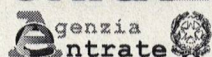


# CERTIFICAZIONE UNICA 2025



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

2024

|                                                                                               |                                                   |                                                                       |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| DATI ANAGRAFICI                                                                               | Codice fiscale<br>1<br>09339391006                | Cognome o Denominazione<br>2<br>Banca Nazionale del Lavoro S.P.A.     | Nome<br>3                                  |
|                                                                                               | Comune<br>4<br>ROMA                               | Prov.<br>5<br>RM                                                      | Cap<br>6<br>00157                          |
| DATI RELATIVI<br>AL DATORE DI LAVORO,<br>ENTE PENSIONISTICO<br>O ALTRO SOSTITUTO<br>D'IMPOSTA | Indirizzo<br>7<br>Viale Altiero Spinelli, 30      | Indirizzo di posta elettronica<br>9<br>assistenza fiscale@bnlmail.com | Codice attività<br>10<br>641910            |
|                                                                                               | Telefono, fax<br>8 prefisso numero<br>06694536653 | Codice sede<br>11                                                     |                                            |
| DATI RELATIVI<br>AL DIPENDENTE,<br>PENSIONATO O<br>ALTRO PERCETTORE<br>DELLE SOMME            | Codice fiscale<br>2<br>[REDACTED]                 | Cognome o Denominazione<br>3<br>DE GIOVANNI DI SANTA SEV              | Nome<br>4<br>FRANCESCO                     |
|                                                                                               | Sesso<br>(M o F)<br>4<br>M                        | Data di nascita<br>5<br>[REDACTED]                                    | Provincia<br>di nascita (sigla)<br>7<br>NA |
|                                                                                               | Comune<br>20<br>NAPOLI                            | Provincia (sigla)<br>21<br>NA                                         | Codice comune<br>22<br>F839                |
|                                                                                               | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024                   |                                                                       |                                            |
|                                                                                               | Comune<br>24                                      | Provincia (sigla)<br>25                                               | Codice comune<br>26                        |
|                                                                                               | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025                   |                                                                       |                                            |
| DATI RELATIVI<br>AL RAPPRESENTANTE                                                            | Codice fiscale<br>30                              |                                                                       |                                            |
| RISERVATO<br>AI PERCIPIENTI ESTERI                                                            | Codice di identificazione fiscale estero<br>40    | Località di residenza estera<br>41                                    | Lugo di<br>attinenza<br>42                 |
|                                                                                               | Via e numero civico<br>43                         | Non residenti<br>Schumacker<br>44                                     | Codice Stato estero<br>45                  |
| DATA<br>giorno mese anno<br>17 03 2025                                                        |                                                   | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA<br>BNL S.P.A. - RITA MERCURI           |                                            |

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

|                                                                           |  |                                                                               |  |                                                                             |  |                                                                 |  |                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|
| <b>DATI FISCALI</b>                                                       |  | 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                                                                         |  | 76.239,55                                                                     |  | 2                                                                           |  | 3                                                               |  | 4                                                  |  |
| <b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b> |  | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                     |  | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni                         |  | Rapporto di lavoro                                              |  | In forza al 31/12                                  |  |
| 5                                                                         |  | 6                                                                             |  | 7                                                                           |  | 8 giorno mese anno                                              |  | 9 giorno mese anno                                 |  |
| 12                                                                        |  | 365                                                                           |  | Pensione                                                                    |  | 27 01 2015                                                      |  | 10 X                                               |  |
| <b>REDDITI</b>                                                            |  | Redditi erogati in franchi                                                    |  |                                                                             |  |                                                                 |  | 11                                                 |  |
| 21                                                                        |  | 25.131,45                                                                     |  | 22                                                                          |  | 26                                                              |  | 27                                                 |  |
| <b>RITENUTE</b>                                                           |  | Ritenute Irpef                                                                |  | Addizionale regionale all'Irpef                                             |  | Acconto 2024                                                    |  | Saldo 2024                                         |  |
| 30                                                                        |  | 31                                                                            |  | 33                                                                          |  | 34                                                              |  | 29                                                 |  |
| 25.131,45                                                                 |  | 2.222,08                                                                      |  | 199,32                                                                      |  | 563,08                                                          |  | 228,72                                             |  |
| <b>ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE</b>                            |  | Presenza 730/4 integrativo                                                    |  | Presenza 730/4 rettificativo                                                |  | Saldo Irpef 2023 non trattenuto                                 |  | Addizionale Regionale 2023 non trattenuto          |  |
| 54                                                                        |  | 55                                                                            |  | 63                                                                          |  | 73                                                              |  | 83                                                 |  |
| <b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>                                             |  | Saldo Irpef 2023 non rimborsato                                               |  | Addizionale Regionale 2023 non rimborsato                                   |  | Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato                  |  | Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato |  |
| 64                                                                        |  | 74                                                                            |  | 84                                                                          |  | 94                                                              |  |                                                    |  |
| <b>ACCONTI 2024 DICHIARANTE</b>                                           |  | 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               |  |
| 121                                                                       |  | 122                                                                           |  | 124                                                                         |  | 126                                                             |  | 127                                                |  |
| 131                                                                       |  | 132                                                                           |  | 133                                                                         |  |                                                                 |  |                                                    |  |
| <b>ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE</b>                                |  | Saldo Irpef 2023 non trattenuto                                               |  | Addizionale regionale 2023 non trattenuto                                   |  | Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto                  |  | Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto           |  |
| 263                                                                       |  | 273                                                                           |  | 283                                                                         |  | 293                                                             |  |                                                    |  |
| <b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>                                             |  | Saldo Irpef 2023 non rimborsato                                               |  | Addizionale regionale 2023 non rimborsato                                   |  | Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato                  |  | Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato           |  |
| 264                                                                       |  | 274                                                                           |  | 284                                                                         |  | 294                                                             |  |                                                    |  |
| <b>ACCONTI 2024 CONIUGE</b>                                               |  | 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                                                             |  |                                                    |  |
| 327                                                                       |  | 331                                                                           |  | 332                                                                         |  | 333                                                             |  |                                                    |  |
| <b>ONERI DETRAIBILI</b>                                                   |  | Codice onere                                                                  |  | Importo                                                                     |  | Codice onere                                                    |  | Importo                                            |  |
| 341                                                                       |  | 342                                                                           |  | 10,00                                                                       |  | 343                                                             |  | 344                                                |  |
| 347                                                                       |  | 348                                                                           |  | 349                                                                         |  | 350                                                             |  | 351                                                |  |
| <b>DETRAZIONI E CREDITI</b>                                               |  | Imposta lorda                                                                 |  | Detrazioni per carichi di famiglia                                          |  | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati |  | Credito riconosciuto per canoni di locazione       |  |
| 361                                                                       |  | 362                                                                           |  | 367                                                                         |  | 371                                                             |  | 372                                                |  |
| 25.423,01                                                                 |  | 291,56                                                                        |  | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero                          |  | Imposta netta                                                   |  | Imposta estera definitiva                          |  |
| 369                                                                       |  | 370                                                                           |  | 375                                                                         |  | 376                                                             |  | 380                                                |  |
| 373                                                                       |  | 374                                                                           |  | 291,56                                                                      |  | 25.131,45                                                       |  |                                                    |  |
| 377                                                                       |  | 378                                                                           |  | 379                                                                         |  | 380                                                             |  |                                                    |  |
| <b>CREDITO IMPOSTA APE</b>                                                |  | Utilizzato                                                                    |  | Rimborsato                                                                  |  | Comparto sicurezza                                              |  | Detrazione non fruita                              |  |
| 381                                                                       |  | 382                                                                           |  | 383                                                                         |  | 384                                                             |  | 385                                                |  |
| <b>TRATTAMENTO INTEGRATIVO</b>                                            |  | Codice trattamento                                                            |  | Trattamento erogato                                                         |  | Trattamento non erogato                                         |  |                                                    |  |
| 392                                                                       |  | 391                                                                           |  | 392                                                                         |  |                                                                 |  |                                                    |  |

PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE

|                                                                     |                                                                                                           |                                                                                                        |                                                  |                     |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Previdenza complementare<br>411<br>1                                | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>412<br>5.161,18 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>413<br>. | Data iscrizione al fondo<br>415 giorno mese anno |                     |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE |                                                                                                           |                                                                                                        |                                                  |                     |
| Versati nell'anno<br>416                                            | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>417                               | Importo totale<br>418                                                                                  | Differenziale<br>419                             | Anni residui<br>420 |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO          |                                                                                                           |                                                                                                        |                                                  |                     |
| Versati<br>421                                                      | Dedotti<br>422                                                                                            | Non dedotti<br>423                                                                                     |                                                  |                     |

## ONERI DEDUCIBILI

|                                                                                      |                |                                                                                                                             |                |                                                                                                             |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>431 |                | ONERI DEDUCIBILI                                                                                                            |                |                                                                                                             |                                |
| Codice onere<br>432                                                                  | Importo<br>433 | Codice onere<br>434                                                                                                         | Importo<br>435 | Codice onere<br>436                                                                                         | Importo<br>437                 |
| Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>440    |                | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito<br>441<br>2.036,35 |                | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito<br>442 |                                |
|                                                                                      |                |                                                                                                                             |                | Codice fiscale degli enti o casse<br>443                                                                    | Assicurazioni sanitarie<br>444 |

## ALTRI DATI

|                                                            |                                             |                                            |                                                    |                                                                                        |                                          |                     |  |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|--|
| FRONTALIERI SVIZZERI                                       |                                             |                                            |                                                    |                                                                                        |                                          | REDDITO FRONTALIERI |  |
| Ritenute<br>451                                            | Addizionale regionale all'Irpef 2024<br>452 | Addizionale comunale all'Irpef 2024<br>453 | Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025<br>454 | Con contratto a tempo indeterminato<br>455                                             | Con contratto a tempo determinato<br>456 |                     |  |
| Pensione orfani non Campione d'Italia<br>457               |                                             | REDDITI ESENTI                             |                                                    | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio<br>469 |                                          |                     |  |
| Irpef da versare all'erario da parte del dipendente<br>471 |                                             | codice<br>462                              | ammontare<br>463                                   | codice<br>464                                                                          | ammontare<br>465                         |                     |  |
|                                                            |                                             | Applicazione maggiore ritenuta<br>472      | Casi particolari<br>473                            | EROGAZIONI IN NATURA                                                                   |                                          |                     |  |
|                                                            |                                             |                                            |                                                    | Benefit base<br>474<br>28,28                                                           | Con figli fiscalmente a carico<br>475    |                     |  |
|                                                            |                                             |                                            |                                                    | Trattamento integrativo speciale erogato<br>479                                        |                                          |                     |  |

REDDITI ASSOGGETTATI  
A RITENUTA A TITOLO  
DI IMPOSTA

|                                                     |                                                        |                                      |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA |                                                        |                                      |
| Totale redditi<br>481                               | Totale ritenute Irpef<br>482                           | Totale ritenute Irpef sospese<br>483 |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI                            |                                                        |                                      |
| Quota esente<br>496                                 | Quota imponibile<br>497                                | Ritenute Irpef<br>498                |
| Addizionale regionale all'Irpef<br>499              |                                                        |                                      |
| Totale ritenute Irpef sospese<br>500                | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa<br>501 |                                      |

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<br>511                                        | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni<br>512 | Totale ritenute operate<br>513 | Totale ritenute sospese<br>514 |
| COMPARTO SICUREZZA                                                                                                      |                                                                                      |                                |                                |
| Compenso erogato<br>515                                                                                                 | Detrazione fruita<br>516                                                             |                                |                                |

DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI

|                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                           |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |
| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1<br>531 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2<br>532 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3<br>533 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4<br>534 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5<br>535 |
| Codice fiscale<br>536                                       |                                                             |                                                             | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1<br>538        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2<br>539        |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3<br>540        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4<br>541        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5<br>542        | Ritenute<br>543                                             |                                                             |
| Addizionale regionale<br>544                                | Addizionale comunale acconto 2024<br>545                    | Addizionale comunale saldo 2024<br>546                      |                                                             |                                                             |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI                                    |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |
| Quota esente<br>561                                         | Quota imponibile<br>562                                     | Ritenute Irpef<br>563                                       | Addizionale regionale all'Irpef<br>564                      |                                                             |

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

|                                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                   |                                                                                      |                                                                        |                                                                                    |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Codice<br>571<br><b>1</b>                                                                         | Premi di risultato assoggettati<br>ad imposta sostitutiva<br>572<br><b>1.100,26</b> | Benefit<br>573                                                                                    | di cui sottoforma<br>di contributi alle forme<br>pensionistiche complementari<br>574 | di cui sottoforma<br>di contributi<br>di assistenza sanitaria<br>575   | Imposta sostitutiva<br>576<br><b>55,01</b>                                         |                                           |
| Imposta sostitutiva sospesa<br>577                                                                | Premi di risultato assoggettati<br>a tassazione ordinaria<br>578                    | Benefit di cui all'art. 51,<br>comma 4 del Tuir<br>579                                            | di cui benefit base<br>580                                                           | di cui benefit erogati in caso<br>di figli fiscalmente a carico<br>581 | di cui sottoforma di riscatto<br>di periodo non coperti<br>da contribuzione<br>582 |                                           |
| Codice<br>591                                                                                     | Premi di risultato assoggettati<br>ad imposta sostitutiva<br>592                    | Benefit<br>593                                                                                    | di cui sottoforma<br>di contributi alle forme<br>pensionistiche complementari<br>594 | di cui sottoforma<br>di contributi<br>di assistenza sanitaria<br>595   | Imposta sostitutiva<br>596                                                         |                                           |
| Imposta sostitutiva sospesa<br>597                                                                | Premi di risultato assoggettati<br>a tassazione ordinaria<br>598                    | Benefit di cui all'art. 51,<br>comma 4 del Tuir<br>599                                            | di cui benefit base<br>600                                                           | di cui benefit erogati in caso<br>di figli fiscalmente a carico<br>601 | di cui sottoforma di riscatto<br>di periodo non coperti<br>da contribuzione<br>602 |                                           |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                                                      |                                                                                     |                                                                                                   | BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI                                                  |                                                                        |                                                                                    |                                           |
| Somme già assoggettate ad<br>imposta sostitutiva da assoggettare<br>a tassazione ordinaria<br>611 |                                                                                     | Somme già assoggettate<br>a tassazione ordinaria da<br>assoggettare ad imposta sostitutiva<br>612 |                                                                                      | Contributo alle forme<br>pensionistiche complementari<br>631           |                                                                                    | Contributo di assistenza sanitaria<br>632 |

**SOMME ASSOGGETTATE  
AD IMPOSTA SOSTITUTIVA**

MANCE

|                                                                                                   |                                                     |                                                                                                   |                                       |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Reddito settore turistico<br>651                                                                  | Mance assoggettate<br>ad imposta sostitutiva<br>652 | Imposta sostitutiva<br>653                                                                        | Imposta sostitutiva<br>sospesa<br>654 | Mance assoggettate<br>ad imposta ordinaria<br>655 |
| MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI                                                                   |                                                     |                                                                                                   |                                       |                                                   |
| Somme già assoggettate ad<br>imposta sostitutiva da assoggettare<br>a tassazione ordinaria<br>656 |                                                     | Somme già assoggettate<br>a tassazione ordinaria da<br>assoggettare ad imposta sostitutiva<br>657 |                                       |                                                   |

**PRESTAZIONI AGGIUNTIVE  
DEL PERSONALE SANITARIO**

|                 |                            |                                    |
|-----------------|----------------------------|------------------------------------|
| Compenso<br>671 | Imposta sostitutiva<br>672 | Imposta sostitutiva sospesa<br>673 |
|-----------------|----------------------------|------------------------------------|

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

|                        |                |                |  | CODICE FISCALE |  | Mesi<br>a carico | %      | Detrazione 100%<br>affidamento figli | N. mesi<br>deduzioni<br>per figli da<br>21 anni o più |
|------------------------|----------------|----------------|--|----------------|--|------------------|--------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Relazione di parentela |                |                |  |                |  |                  |        |                                      |                                                       |
| 1 C <sup>1</sup>       | Coniuge        |                |  | 4              |  | 5                |        |                                      |                                                       |
| 2 F <sup>1</sup> X     | Primo figlio   | D <sup>3</sup> |  |                |  | 12               | 750,00 | 8                                    | 10 12                                                 |
| 3 F <sup>1</sup> X     | A <sup>2</sup> | D              |  |                |  | 12               | 50,00  |                                      | 12                                                    |
| 4 F                    | A              | D              |  |                |  |                  |        |                                      |                                                       |
| 5 F                    | A              | D              |  |                |  |                  |        |                                      |                                                       |
| 6 F                    | A              | D              |  |                |  |                  |        |                                      |                                                       |
| 7 F                    | A              | D              |  |                |  |                  |        |                                      |                                                       |
| 8 F                    | A              | D              |  |                |  |                  |        |                                      |                                                       |
| 9 F                    | A              | D              |  |                |  |                  |        |                                      |                                                       |

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

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

|                                                                           |                                |                                                |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| Anno<br>701                                                               | Codice onere detraibile<br>702 | Codice onere deducibile<br>703                 | Importo rimborsato<br>704 |
| Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata<br>705 |                                | Spesa rimborsata riferita al dipendente<br>706 |                           |

**INDENNITÀ TREDICESIMA  
MENSILE**

|                                     |                          |                              |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Redditi di lavoro dipendente<br>721 | Indennità erogata<br>723 | Indennità non erogata<br>724 | Giorni<br>lavoro dipendente<br>726 |
|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|

**COMPENSO LORDO  
CAMPIONE D'ITALIA**

|                                                                                         |                                                                                       |                                                     |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|
| Redditi di lavoro dipendente e assimilati<br>con contratto a tempo indeterminato<br>761 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati<br>con contratto a tempo determinato<br>762 | Redditi di pensione<br>763                          | Pensione orfani<br>764 |
| Altri redditi assimilati<br>765                                                         |                                                                                       | Assegni periodici<br>corrisposti dal coniuge<br>766 |                        |

**REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5  
AL NETTO DEI COMPENSI  
DI CAMPIONE D'ITALIA**

|                                                                                         |                                                                                       |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Redditi di lavoro dipendente e assimilati<br>con contratto a tempo indeterminato<br>771 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati<br>con contratto a tempo determinato<br>772 | Redditi di pensione<br>773                          |
| Altri redditi assimilati<br>774                                                         |                                                                                       | Assegni periodici<br>corrisposti dal coniuge<br>775 |

**REDDITI LAVORO SPORTIVO**

| CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO                         |                                                                      |                                           | CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO                           |                                                                      |                                           |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Reddito lordo lavoro<br>sportivo dilettantistico<br>781 | Reddito lordo lavoro<br>sportivo professionistico<br>under 23<br>782 | Altri redditi<br>di cui al punto 1<br>783 | Reddito lordo lavoro<br>sportivo dilettantistico<br>784 | Reddito lordo lavoro<br>sportivo professionistico<br>under 23<br>785 | Altri redditi<br>di cui al punto 2<br>786 |

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATISEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICASEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATISEZIONE 3-BIS  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI  
SPORTIVI  
DILETTANTISTICI  
E FIGURE ASSIMILATESEZIONE 3-TER  
INPS GESTIONE  
SEPARATA MAGISTRATI  
ONORARI CONFERMATI  
NON ESCLUSIVISTI

|                                                                     |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
|---------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Matricola azienda                                                   |  | INPS                               | Altro | Imponibile previdenziale                                       |  | Imponibile ai fini IVS                             |  | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |                                   |
| 1 7052452087                                                        |  | 2 x                                | 3     | 4 76.665,00                                                    |  | 5                                                  |  | 6 7.304,74                                    |                                   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens            |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Tutti con l'esclusione di                                           |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 7 <input checked="" type="checkbox"/> 8 G F M A M G L A S O N D     |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda                              |  | Progressivo Azienda                |       | NoiPa dichiarante                                              |  | Gestione                                           |  |                                               | Anno di riferimento               |
| 9                                                                   |  | 10                                 |       | 11                                                             |  | 12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. 15 Endep 16 Enam        |  |                                               | 17                                |
| Imponibile pensionistico                                            |  | Contributi pensionistici dovuti    |       | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti        |  | Imponibili TFS                                     |  |                                               | Contributi TFS                    |
| 18                                                                  |  | 19                                 |       | 20                                                             |  | 21                                                 |  |                                               | 22                                |
| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti                       |  | Imponibile TFR                     |       | Contributi TFR dovuti                                          |  | Imponibile TFR ulteriori elementi                  |  |                                               | Contributo TFR ulteriori elementi |
| 23                                                                  |  | 24                                 |       | 25                                                             |  | 26                                                 |  |                                               | 27                                |
| Imponibile Gestione Credito                                         |  | Contributo Gestione Credito dovuti |       | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore |  | Imponibile ENPDEP                                  |  |                                               | Contributi ENPDEP dovuti          |
| 28                                                                  |  | 29                                 |       | 30                                                             |  | 31                                                 |  |                                               | 32                                |
| Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti                |  | Imponibile ENAM                    |       | Contributi ENAM dovuti                                         |  | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore |  |                                               |                                   |
| 33                                                                  |  | 34                                 |       | 35                                                             |  | 36                                                 |  |                                               |                                   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens            |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Tutti Singoli mesi                                                  |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 37 <input checked="" type="checkbox"/> 38 T G F M A M G L A S O N D |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Codice fiscale soggetto denuncia                                    |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 39                                                                  |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Periodi retributivi soggetto denuncia                               |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 40 G F M A M G L A S O N D                                          |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Codice fiscale conguaglio                                           |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 41                                                                  |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Imponibile conguaglio                                               |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 42                                                                  |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Codice fiscale per denuncia                                         |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 43                                                                  |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Periodi retributivi per denuncia                                    |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 44 G F M A M G L A S O N D                                          |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Compensi corrisposti al parasubordinato                             |  | Contributi dovuti                  |       | Contributi a carico del lavoratore                             |  | Contributi versati                                 |  |                                               |                                   |
| 45                                                                  |  | 46                                 |       | 47                                                             |  | 48                                                 |  |                                               |                                   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens            |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Tutti con l'esclusione di                                           |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 49 <input checked="" type="checkbox"/> 50 T G F M A M G L A S O N D |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Tipo rapporto                                                       |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 51                                                                  |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Codice fiscale PPAA/Azienda                                         |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 52                                                                  |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati               |  | Imponibile contributivo            |       | Imponibile IVS                                                 |  | Contributi dovuti                                  |  | Contributi a carico del parasubordinato       |                                   |
| 53                                                                  |  | 54                                 |       | 55                                                             |  | 56                                                 |  | 57                                            |                                   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens            |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Tutti con l'esclusione di                                           |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 58 <input checked="" type="checkbox"/> 59 T G F M A M G L A S O N D |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Tipo rapporto                                                       |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 61                                                                  |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Altro tipo rapporto                                                 |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 62                                                                  |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Contributi versati                                                  |  | Imponibile contributivo            |       | Imponibile IVS                                                 |  | Contributi totali dovuti                           |  | Contributi a carico del magistrato onorario   |                                   |
| 63                                                                  |  | 64                                 |       | 65                                                             |  | 66                                                 |  | 67                                            |                                   |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens            |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Tutti con l'esclusione di                                           |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 68 <input checked="" type="checkbox"/> 69 T G F M A M G L A S O N D |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Iscritto Cassa Forense                                              |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 71                                                                  |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Tipo rapporto                                                       |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 72                                                                  |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| Codice fiscale Amministrazione versante                             |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |
| 73                                                                  |  |                                    |       |                                                                |  |                                                    |  |                                               |                                   |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

| PERIODO |      |         |      |
|---------|------|---------|------|
| Dal     |      | Al      |      |
| 74 mese | anno | 75 mese | anno |
|         |      |         |      |

Reddito  
76

SEZIONE 5  
ALTRI ENTI

| Codice fiscale Ente previdenziale             |  | Denominazione Ente previdenziale |                          |
|-----------------------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------|
| 77                                            |  | 78                               |                          |
| Codice azienda                                |  | Categoria                        | Imponibile previdenziale |
| 79                                            |  | 80                               | 81                       |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti |  | Contributi versati               | Altri contributi         |
| 83                                            |  | 84                               | 85                       |
|                                               |  | Contributi dovuti                |                          |
|                                               |  | 82                               |                          |
|                                               |  | Importo altri contributi         |                          |
|                                               |  | 86                               |                          |

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

| Qualifica | Posizione assicurativa tecnica | Data inizio    | Data fine      | Codice comune | Personale viaggiante     |
|-----------|--------------------------------|----------------|----------------|---------------|--------------------------|
| 91        |                                | 93 giorno mese | 94 giorno mese | 95            | 96                       |
|           |                                | 01 01          | 31 12          | F839          | <input type="checkbox"/> |

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

| Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti          | Detrazione                                                    | Ritenuta netta operata nell'anno                     | Ritenute sospese                                 |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 801                                                         | 802                                                          | 803                                                           | 804                                                  | 805                                              |
|                                                             |                                                              | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda |
| Ritenute operate in anni precedenti                         | Ritenute di anni precedenti sospese                          | 808                                                           | 809                                                  | 810                                              |
| 806                                                         | 807                                                          |                                                               |                                                      |                                                  |
| TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo          | TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo                | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR      |                                                  |
| 811                                                         | 812                                                          | 813                                                           | 920                                                  |                                                  |
|                                                             |                                                              | 41.253,17                                                     |                                                      |                                                  |

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
AI data inizio, 01-01-2024 data fine, 31-12-2024 importo, 76.239,55  
tipologia, Reddito da lavoro dipendente  
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  
CC In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in  
più certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano  
superati i limiti di deducibilità previsti dalle norme.