



## ASSUNZIONE DELLA CARICA - ANNO \_\_\_\_\_

Io sottoscritto BIGAZZI EUSABETTA nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti di cui al  
 D.Lgs. n. 33/2013, alla legge 5 luglio 1982, n° 441 ( e successive modificazioni e integrazioni), nonché delle  
 disposizioni dell'art. 30 del regolamento comunale, in qualità di \_\_\_\_\_ di (specificare la carica)  
CONSIGLIERE COMUNALE

**DICHIARO**

- di essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi.  
 di non essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi.

**ALLEGATI**

alla presente dichiarazione allego:

1. il curriculum.
2. la copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche.
3. dichiarazione relativa alla mia situazione patrimoniale, concernente i diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, le azioni di società, le partecipazioni in società quotate e non quotate; l'esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società, i compensi di qualsiasi natura associati all'assunzione della carica, gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici; i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i connessi compensi a qualsiasi titolo corrisposti, gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti, alla data odierna. (**allegato A/1**).
4. dichiarazione delle spese sostenute per la propaganda elettorale integrata delle informazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n° 659, e successive modificazioni e integrazioni (solo per gli amministratori eletti a componenti del Consiglio Comunale). (**allegato B**).
5. dichiarazione relativa alla mia situazione associativa e di non appartenenza a società segrete (art. 16 dello Statuto Comunale). (**allegato C**).
6.  la presente dichiarazione/i comprende i beni e diritti relativi, in tutto o in parte, al coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta - figli dei figli, fratelli, sorelle). (**allegato A**).

ovvero:

- La presente dichiarazione non comprende i beni e diritti relativi al coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta - figli dei figli, fratelli, sorelle) in quanto gli stessi non hanno dato il loro assenso.

[barrare l'opzione interessata].

Sul mio onore affermo che i dati contenuti nella presente dichiarazione e negli allegati ivi indicati corrispondono al vero.

data 25.10.2021

firma \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SULLO STATO PATRIMONIALE - ANNO PRODUZIONE REDDITI 2010

DICHIARANTE: NOME EUSABETTA COGNOME BIGAZZI

SEZIONE I<sup>a</sup> - BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)

NATURA DEL DIRITTO (1) DESCRIZIONE (2) COMUNE E PROVINCIA ANNOTAZIONI

- PROPRIETA' 1/A - RICHIEDO ..... FOGGIO, PARI 2 SUBS ..... CAT A/3 CLASSE C  
 CONSISTENZA 10 VANI RENDITA 697,22

- PROPRIETA' 1/A - RICHIEDO ..... FOGGIO, PARI 5 SUBS ..... CAT E/6 CLASSE 04  
 CONSISTENZA 19 mq. RENDITA 71,52

1) specificare se si tratta di proprietà, comproprietà, usufrutto, superficie, ecc.

2) specificare se si tratta di terreno o fabbricato

SEZIONE II<sup>a</sup> - BENI MOBILI ISCRITTI NEI PUBBLICI REGISTRI

TIPO (3) POTENZA (4) ANNO IMMATRICOLAZ. ANNOTAZIONI

- RANG ROVER SPORT - AUTO VEICOLO - IMM. ANNO 2013 - POTENZA 2903,00 KW 183  
 - JEEP PATRIOT - AUTOVEICOLO - IMM. ANNO 2008 POTENZA 1988 KW 103  
 - MICRO SMART - AUTOVEICOLO - IMM. ANNO 2001 POTENZA 599 KW 40

3) specificare se si tratta di autoveicolo, motoveicolo, imbarcazione, ecc.

4) cavalli fiscali, cilindrata o KW.

SEZIONE III<sup>a</sup> - PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'

SOCIETA' (5) AZIONI O QUOTE POSSEDUTE ANNOTAZIONI

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

5) specificare tipo, denominazione e sede

SEZIONE IV<sup>a</sup> - FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'

SOCIETA' (6) NATURA INCARICO ANNOTAZIONI

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

6) specificare tipo, denominazione e sede.

SEZIONE V<sup>a</sup> - FUNZIONI E COMPENSI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA E DELLE ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

I COMPENSI DI QUALSIASI NATURA ASSOCIATI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA, GLI IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI; I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E I CONNESSI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI, GLI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

IL DICHIARANTE

**DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA PROPAGANDA ELETTORALE**

Integrazione al modello relativo all'assunzione della carica (solo per i componenti il Consiglio Comunale)

DICHIARANTE: \_\_\_\_\_

Dichiaro che per la propaganda elettorale per la mia elezione ho sostenuto le spese ed ho assunto le obbligazioni seguenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro che per la propaganda elettorale per la mia elezione a consigliere mi sono avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal gruppo politico di appartenenza.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

**DATI RELATIVI ALLE DICHIARAZIONI DI CUI  
AL TERZO COMMA DELL'ARTICOLO 4 DELLA LEGGE 18 NOVEMBRE 1981, N°  
659 (e successive modifiche ed integrazioni)**

dichiaro che non ricorrono le circostanze per il deposito delle copie delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n° 659 (e successive modificazioni e integrazioni), relative agli eventuali contributi ricevuti;

allego n° \_\_\_\_ copie delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n° 659 (e successive modificazioni e integrazioni), relative agli eventuali contributi ricevuti.

IL DICHIARANTE /

Il sottoscritto BIGAZZI ELIABENA  
in riferimento a quanto previsto dall'art. 16 dello Statuto Comunale, dichiara di essere iscritto alle seguenti  
associazioni e/o organizzazioni:

NESSUNA

Dichiara inoltre di non appartenere a società segrete.

data 05.11.2021

firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE ALTRE CARICHE ED INCARICHI RICOPERTI – ANNO 2021**  
 ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettere d) ed e), del d.lgs. n. 33/2013

Io sottoscritto/a RIGAZZI ELISABETTA, nato/a a: \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_, in qualità di (specificare la carica) CONSIGLIERE POTVINARE del Comune di Reggello, ai sensi di quanto disposto dall'art. 14, comma 1, lett. d) ed e), del decreto legislativo n. 33/2013

**DICHIARO<sup>1</sup>**

ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d), del d.lgs. n. 33/2013, di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

Cariche ricoperte	Ente pubblico o privato	Periodo (data di inizio e data cessazione)	Compenso annuo lordo
/			

Ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. e), del d.lgs. n. 33/2013 di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica percependo i seguenti compensi spettanti:

Cariche ricoperte	Ente pubblico o privato	Periodo (data di inizio e data cessazione)	Compenso annuo lordo
/			

Sul mio onore affermo che la dichiarazione di cui sopra corrisponde al vero.

Luogo, data Reggello 25.10.2021

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Barrare i campi in caso non vi sia alcun dato da dichiarare

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1	Dati anagrafici 2						
	Codice attività 4 F		Professione 5		Cognome 6		Indirizzo 7	
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Tipo di attività 8 C		Indirizzo di sede elettronica 9		Codice attività 10		Codice attività 11	
	Codice fiscale 2		Cognome 3 <b>BIGAZZI</b>		Nome 4 <b>ELISABETTA</b>			
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Data di nascita 5 giorno mese anno 1 1 1		Comune di nascita 6 F		Provincia di nascita 7 I		Codice di residenza 8 9	
	Comune 2 F		Provincia (Stato) 25 I		Codice comune 22		Frazione comune 23	
<b>CONTRIBUTO FISCALE ALL'IRPEF</b>								
<b>CONTRIBUTO FISCALE ALL'IRPEF</b>								
<b>DATI FISCALI</b>								
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>	Reddito di lavoro dipendente e assimilato (comprensivo di redditi assimilati a lavoro dipendente) 1		Reddito di pensione 3		Reddito di lavoro autonomo 4			
	Lavoro dipendente 6		Pensione 7		Lavoro autonomo 8		Lavoro autonomo 9	
<b>RITENUTE</b>	Ritenuta IRPEF 21		Ritenuta IRPEF 22		Ritenuta IRPEF 26		Ritenuta IRPEF 27	
	Ritenuta IRPEF 381		Ritenuta IRPEF 382		Ritenuta IRPEF 387		Ritenuta IRPEF 388	
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Ritenuta IRPEF 374		Ritenuta IRPEF 375		Ritenuta IRPEF 391		Ritenuta IRPEF 392	
	Ritenuta IRPEF 374		Ritenuta IRPEF 375		Ritenuta IRPEF 391		Ritenuta IRPEF 392	
<b>ALTRI DATI</b>	Ritenuta IRPEF 400		Ritenuta IRPEF 401		Ritenuta IRPEF 402		Ritenuta IRPEF 464	
	Ritenuta IRPEF 400		Ritenuta IRPEF 401		Ritenuta IRPEF 402		Ritenuta IRPEF 464	
<b>REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>	Reddito di lavoro dipendente e assimilato (comprensivo di redditi assimilati a lavoro dipendente) 481		Reddito di pensione 482		Reddito di lavoro autonomo 483			
	Reddito di lavoro dipendente e assimilato (comprensivo di redditi assimilati a lavoro dipendente) 481		Reddito di pensione 482		Reddito di lavoro autonomo 483			
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>	Compensi relativi agli anni precedenti 511		Compensi relativi agli anni precedenti 512		Compensi relativi agli anni precedenti 513			
	Compensi relativi agli anni precedenti 511		Compensi relativi agli anni precedenti 512		Compensi relativi agli anni precedenti 513			
<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>	Trattamento di fine rapporto, indennità equipollenti, altre indennità e prestazioni in forma di capitale soggette a tassazione separata 801		Trattamento di fine rapporto, indennità equipollenti, altre indennità e prestazioni in forma di capitale soggette a tassazione separata 802		Trattamento di fine rapporto, indennità equipollenti, altre indennità e prestazioni in forma di capitale soggette a tassazione separata 803		Trattamento di fine rapporto, indennità equipollenti, altre indennità e prestazioni in forma di capitale soggette a tassazione separata 804	
	Trattamento di fine rapporto, indennità equipollenti, altre indennità e prestazioni in forma di capitale soggette a tassazione separata 801		Trattamento di fine rapporto, indennità equipollenti, altre indennità e prestazioni in forma di capitale soggette a tassazione separata 802		Trattamento di fine rapporto, indennità equipollenti, altre indennità e prestazioni in forma di capitale soggette a tassazione separata 803		Trattamento di fine rapporto, indennità equipollenti, altre indennità e prestazioni in forma di capitale soggette a tassazione separata 804	
		Data giorno mese anno 18 03 2021						

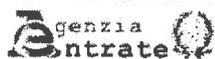
**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

AX - Rendita integrativa temporanea anticipata, periodo di percezione: data inizio 14/04/2020, data fine 31/12/2020, numero giorni 262, importo 5.379,50, importo imposta sostitutiva operata 597,12

Si segnala che le informazioni per il contribuente e le SCHEDE PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF, possono essere richieste al sostituto di imposta ovvero sono disponibili nella sezione Strumenti \Modelli \Modelli di Dichiarazione \Certificazione Unica del sito Internet [www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it).



# CERTIFICAZIONE UNICA2021



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

2020

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3		
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4			Prov. 5	Cap 6
	Indirizzo 7	Telefono, fax 8		F	
	Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3		
	Sesso (MoF) 4	Data di nascita giorno mese anno 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Prov. nasc. (sigla) 7	Categorie particolari 8
			I	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020					
	Comune 20			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021					
	Comune 24			Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30				
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41			
	Via e numero civico 42			Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b>					
	DATA giorno mese anno				
	16   03   2021				



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

Mod. N. 1

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

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

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

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

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

**ONERI DEDUCIBILI**

**ONERI DEDUCIBILI**

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

**REDDITI ESENTI**

455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Comprensione d'Italia	462	codice	463	ammontare	464	codice	465	ammontare	469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	474	Erogazioni in natura	478	Sostegno reddito	479	Reddito percepito	480	Reddito contrattuale		

**CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA**

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese		
496	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 e' possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese
515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita				

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI**

**REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

531	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5		
536	Codice fiscale	538	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2	543	Ritenute				
540	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5	544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2020	546	Addizionale comunale saldo 2020

**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 sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari	576	di cui sotto forma 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 Tuir	580	di cui sotto forma di erogazioni in natura	581	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari	596	di cui sotto forma 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 Tuir	600	di cui sotto forma di erogazioni in natura	601	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		

**PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

**BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI**

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

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi  
Conforme al Provvedimento del 18/01/2021 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
<b>BARRARE LA CASELLA:</b> C=CONIUGE F1=PRIMO FIGLIO F=FIGLIO A=ALTRO FAMILIARE D=FIGLIO CON DISABILITA'	1 C <sup>1</sup> Coniuge					
	2 F1 Primo figlio D <sup>3</sup>			6	7	8
	3 F A <sup>2</sup> D					
	4 F A D					
	5 F A D					
	6 F A D					
	7 F A D					
	8 F A D					
	9 F A D					
	10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%	
<b>RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR</b>	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato		
	701	702	703	704		
<b>SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE</b>	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente			
	705		706			
<b>COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA</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	Pensione orfani		
	761	762	763	764		
	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge				
	765	766				
<b>REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA</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			
	771	772	773			
	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge				
	774	775				

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

INPS 2  Altro 3 4 Imponibile previdenziale 5 57.652,00 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7  Tutti con l'esclusione di 8

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

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

Gestione

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo Azienda 11 NoiPa dichiarante 12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. Enpdop 15 Enam 16 Anno di riferimento 17

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

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

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

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

**MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens**

Tutti 37 Singoli mesi 38

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

39 Codice fiscale soggetto denuncia

40 Periodi retributivi soggetto denuncia

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

41 Codice fiscale conguaglio

42 Imponibile conguaglio 43 Codice fiscale per denuncia

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

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 49 Tutti con l'esclusione di 50

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

51 Tipo rapporto 52 Codice fiscale PPAA/Azienda

**SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE**

PERIODO

53 mese Dal anno 54 mese Al anno 55 Reddito

**SEZIONE 5  
ALTRI ENTI**

56 Codice fiscale Ente previdenziale 57 Denominazione Ente previdenziale

58 Codice azienda 59 Categoria 60 Imponibile previdenziale 61 Contributi dovuti

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

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

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

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

801 Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 802 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 803 Detrazione 804 Ritenuta netta operata nell'anno 805 Ritenute sospese

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

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

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26500 Lodi

Conforma al Provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni