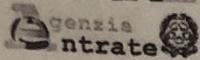


# CERTIFICAZIONE UNICA 2023



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

2022

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

|  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| Codice fiscale<br>1<br>1 2 3 4 4 8 8 1 0 0 3 | Cognome o Denominazione<br>2<br>ADVANCED SOLUTION SRLS | Nome<br>3                       |
| Comune<br>4<br>COLLEFERRO                    | Prov.<br>5<br>RM                                       | Cap<br>6<br>00034               |
| Telefono, fax<br>8<br>prefisso numero        | Indirizzo<br>7<br>VIA SALVO D'ACQUISTO 9,              | Codice attività<br>10<br>749099 |
|  | Indirizzo di posta elettronica<br>9                    | Codice sede<br>11               |

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

|  |  |   |
|--|--|---|
| Codice fiscale<br>1<br>B F F M N L 9 4 M 0 4 F 8 3 9 F | Cognome o Denominazione<br>2<br>BUFFARDI                   | Nome<br>3<br>EMANUELE                             |
| Sesso<br>(M o F)<br>4<br>M                             | Data di nascita<br>5<br>giorno mese anno<br>04   08   1994 | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6<br>NAPOLI |
|  | Provincia di nascita (sigla)<br>7<br>NA                    | Categorie particolari<br>8                        |
|  |  | Eventi eccezionali<br>9                           |
|  |  | Casi di esclusione dalla precompilata<br>10       |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022

|              |                         |                     |                      |
|--------------|-------------------------|---------------------|----------------------|
| Comune<br>20 | Provincia (sigla)<br>21 | Codice comune<br>22 | Fusione comuni<br>23 |
|--------------|-------------------------|---------------------|----------------------|

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023

|              |                         |                     |                      |
|--------------|-------------------------|---------------------|----------------------|
| Comune<br>24 | Provincia (sigla)<br>25 | Codice comune<br>26 | Fusione comuni<br>27 |
|--------------|-------------------------|---------------------|----------------------|

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Codice di identificazione fiscale estero<br>40 | Località di residenza estera<br>41 |
| Via e numero civico<br>42                      | Non residenti Schumacker<br>43     |
|  | Codice Stato estero<br>44          |

DATA  
giorno mese anno  
28 | 02 | 2023

X

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Codice fiscale del percipiente **B F F M N L 9 4 M D 4 F 8 3 9 F**

Mod. N.

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

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale  
1  
M

**DATI FISCALI**

|    |        |   |  |    |                               |    |  |
|----|--------|---|--|----|-------------------------------|----|--|
| 2  | Anno   | 3 | Anticipazione                            | 4  | Ammontare lordo corrisposto   | 5  | Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale |
|    |        |   | <input type="checkbox"/>                 |    | 4.312,50                      |    |  |
| 6  | Codice | 7 | Altre somme non soggette a ritenuta      | 8  | Imponibile                    | 9  | Ritenute a titolo d'acconto                            |
|    |        |   |  |    | 4.312,50                      |    | 862,50   |
| 10 |        |   | Ritenute a titolo d'imposta              | 11 | Ritenute sospese              | 12 | Addizionale regionale a titolo d'acconto               |
| 13 |        |   | Addizionale regionale a titolo d'imposta | 14 | Addizionale regionale sospesa | 15 | Addizionale comunale a titolo d'acconto                |
| 16 |        |   | Addizionale comunale a titolo d'imposta  | 17 | Addizionale comunale sospesa  | 18 | Imponibile anni precedenti                             |
| 19 |        |   | Ritenute operate anni precedenti         | 20 | Spese rimborsate              | 21 | Ritenute rimborsate                                    |

**DATI PREVIDENZIALI**

|    |   |    |   |    |                    |
|----|---|----|---|----|--------------------|
| 29 | Codice fiscale Ente previdenziale                       | 30 | Denominazione Ente previdenziale                  |    |                    |
| 32 | Codice azienda  | 33 | Categoria   |    |                    |
| 34 | Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante | 35 | Contributi previdenziali a carico del percipiente | 36 | Altri contributi   |
| 37 | Imparta altri contributi                                | 38 | Contributi dovuti                                 | 39 | Contributi versati |

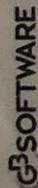
**Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi**

|     |   |     |               |     |                  |     |                           |
|-----|---|-----|---------------|-----|------------------|-----|---------------------------|
| 101 | Codice fiscale debitore principale          | 102 | Somme erogate | 103 | Ritenute operate | 104 | Somme erogate non tassate |
| 105 | Riservata al soggetto erogatore delle somme | 106 |               | 107 |                  | 108 |                           |

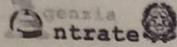
**Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi**

|   |                   |     |                  |                             |                   |     |                  |
|---|-------------------|-----|------------------|-----------------------------|-------------------|-----|------------------|
| INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO |                   |     |                  | ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI |                   |     |                  |
| 131   | Somme corrisposte | 132 | Ritenute operate | 133                         | Somme corrisposte | 134 | Ritenute operate |
| INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO |                   |     |                  | ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI |                   |     |                  |
| 135   | Somme corrisposte | 136 | Ritenute operate | 137                         | Somme corrisposte | 138 | Ritenute operate |

www.gbsoftware.it - Tel. 06/97626328 - Conforme al modello ministeriale



# CERTIFICAZIONE UNICA 2023



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

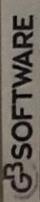
2022

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>   | Codice fiscale<br>1<br>1 2 3 4 4 8 8 1 0 0 3           | Cognome o Denominazione<br>2<br>ADVANCED SOLUTION SRLS     | Nome<br>3   |
| <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b> | Comune<br>4<br>COLLEFERRO                              | Prov.<br>5<br>RM   | Cap<br>6<br>00034                                 |
|  | Telefono, fax<br>8<br>numero                           | Indirizzo<br>7<br>VIA SALVO D'ACQUISTO 9,                  | Indirizzo di posta elettronica<br>9               |
|  |  | Codice attività<br>10<br>749099                            | Codice sede<br>11<br>001                          |
| <b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>            | Codice fiscale<br>1<br>B F F M N L 9 4 M 0 4 F 8 3 9 F | Cognome o Denominazione<br>2<br>BUFFARDI                   | Nome<br>3<br>EMANUELE                             |
|  | Sesso (M o F)<br>4<br>M                                | Data di nascita<br>5<br>giorno mese anno<br>04   08   1994 | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6<br>NAPOLI |
|  |  | Provincia di nascita (sigla)<br>7<br>NA                    | Categoria particolari<br>8                        |
|  |  | Eventi eccezionali<br>9                                    | Casi di esclusione dalla precompilata<br>10       |
|  | Comune<br>20<br>CASTEL VOLTURNO                        | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022                            |   |
|  |  | Provincia (sigla)<br>21<br>CE                              | Codice comune<br>22<br>C291                       |
|  |  | Fusione comuni<br>23                                       |   |
|  | Comune<br>24   | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023                            |   |
|  |  | Provincia (sigla)<br>25                                    | Codice comune<br>26                               |
|  |  | Fusione comuni<br>27                                       |   |
| <b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>   | Codice fiscale<br>30                                   |  |   |
| <b>RISERVAFO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>   | Codice di identificazione fiscale estero<br>40         | Località di residenza estero<br>41                         |   |
|  | Via e numero civico<br>42                              | Non residenti Schumacker<br>43                             | Codice Stato estero<br>44                         |
|  | DATA<br>giorno mese anno<br>28   02   2023             | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA                             |   |

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

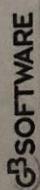
www.gbsoftware.it - Tel. 06/97626328 - Conforme al modello ministeriale



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

| DATI FISCALI   |  | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato |  | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato |  | Redditi di pensione   |  | Altri redditi assimilati                             |  |
|--|--|---|--|---|--|---|--|--|--|
| 1  |  | 2   |  | 3   |  | 4   |  | 5  |  |
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI |  | 11.679,53   |  |   |  |   |  |  |  |
| REDDITI  |  | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                     |  | Numero di giorni per i quali spartono le detrazioni                         |  | RAPPORTO DI LAVORO  |  | In forza di  |  |
| 5  |  | 6   |  | 7   |  | 8   |  | 9  |  |
|  |  | 275   |  | Lavoro dipendente Pensione  |  | Data di inizio g giorno mese anno                               |  | Data di cessazione g giorno mese anno                |  |
|  |  |   |  |   |  | 01   04   2022  |  | X  |  |
| 12   |  | Redditi erogati in franchi  |  |   |  |   |  |  |  |
| RITENUTE   |  | Ritenute Irpef  |  | Addizionale regionale all'Irpef   |  | ACQUANTO 2022   |  | SALDO 2022   |  |
| 21   |  | 1.269,85  |  | 22  |  | 26  |  | 27   |  |
|  |  |   |  | 202,06  |  |   |  | 93,44  |  |
| 30   |  | Ritenute Irpef sospese  |  | Addizionale regionale all'Irpef sospesa                                     |  | ACQUANTO 2022   |  | SALDO 2022   |  |
|  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE                            |  | Presenza 730/4 integrativa  |  | Presenza 730/4 rettificativa  |  | Saldo Irpef 2021 non trattenuto                                 |  | Addizionale Regionale 2021 non trattenuto            |  |
| 54   |  | 55  |  | 63  |  | 73  |  | 83   |  |
| IMPORTI NON TRATTENUTI   |  | Saldo Irpef 2021 non rimborsato   |  | Addizionale Regionale 2021 non rimborsato                                   |  | Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato                  |  | Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato   |  |
| 64   |  | 74  |  | 84  |  | 94  |  |  |  |
| ACCONTI 2022 DICHIARANTE   |  | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno                                      |  | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno                          |  | Acconto addizionale comunale all'Irpef                          |  | Prima rata di acconto cedolare secca                 |  |
| 121  |  | 122   |  | 124   |  | 126   |  | 127  |  |
| 131  |  | 132   |  | 133   |  |   |  |  |  |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE                                |  | Saldo Irpef 2021 non trattenuto   |  | Addizionale regionale 2021 non trattenuto                                   |  | Saldo addizionale comunale 2021 non trattenuto                  |  | Saldo cedolare secca 2021 non trattenuto             |  |
| 263  |  | 273   |  | 283   |  | 293   |  |  |  |
| IMPORTI NON TRATTENUTI   |  | Saldo Irpef 2021 non rimborsato   |  | Addizionale regionale 2021 non rimborsato                                   |  | Saldo addizionale comunale 2021 non rimborsato                  |  | Saldo cedolare secca 2021 non rimborsato             |  |
| 264  |  | 274   |  | 284   |  | 294   |  |  |  |
| ACCONTI 2022 CONIUGE   |  | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno                                      |  | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno                          |  | Acconto addizionale comunale all'Irpef                          |  | Prima rata di acconto cedolare secca                 |  |
| 321  |  | 322   |  | 324   |  | 326   |  |  |  |
| 327  |  | 331   |  | 332   |  | 333   |  |  |  |
| ONERI DETRAIBILI   |  | Codice onere 341 Importo  |  | Codice onere 342 Importo  |  | Codice onere 343 Importo  |  | Codice onere 344 Importo                             |  |
| 341  |  | 342   |  | 343   |  | 344   |  |  |  |
| 347  |  | 348   |  | 349   |  | 352   |  |  |  |
| DETRAZIONI E CREDITI   |  | Imposta lorda   |  | Detrazioni per carichi di famiglia  |  | Detrazioni per famiglie numerose                                |  | Credito riconosciuto per famiglie numerose           |  |
| 361  |  | 2.686,29  |  | 362   |  | 363   |  | 364  |  |
| 365  |  | Credito non riconosciuto per famiglie numerose                                |  | Credito per famiglie numerose recuperato                                    |  | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati |  | Credito riconosciuto per canoni di locazione         |  |
| 365  |  |   |  | 366   |  | 367   |  | 372  |  |
| 369  |  | Totale detrazioni per oneri   |  | Detrazioni per canoni di locazione  |  | Credito riconosciuto per canoni di locazione                    |  | Credito non riconosciuto per canoni di locazione     |  |
| 373  |  | Credito per canoni di locazione recuperato                                    |  | Totale detrazioni   |  | Imposta netta   |  | Credito all'imposta per le imposte pagate all'estero |  |
| 373  |  |   |  | 1.416,44  |  | 375   |  | 376  |  |
| 377  |  | Codice stato estero   |  | Anno di percezione reddito estero   |  | Reddito prodotto all'estero                                     |  | Imposta estera definitiva                            |  |
| 377  |  |   |  | 378   |  | 379   |  | 380  |  |
| 381  |  | Utilizzato  |  | Rimborsato  |  | Compensi erogati  |  | Detrazioni inviate                                   |  |
|  |  | 382   |  |   |  | 383   |  | 384  |  |
| 385  |  |   |  |   |  |   |  | 385  |  |
| TRATTAMENTO INTEGRATIVO  |  | Codice trattamento  |  | Trattamento erogato   |  | Trattamento non erogato   |  |  |  |
| 390  |  | 391   |  | 392   |  |   |  |  |  |
|  |  | 2   |  |   |  |   |  |  |  |

www.gbsoftware.it - Tel. 06/97626328 - Conforme al modello ministeriale



Codice fiscale del percipiente **B F F M N L 9 4 M 0 4 F 8 3 9 F**Mod. N. **1**

|                                 |                                 |   |   |  |
|---------------------------------|---------------------------------|---|---|--|
| <b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b> | Previdenza complementare<br>411 | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>412 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5<br>413 | Data iscrizione al fondo<br>415 giorno mese anno |
|---------------------------------|---------------------------------|---|---|--|

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

|     |                   |     |  |     |                |     |               |     |              |
|-----|-------------------|-----|--|-----|----------------|-----|---------------|-----|--------------|
| 416 | Versati nell'anno | 417 | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 418 | Importo totale | 419 | Differenziale | 420 | Anni residui |
|-----|-------------------|-----|--|-----|----------------|-----|---------------|-----|--------------|

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

|     |         |     |         |     |             |
|-----|---------|-----|---------|-----|-------------|
| 421 | Versati | 422 | Dedotti | 423 | Non dedotti |
|-----|---------|-----|---------|-----|-------------|

**ONERI DEDUCIBILI****ONERI DEDUCIBILI**

|     |   |     |              |     |         |     |              |     |         |     |              |     |         |
|-----|---|-----|--------------|-----|---------|-----|--------------|-----|---------|-----|--------------|-----|---------|
| 431 | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 432 | Codice onere | 433 | Importo | 434 | Codice onere | 435 | Importo | 436 | Codice onere | 437 | Importo |
|-----|---|-----|--------------|-----|---------|-----|--------------|-----|---------|-----|--------------|-----|---------|

|     |  |     |  |     |  |     |                         |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|-------------------------|
| 440 | Somma restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 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 | 444 | Assicurazioni sanitarie |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|-------------------------|

**ALTRI DATI****REDDITO FRONTALIERI**

|     |                                     |     |                                   |     |  |     |        |     |           |     |        |     |           |     |   |
|-----|-------------------------------------|-----|-----------------------------------|-----|--|-----|--------|-----|-----------|-----|--------|-----|-----------|-----|---|
| 455 | Con contratto a tempo indeterminato | 456 | Con contratto a tempo determinato | 457 | Pensione origini non Campione d'Italia | 462 | codice | 463 | ammontare | 464 | codice | 465 | ammontare | 469 | Irpef da trattare dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio |
|-----|-------------------------------------|-----|-----------------------------------|-----|--|-----|--------|-----|-----------|-----|--------|-----|-----------|-----|---|

|     |  |     |                                |     |                  |     |                      |     |                  |
|-----|--|-----|--------------------------------|-----|------------------|-----|----------------------|-----|------------------|
| 471 | Irpef da versare all'eroista da parte del dipendente | 472 | Applicazione maggiore ritenuta | 473 | Casi particolari | 474 | Erogazioni in natura | 475 | Bonus carburanti |
|-----|--|-----|--------------------------------|-----|------------------|-----|----------------------|-----|------------------|

**REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA****REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

|     |                |     |                       |     |                               |
|-----|----------------|-----|-----------------------|-----|-------------------------------|
| 481 | Totale redditi | 482 | Totale ritenute Irpef | 483 | Totale ritenute Irpef sospese |
|-----|----------------|-----|-----------------------|-----|-------------------------------|

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

|     |              |     |                  |     |                |     |                                 |
|-----|--------------|-----|------------------|-----|----------------|-----|---------------------------------|
| 490 | Quota esente | 497 | Quota imponibile | 498 | Ritenute Irpef | 499 | Addizionale regionale all'Irpef |
|-----|--------------|-----|------------------|-----|----------------|-----|---------------------------------|

|     |                               |     |   |
|-----|-------------------------------|-----|---|
| 500 | Totale ritenute Irpef sospese | 501 | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa |
|-----|-------------------------------|-----|---|

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI****COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)**

|     |   |     |   |     |                         |     |                         |
|-----|---|-----|---|-----|-------------------------|-----|-------------------------|
| 511 | Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni | 512 | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | 513 | Totale ritenute operate | 514 | Totale ritenute sospese |
|-----|---|-----|---|-----|-------------------------|-----|-------------------------|

**COMPARTO SICUREZZA**

|     |                  |     |                   |
|-----|------------------|-----|-------------------|
| 515 | Compenso erogato | 516 | Detrazione fruita |
|-----|------------------|-----|-------------------|

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI****REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

|     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 531 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | 532 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 | 533 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 | 534 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 | 535 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|

|     |                |     |   |     |   |
|-----|----------------|-----|---|-----|---|
| 536 | Codice fiscale | 538 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | 539 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 |
|-----|----------------|-----|---|-----|---|

|     |   |     |   |     |   |     |          |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|----------|
| 540 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | 541 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | 542 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | 543 | Ritenute |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|----------|

|     |                       |     |                                   |     |                                 |
|-----|-----------------------|-----|-----------------------------------|-----|---------------------------------|
| 544 | Addizionale regionale | 545 | Addizionale comunale acconto 2022 | 546 | Addizionale comunale saldo 2022 |
|-----|-----------------------|-----|-----------------------------------|-----|---------------------------------|

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

|     |              |     |                  |     |                |     |                                 |
|-----|--------------|-----|------------------|-----|----------------|-----|---------------------------------|
| 561 | Quota esente | 562 | Quota imponibile | 563 | Ritenute Irpef | 564 | Addizionale regionale all'Irpef |
|-----|--------------|-----|------------------|-----|----------------|-----|---------------------------------|

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

|     |        |     |  |     |         |     |   |     |   |     |                     |
|-----|--------|-----|--|-----|---------|-----|---|-----|---|-----|---------------------|
| 571 | Codice | 572 | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | 573 | Benefit | 574 | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | 575 | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | 576 | Imposta sostitutiva |
|-----|--------|-----|--|-----|---------|-----|---|-----|---|-----|---------------------|

|     |                             |     |  |     |   |     |   |     |   |     |                         |
|-----|-----------------------------|-----|--|-----|---|-----|---|-----|---|-----|-------------------------|
| 577 | Imposta sostitutiva sospesa | 578 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | 579 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del lur | 580 | di cui sottoforma di erogazioni in natura | 581 | di cui sottoforma di periodo non coperti da contribuzione | 582 | di cui Bonus carburante |
|-----|-----------------------------|-----|--|-----|---|-----|---|-----|---|-----|-------------------------|

|     |        |     |  |     |         |     |   |     |   |     |                     |
|-----|--------|-----|--|-----|---------|-----|---|-----|---|-----|---------------------|
| 591 | Codice | 592 | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | 593 | Benefit | 594 | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | 595 | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | 596 | Imposta sostitutiva |
|-----|--------|-----|--|-----|---------|-----|---|-----|---|-----|---------------------|

|     |                             |     |  |     |   |     |   |     |   |     |                         |
|-----|-----------------------------|-----|--|-----|---|-----|---|-----|---|-----|-------------------------|
| 597 | Imposta sostitutiva sospesa | 598 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | 599 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del lur | 600 | di cui sottoforma di erogazioni in natura | 601 | di cui sottoforma di periodo non coperti da contribuzione | 602 | di cui Bonus carburante |
|-----|-----------------------------|-----|--|-----|---|-----|---|-----|---|-----|-------------------------|

**PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

|     |   |     |  |     |  |     |                                    |
|-----|---|-----|--|-----|--|-----|------------------------------------|
| 611 | Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da passoggettare a tassazione ordinaria | 612 | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva | 631 | Contributo alle forme pensionistiche complementari | 632 | Contributo di assistenza sanitaria |
|-----|---|-----|--|-----|--|-----|------------------------------------|

Codice fiscale del percipiente **B F F M N L 9 4 M 0 4 F 8 3 9 F**

Mod. N. **1**

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

ABBREVIAZIONI IN CASO:  
C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARE  
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

| Relazione di parentela |   |                |   | CODICE FISCALE |  | Mesi<br>a carico | Minimo<br>di età anni<br>(gennaio/febbraio) | % | Detrazione 100%<br>affidamento figli | N. MESI DETRAZ. FIGLI<br>generazione/<br>seconda<br>da marzo 2012<br>se 21 anni o più |    |
|------------------------|---|----------------|---|----------------|--|------------------|---|---|--------------------------------------|---|----|
| 1                      | C <sup>1</sup>  | Coniuge        |   |                |  | 5                | 6   | 7 | 8                                    | 9   | 10 |
| 2                      | F1  | Primo figlio   |   | D <sup>3</sup> |  |                  |   |   |                                      |   |    |
| 3                      | F   | A <sup>2</sup> | D |                |  |                  |   |   |                                      |   |    |
| 4                      | F   | A              | D |                |  |                  |   |   |                                      |   |    |
| 5                      | F   | A              | D |                |  |                  |   |   |                                      |   |    |
| 6                      | F   | A              | D |                |  |                  |   |   |                                      |   |    |
| 7                      | F   | A              | D |                |  |                  |   |   |                                      |   |    |
| 8                      | F   | A              | D |                |  |                  |   |   |                                      |   |    |
| 9                      | F   | A              | D |                |  |                  |   |   |                                      |   |    |
| 10                     | Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose |                |   |                |  |                  |   |   | %                                    |   |    |

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

SEZIONE SOSTITUITO  
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                     |   |                    |

**COMPENSO LORDO  
CAMPIONE D'ITALIA**

| Redditi di lavoro dipendente e assimilati<br>con contratto a tempo indeterminato | Redditi di lavoro dipendente e assimilati<br>con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione | Pensione orfani |
|--|--|---------------------|-----------------|
| 761  | 762  | 763                 | 764             |
| Altri redditi assimilati   | Assegni periodici<br>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<br>con contratto a tempo indeterminato | Redditi di lavoro dipendente e assimilati<br>con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione |
|--|--|---------------------|
| 771  | 772  | 773                 |
| Altri redditi assimilati   | Assegni periodici<br>corrisposti dal coniuge                                   |                     |
| 774  | 775  |                     |

Codice fiscale del percipiente **B F F M N L 9 4 M 0 4 F 8 3 9 F**

Mod. N. **1**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda **1 7067782722** INPS **2 X** Altro **3** Imponibile previdenziale **4 12.646,00** Imponibile ai fini IVS **5** Contributi a carico del lavoratore trattentuti **6 965,87**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uriemens

Tutti **7** Tutti con l'esclusione di **8**

**T X X X A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda **9** Progressiva Azienda **10** NoiPa dichiarante **11** Gestione **12** **13** **14** **15** **16** Anno di riferimento **17**

Imponibile pensionistico **18** Contributi pensionistici dovuti **19** Contributi pensionistici a carico lavoratore trattentuti **20** Imponibili TFS **21** Contributi TFS **22**

Contributi TFS a carico lavoratore trattentuti **23** Imponibile TFR **24** Contributi TFR dovuti **25** Imponibile TFR ulteriori elementi **26** Contributo TFR ulteriori elementi **27**

Imponibile Gestione Credito **28** Contributo Gestione Credito dovuti **29** Contributi Gestione credito trattentuti a carico del lavoratore **30** Imponibile ENPDEP **31** Contributi ENPDEP dovuti **32**

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattentuti **33** Imponibile ENAM **34** Contributi ENAM dovuti **35** Contributi ENAM trattentuti a carico del lavoratore **36**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uriemens

Tutti **37** Singoli mesi **38**

**T G F M A M G L A S O N D**

Periodi retributivi soggetto denuncia **40**

**G F M A M G L A S O N D**

Imponibile conguaglio **42** Codice fiscale per denuncia **43**

Codice fiscale soggetto denuncia **39**

Codice fiscale conguaglio **41**

Periodi retributivi per denuncia **44**

**G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato **45** Contributi dovuti **46** Contributi a carico del lavoratore **47** Contributi versati **48**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uriemens

Tutti **49** Tutti con l'esclusione di **50**

**T G F M A M G L A S O N D**

Tipo rapporto **51** Codice fiscale PPA/Azienda **52**

**SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE**

PERIODO

Dal **53** mese, anno **54** mese, anno **55** Reddito

**SEZIONE 5  
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale **56** Denominazione Ente previdenziale **57**

Codice azienda **58** Categoria **59** Imponibile previdenziale **60** Contributi dovuti **61**

Contributi a carico del lavoratore trattentuti **62** Contributi versati **63** Altri contributi **64** Importo altri contributi **65**

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

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

**0 2 1 8 5 4 8 1 1 2 4** **0104** **3112** **C858**

**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

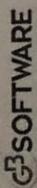
Indennità, accanzi, anticipazioni e somme erogate nell'anno **801 765,00** Accanzi ed anticipazioni erogati in anni precedenti **802** Detrazione **803** Ritenuta netta operata nell'anno **804 175,95** Ritenute sospese **805**

Ritenute operate in anni precedenti **806** Ritenute di anni precedenti sospese **807** Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. **808** TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda **809** TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda **810**

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo **811** TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo **812** TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo **813** Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR **820**

**867,31**

www.gbsoftware.it - Tel. 06/97626328 - Conforme al modello ministeriale



Codice fiscale del percipiente **B F F M N L 9 4 M 0 4 F 8 3 9 F**

Mod. N. **1**

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI

AY

**GB SOFTWARE** [www.gbsoftware.it](http://www.gbsoftware.it) - Tel. 06/97626328 - Conforme al modello ministeriale

**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 3.4**)

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) 1 2 3 4 4 8 8 1 0 0 3

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) B F F M N L 9 4 M 0 4 F 8 3 9 F

**DATI ANAGRAFICI**

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| <b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile) | <b>NOME</b>                               | <b>SESSO</b> (M o F)     |
| BUFFARDI  | EMANUELE                                  | M                        |
| <b>DATA DI NASCITA</b>                                      | <b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b> | <b>PROVINCIA</b> (sigla) |
| GIORNO MESE ANNO  | NAPOLI                                    | NA                       |
| 04 08 1994  |   |                          |

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

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

(\*) 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 **B F F M N L 9 4 M 0 4 F 8 3 9 F**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

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

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA .....

FIRMA .....

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

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

**AVVERTENZE**

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA