto per famiglie numerose
	4.107,35						
365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	368	Ulteriore detrazione
369	Totale detrazioni per oneri	370	Detrazioni per canoni di locazione	371	Credito riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
373	Credito per canoni di locazione recuperato	374	Totale detrazioni	375	Imposta netta	376	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
			1.454,44		2.652,91		
377	Codice stato estero	378	Anno di percezione reddito estero	379	Reddito prodotto all'estero	380	Imposta estera definitiva

CREDITO IMPOSTA APE

381	Utilizzato	382	Rimborsato	383	Compenso erogato	384	Detrazione frutta	385	Detrazione non frutta
-----	------------	-----	------------	-----	------------------	-----	-------------------	-----	-----------------------

CREDITO BONUS IRPEF

391	Bonus erogato	392	Bonus non erogato	393	476,05	400	Trattamento erogato	402	Trattamento non erogato
-----	---------------	-----	-------------------	-----	--------	-----	---------------------	-----	-------------------------

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	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE								
	Versati nell'anno 416	Importi eccedenzi esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO								
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423					
ONERI DEDUCIBILI								
	Totali oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437	
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	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	Assicurazioni sanitarie 444		
ALTRI DATI								
REDDITO FRONTALIERI								
	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469
	Irpef da versare all'eroario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	Sostegno reddito 478	479	Reddito percepito 480	Reddito contrattuale
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA								
	Totali redditi 481	482	Totali ritenute Irpef 483	Totali ritenute Irpef sospese				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
	Quota esente 496	497	Quota imponibile 498	Ritenute Irpef 499	Addizionale regionale all'Irpef			
	Totali ritenute Irpef sospese 500	501	Totali addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI								
	Totali compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totali compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totali ritenute operate 513	Totali ritenute sospese 514				
COMPARTO SICUREZZA								
	Compenso erogato 515	Detrazione frutta 516						
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI								
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535			
	536	Codice fiscale		538	539			
	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	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2020 545	Addizionale comunale saldo 2020 546				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
	Quota esente 561	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								
	Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576		
	577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sotto forma di erogazioni in natura 580	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581			
	591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596		
	597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601			
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612	631	Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria 632			
BENEFICI RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI								

ORIGINALE PER IL PERCIPIENTE

Codice fiscale del percipiente

GHRMRC84E24E730Q

Mod. N. 01

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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	6	7	8
2	F1	Primo figlio	D ³				
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

%

RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUTO
DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705	706

COMPENO 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

Anno 2020

Cognome e Nome GHIOTTI MARCO

ORIGINALE PER IL PERCIPIENTE

Codice fiscale del percepiente

GHRMRC84E24E730Q

Mod. N. 01

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
16605055511	2 X	3	4 19.573,00	5	6 1.730,22

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	7 <input checked="" type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D	Tutti con l'esclusione di
-------	---------------------------------------	---	---------------------------

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10 Progressivo Azienda	11 NoiPa dichiarante	Gestione				17 Anno di riferimento
				Pens.	Prev.	Cred.	Endep Enom	
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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	37 <input type="checkbox"/>	38 Singoli mesi <input type="checkbox"/>	39 Codice fiscale soggetto denuncia									
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

40 Periodi retributivi soggetto denuncia	41 Codice fiscale conguaglio										
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

42 Imponibile conguaglio	43 Codice fiscale per denuncia	44 Periodi retributivi per denuncia									
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	Tutti con l'esclusione di	51 Tipo rapporto	52 Codice fiscale PPAA/Azienda									
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

PERIODO			55 Reddito	
Dal	53 mese	anno	54 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 giorno mese	74 Data fine giorno mese	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
--------------	--	-------	----------------------------	--------------------------	------------------	-------------------------

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 Defrazione	804 Ritenuta netta operata nell'anno	805 Ritenute sospese		
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	808 Quota spettante per indennità erogate ai sensi artl. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda		
806 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	807 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	810 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	811		
812						

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia: Lavoro dipendente

Importo: 17.434,63

Data inizio: 01/01/2020 data fine: 31/12/2020

**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 02284920390
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) GHRMRC84E24E730Q

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	GHIROTTI	MARCO	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO 24	MESE 05	ANNO 1984	LUGO RA

**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	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7^o 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 BUDDHISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBSG)

(*) 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.

CODICE FISCALE

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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 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)

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' 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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

