

Censimento MM Casa 2025

Famiglia Melchiorre

via Carlo Feltrinelli 16,
20138, Milano

Appartamento A24

Pasi
Barbara

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE e ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a PASI BARBARA
 Nato/a il 24.12.1969 a MILANO
 residente nel Comune di MILANO Via Carlo Feltrinelli n° 16
 Tel/cell 349.53.99.608 e-mail femiglia.melchiorrepasi@gmail.com

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità, ai fini del calcolo della Situazione Economica Equivalente ISEE/ERP

DICHIARA

1) Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME (scrivere in stampatello)	CODICE FISCALE	% INVALIDITA'	RAPPORTO* PARENTELA	STATO OCCUPAZIONALE**	PROFESSIONE***
PASI BARBARA	PSABBR69T64F20SM	0	1	3	12
MELCHIORRE LUCIANO	MLCLCN68T12G125S	46%	2	1	3
MELCHIORRE ALESSIO	MLCLSS00T22F205Q	100%	3	1	3

LEGENDA:

*Rapporto di parentela: 1=capo famiglia, 2=coniuge, 3=figlio/a, 4=fratello/sorella, 5=genitore, 6=suocero/a, 7=genero/nuora, 8=altro parente/affine, 9=convivente

**Stato Occupazionale: 1=occupato, 2=in cerca di prima occupazione, 3=non occupato, 4=casalinga, 5=studente, 6=pensionato, 7=altra condizione

***Professione: 1=dirigente, 2=impiegato, 3=operaio/assimilato, 4=apprendista, 5=lavorante a domicilio, 6=militare in carriera, 7=imprenditore, 8=libero professionista, 9=lavoratore in proprio (artigiano, ecc.), 10=coadiuvante familiare, 11=badante, 12=altro

DICHIARA PER L'ANNO FISCALE 2023

2) Gli emolumenti a qualunque titolo percepiti, ivi compresi quelli esenti da tassazione, sussidi a carattere assistenziale, donazioni e ogni altra erogazione pubblica o privata nonché i redditi imponibili non dichiarati perché esonerati dalla dichiarazione

<input type="checkbox"/>	SUSSIDI/CONTRIBUTI EROGATI DA ENTI PUBBLICI a qualunque titolo (borse studio, bonus, integrazioni al minimo vitale,) Allegare Certificazione	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI PRIVATE (aiuti economici, donazioni) e RISORSE PROPRIE	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	ALIMENTI CORRISPOSTI DAL CONIUGE SEPARATO (per i quali non sia stata presentata la dichiarazione dei redditi)	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	REDDITO DA LAVORO DOMESTICO (allegare modello CU sostitutivo o bollettini di pagamento)	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	REDDITI NON FISCALMENTE DICHIARATI	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	ALTRO - specificare -	€ 0 ,00

3) Di essere titolare di patrimonio mobiliare al 31 dicembre 2023

Depositi e conti correnti bancari e postali	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
---	-----------------------------	--

Se SI allegare estratto/i conto al 31 dicembre 2023

Altre forme di risparmio (titoli di Stato, obbligazioni, certificati di deposito, buoni fruttiferi, altro)	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------

Se SI allegare Conto Titoli al 31 dicembre 2023

Investimenti (azioni, fondi, assicurazioni sulla vita) e partecipazioni societarie	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------

Se SI allegare idonea documentazione

4) Di essere titolare di patrimonio immobiliare (Proprietà/Usufrutto)

Tipologia	% possesso	Rendita Catastale	Mq	Ubicazione	Quota capitale residua del mutuo al 31/12/2023 (allegare documentazione)
<input type="checkbox"/> fabbricato <input type="checkbox"/> terreno <input type="checkbox"/> terreno agricolo					
<input type="checkbox"/> fabbricato <input type="checkbox"/> terreno <input type="checkbox"/> terreno agricolo					
<input type="checkbox"/> fabbricato <input type="checkbox"/> terreno <input type="checkbox"/> terreno agricolo					

ESCLUSIVAMENTE PER L'ANNO FISCALE 2023

IL SOTTOSCRITTO, PASI BARBARA, DICHIARA altresì il seguente reddito e le detrazioni risultanti dalla ultima dichiarazione ai fini fiscali.

UNICO/2024

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
Reddito complessivo: <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Autonomo	€00
Imposte: <input type="checkbox"/> Imposta Netta €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Regionale €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Comunale €.....	€00
Spese sanitarie	€00

MOD. 730/2024

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
Reddito complessivo: <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Autonomo	€00
Imposte: Imposta Netta €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Regionale €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Comunale €.....	€00
Spese sanitarie	€00

CERTIFICAZIONE UNICA/2024

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
Reddito complessivo: <input checked="" type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Autonomo	€ <u>410</u>00
Imposte: IRPEF €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Regionale €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Comunale €.....	€ <u>94</u>00

CERTIFICAZIONI DI REDDITI SOGGETTI A RITENUTA D'ACCONTO

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
Reddito complessivo lordo	€00
Ritenute	€00

OBIS- M O ALTRO

Indicare fonte reddito (lordo)	IMPORTO TOTALE
OBIS-M	€00
ALTRO	€00

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che se dovesse emergere la NON veridicità di quanto dichiarato decadranno gli eventuali benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000.

Data 23/02/2025

Firma Pasi Barbara

INFORMATIVA PRIVACY

Gentile sig./sig.ra,
 Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. GDPR), MM S.p.A. (già Metropolitana Milanese S.p.A.) Responsabile del trattamento dei dati personali, Le fornisce le seguenti informazioni per conto del Comune di Milano, Titolare del trattamento. Il trattamento dei dati personali, compresi quelli particolari (c.d. dati sensibili), è effettuato, in coerenza con il Regolamento dei dati sensibili e giudiziari di cui alla Deliberazione di Giunta Comunale del 18/10/2012, n. 49, per la gestione e l'esecuzione del contratto di locazione stipulato con il Comune di Milano. La gestione del contratto di locazione comporta il trattamento dei dati personali anche dei Suoi familiari che abitano presso l'immobile a Lei dato in locazione e, pertanto, la presente informativa, in base all'art. 14 del GDPR, è rilasciata anche per il trattamento dei dati relativi ai Suoi familiari. Il trattamento viene svolto con modalità informatizzata e/o manuale da persone autorizzate istruite e impegnate alla riservatezza. I dati saranno conservati per un periodo non inferiore alla durata del contratto di locazione e in ogni caso per il tempo necessario alla gestione delle attività amministrative/contabili anche dopo la cessazione del rapporto in essere per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla conclusione del rapporto stesso, fermo restando gli obblighi di conservazione degli atti e documenti presso gli archivi in base alle disposizioni in materia di tenuta documentale. I dati personali, non saranno oggetto di diffusione a soggetti indeterminati, non saranno trasferiti all'estero verso Paesi appartenenti all'Unione Europea e/o verso Paesi Terzi, ma potranno essere comunicati a soggetti terzi, pubblici e privati, in aderenza ad obblighi di legge o a disposizioni regolamentari e contrattuali. Indicativamente le categorie di soggetti a cui possono essere comunicate le informazioni sono: istituti di credito, studi legali, professionisti o società che operino per conto di MM S.p.A. in qualità di interessata/o può esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del GDPR ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare. A tal fine può rivolgersi al Responsabile del trattamento -MM S.p.A. - via del vecchio Politecnico 8 -20121 Milano, oppure al Comune di Milano in qualità di Titolare, via Larga, 12 -20122 Milano.MM S.p.A. si avvale di un Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer-DPO) che può contattare via e-mail: dpo@mmspa.eu. Si informa infine che può proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza Venezia n. 11 00187 Roma.

0177201

COPIA CONFORME

MELCHIORRE LUCIANO E PASI BARBARA
C/O APPARTAMENTO N. A24
VIA CARLO FELTRINELLI 16
20138 MILANO MI

Torino, 4 gennaio 2024

Giacenza media del Conto corrente n. 77201/1000/00002338 riferita all'anno 2023

Gentile Cliente,

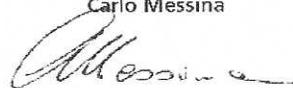
di seguito la giacenza media del rapporto in oggetto:

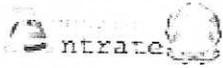
Saldo finale al 31.12.2023	86,18
Giacenza media anno 2023	820,36

La giacenza media è stata calcolata secondo i criteri previsti nelle Istruzioni per la compilazione della Dichiarazione sostitutiva unica (DSU) per il calcolo dell'ISEE, come da normativa vigente; tali criteri sono diversi da quelli utilizzati ai fini della determinazione dell'imposta di bollo.

Cordiali saluti.

IL CONSIGLIERE DELEGATO E CEO
Carlo Messina





DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
	01647320066	PROGETTO A. SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE		
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
	BERGAMO	BG	24122	ROTONDA DEI MILLE 1
Telefono, fax 8	numero 9	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11
T039656171	F0396056765	PROGETTOA@PROGETTOA.IT	960909	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3			
	PSABBR69T64F205M	PASI	BARBARA			
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
F	24 12 1969	MILANO	MI	M		

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
MILANO	MI	F205	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero
40

Località di residenza estera
41

Via e numero civico
42

Non residenti
Schumacker Codice Stato estero
43 44

DATA
giorno mese anno
29 02 2024

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

*EROS GIAMPIERO FERRI

* RAPPRESENTANTE LEGALE, SOCIO AMM RE

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

Table with multiple sections: TI FISCALI (Redditi di lavoro dipendente e assimilati), REDDITI (Assegni periodici, Rapporto di lavoro), RITENUTE (Ritenute Irpef, ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF), ASSISTENZA FISCALE 730/2023 DICHIARANTE (IMPORTI NON TRATTENUTI, CREDITI NON RIMBORSATI), ACCONTI 2023 DICHIARANTE (Primo acconto Irpef, Acconti Irpef sospesi), ASSISTENZA FISCALE 730/2023 CONIUGE (IMPORTI NON TRATTENUTI, CREDITI NON RIMBORSATI), ACCONTI 2023 CONIUGE (Primo acconto Irpef, Seconda o unica rata di acconto cedolare secca), ONERI DETRAIBILI (Codice onere, Importo), DETRAZIONI E CREDITI (Imposta lorda, Detrazioni per carichi di famiglia, Imposta netta), CREDITO D'IMPOSTA APE (Utilizzato, Rimborsato), COMPARTO SICUREZZA (Compenso erogato, Detrazione fruita), TRATTAMENTO INTEGRATIVO (Codice trattamento, Trattamento erogato).

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2024 - Bluenext S.r.l. www.bluenext.it

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

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

ONERI DEDUCIBILI

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

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI				
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	codice 462	463	ammontare 464	465	ammontare 469
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473		EROGAZIONI IN NATURA		Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 479
		Art. 51, comma 3 del Tuir 474	Con figli fiscalmente a carico 475		Bonus carburanti 476		Trattamento integrativo speciale erogato 479

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
481	Totale redditi 482	Totale ritenute Irpef 483
LAVORI SOCIALMENTE UTILI		
496	Quota esente 497	Quota imponibile 498
		Ritenute Irpef 499
500	Totale ritenute irpef sospese 501	Addizionale regionale all'Irpef 501

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

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534
				Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
536	Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543
544	Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2023 545	Addizionale comunale saldo 2023 546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
561	Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 19/01/2024 - BluNext S.r.l. www.bluenext.it

SEZIONE 4 SOCI OPERATIVE RTIGIANE	PERIODO				Reddito	
	74	Dal mese	anno	75		Al mese

SEZIONE 5 ALTRI ENTI	77	Codice fiscale Ente previdenziale	78	Denominazione Ente previdenziale			
	79	Codice azienda	80	Categoria	81	Imponibile previdenziale	82
83	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	84	Contributi versati	85	Altri contributi	86	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL	91	Qualifica	92	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	93	Data inizio	94	Data fine	95	Codice comune	96	Personale viaggiante
	E		07828950		92	01	01	08	06	F205		<input type="checkbox"/>	

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	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805
	93,93				13,30				
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		93,93
							0,13		

PREVINCIALE ED ASSISTENZIALI

1 Matricola azienda 1214151041 2 INPS X 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 259,00 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 17,50

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L X A X S X D X N X D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo Azienda 11 NoiPa dichiarante 12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. 15 Enpdep 16 Enam 17 Anno di riferimento 18 Imponibile pensionistico 19 Contributi pensionistici dovuti 20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 21 Imponibili TFS 22 Contributi TFS 23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 24 Imponibile TFR 25 Contributi TFR dovuti 26 Imponibile TFR ulteriori elementi 27 Contributo TFR ulteriori elementi 28 Imponibile Gestione Credito 29 Contributo Gestione Credito dovuti 30 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 31 Imponibile ENPDEP 32 Contributi ENPDEP dovuti 33 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 34 Imponibile ENAM 35 Contributi ENAM dovuti 36 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

37 Tutti 38 Singoli mesi 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 Periodi retributivi per denuncia G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

49 Tutti 50 Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D

51 Tipo rapporto

52 Codice fiscale PPAA/Azienda

SEZIONE 3-BIS INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SPORTIVI

53 Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati 54 Imponibile contributivo 55 Imponibile IVS 56 Contributi dovuti 57 Contributi a carico del parasubordinato

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

58 Contributi versati 59 Tutti 60 Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D

61 Tipo rapporto

62 Altro tipo rapporto

SEZIONE 3-TER INPS GESTIONE SEPARATA MAGISTRATI ONORARI CONFERMATI NON ESCLUSIVISTI

63 Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti 64 Imponibile contributivo 65 Imponibile IVS 66 Contributi totali dovuti 67 Contributi a carico del magistrato onorario

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

68 Contributi versati 69 Tutti 70 Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D

71 Iscritto Cassa Forense

72 Tipo rapporto

73 Codice fiscale Amministrazione versante

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

Table with 7 columns: Codice, Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva, Benefit, di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari, di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria, Imposta sostitutiva. Includes rows 571-573, 577-579, 583, 591-593, 597-599, 603.

Table with 7 columns: Codice, Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva, Benefit, di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari, di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria, Imposta sostitutiva. Includes rows 591-593, 597-599, 603.

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI and BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI. Includes rows 611, 612, 631, 632.

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Table with 6 columns: Reddito settore turistico, Mancie assoggettate ad imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva sospesa, Mancie assoggettate ad imposta ordinaria. Includes rows 651, 652, 653, 654, 655.

MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI

Table with 2 columns: Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria, Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva. Includes rows 656, 657.

CODICE FISCALE

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Table with 10 columns: Relazione di parentela, CODICE FISCALE, Mesi a carico, %, Detrazione 100% affidamento figli, N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più. Includes rows 1-9.

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

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

Table with 5 columns: Anno, Codice onere detraibile, Codice onere deducibile, Importo rimborsato, Spesa rimborsata riferita al dipendente. Includes rows 701-706.

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Table with 5 columns: 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. Includes rows 761-766.

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

Table with 5 columns: 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. Includes rows 771-775.

REDDITI LAVORO SPORTIVO

Table with 6 columns: Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico, Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23, Altri redditi di cui al punto 1, Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico, Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23, Altri redditi di cui al punto 2. Includes rows 781-785.

www.bluenext.it CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2024 - Bluenext S.r.l.

CRI-
NE
NOTA-
IONI

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i: reddito da lavoro dipendente dal 01/01/2023 al 08/06/2023; importo 241,81 EU.

(Cod.AN) La detraz. minima è stata raggugliata al periodo di lavoro. Il percipiente può fruire della detraz. per l'intero anno in sede di dichiaraz. dei redditi, sempreché non sia stata già attribuita da altro dat. lav. e risulti effettiv. spettante.

(Cod.AY) Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme erogate: importo maturato fino al 31/12/2000 0,00 EU, importo maturato dal 01/01/2001 93,93 EU.

RTIFICAZIONE NICA

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)

0 1 6 4 7 3 2 0 0 6 6

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

P S A B B R 6 9 T 6 4 F 2 0 5 M

DATI ANAGRAFICI		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
		PASI	BARBARA	F
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
24	12	1969	MILANO	MI

**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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

...e fiscale | P | S | A | B | B | R | 6 | 9 | T | 6 | 4 | F | 2 | 0 | 5 | M

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

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

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinarie 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' SCLETTE 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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2024 - Bluenext S.r.l. www.bluenext.it

CERTIFICAZIONE UNICA

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2023



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 80078750587	Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 ROMA Telefono, fax 8 prefisso numero	Prov. 5 RM Cap 6 00144 Indirizzo di posta elettronica 9	Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21 Codice attività 10 843000 Codice sede 11

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 PSABBR69T64F205M	Cognome o Denominazione 2 PASI	Nome 3 BARBARA		
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 24 12 1969	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MILANO		
		Provincia di nascita (sigla) 7 MI	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023

Comune 20 MILANO	Provincia (sigla) 21 MI	Codice comune 22 F205	Fusione comuni 23
------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30
------------------------------------	----------------------

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	
	Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44

DATA
giorno mese anno
14 | 03 | 2024

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
Il Commissario straordinario Micaela Gelera

Duplicato - Emesso il 14/03/2024 alle 18.04

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Copia conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2024 e successive modificazioni

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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2	168,12	3		4	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
5		6	7	8	9	10	11		
		18		16	06	2023	03	07	2023
REDDITI erogati in franchi		12							
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
21		22		26	27	29			
					Acconto 2023	Saldo 2023		Acconto 2024	
RITENUTE Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
30		31		33	34				
					Acconto 2023	Saldo 2023			
ASSISTENZA FISCALE 730/2023 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2022 non trattenuto	Addizionale Regionale 2022 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2022 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non trattenuto		
IMPORTI NON TRATTENUTI		54	55	63	73	83	93		
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2022 non rimborsato	Addizionale Regionale 2022 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2022 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non rimborsato				
64		74	84	94					
ACCONTI 2023 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	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
121		122	124	126	127				
ACCONTI Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi						
131		132	133						
ASSISTENZA FISCALE 730/2023 CONIUGE		Saldo Irpef 2022 non trattenuto	Addizionale regionale 2022 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2022 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2022 non trattenuto				
IMPORTI NON TRATTENUTI		263	273	283	293				
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2022 non rimborsato	Addizionale regionale 2022 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2022 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2022 non rimborsato				
264		274	284	294					
ACCONTI 2023 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					
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi					
327		331	332	333					
ONERI DETRAIBILI		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
341	342	343	344	345	346				
347	348	349	350	351	352				
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati					
361	38,66	362		367	38,66				
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione				
369		370		371	372				
Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero				
373		374	38,66	375	376				
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva				
377		378		379	380				
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita			
381		382		383	384	385			
TRATTAMENTO INTEGRATIVO		Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato					
390	2	391		392					

PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno											
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE																
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																
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431		ONERI DEDUCIBILI														
		Codice onere 432	433	Importo	Codice onere 434	435	Importo	Codice onere 436	437	Importo						
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		443	Codice fiscale degli enti o casse							
										Assicurazioni sanitarie 444						
ALTRI DATI																
REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI												
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Campione d'Italia					Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469						
EROGAZIONI IN NATURA																
471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	474	Art. 51, comma 3 del Tur	475	Con figli fiscalmente a carico	476	Bonus carburanti	479	Trattamento integrativo speciale erogato			
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA																
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA												
481	Totale redditi		482	Totale ritenute Irpef		483	Totale ritenute Irpef sospese									
LAVORI SOCIALMENTE UTILI																
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	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			537		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		543		Ritenute					
544	Addizionale regionale		545		Addizionale comunale acconto 2023		546		547		Addizionale comunale saldo 2023					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI																
561	Quota esente		562		Quota imponibile		563		Ritenute Irpef		564		Addizionale regionale all'Irpef			

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

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
577	578	579	580	581	582
	di cui Bonus carburante				
	583				

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
591	592	593	594	595	596
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
597	598	599	600	601	602
	di cui Bonus carburante				
	603				

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
611	612

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria
631	632

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Reddito settore turistico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655

MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
656	657

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

1	Relazione di parentela	CODICE FISCALE		5	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
		C	D				
2	Coniuge						
3	Primo figlio						
4	A						
5	A						
6	A						
7	A						
8	A						
9	A						

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

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

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

REDDITI LAVORO SPORTIVO

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

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	2	3	4	5	6
Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti					
Tutti con l'esclusione di					
T G F M A M G L A S O N D					

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9	10	11	Gestione			17
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred. Enpdep Enam	Anno di riferimento
			12	13	14 15 16	
18	19	20	21	22		
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS		Contributi TFS	
23	24	25	26	27		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi		
28	29	30	31	32		
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti		
33	34	35	36			
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore			

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
Tutti	Singoli mesi
37	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		Codice fiscale per denuncia	
42		43	
G	F M A M G L A S O N D		

Periodi retributivi per denuncia

44

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

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

45	46	47	48
Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti			
Tutti con l'esclusione di			
T G F M A M G L A S O N D			
49	50	51	52
T	G F M A M G L A S O N D	Tipo rapporto	Codice fiscale PPA/Azienda

**SEZIONE 3-BIS
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI
SPORTIVI
DILETTANTISTICI
E FIGURE ASSIMILATE**

53	54	55	56	57
Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi dovuti	Contributi a carico del parasubordinato
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti				
Tutti con l'esclusione di				
T G F M A M G L A S O N D				
58	59	60	61	62
Contributi versati	T	G F M A M G L A S O N D	Tipo rapporto	Altro tipo rapporto

**SEZIONE 3-TER
INPS GESTIONE
SEPARATA MAGISTRATI
ONORARI CONFERMATI
NON ESCLUSIVISTI**

63	64	65	66	67
Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti				
Tutti con l'esclusione di				
T G F M A M G L A S O N D				
68	69	70	71	72
Contributi versati	T	G F M A M G L A S O N D	Iscritto Cassa Forense	Tipo rapporto
73	Codice fiscale Amministrazione versante			

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/ I CERTIFICATO/ I: TIPOLOGIA (LAVORO DIPENDENTE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (16/06/2023 - 03/07/2023), IMPORTO (168,12).

(AN) - LA DETRAZIONE MINIMA E' STATA RAGGUAGLIATA AL PERIODO DI LAVORO. IL PERCIPIENTE PUO' FRUIRE DELLA DETRAZIONE PER L'INTERO ANNO IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI, SEMPRECHE' NON SIA STATA GIA' ATTRIBUITA DA UN ALTRO DATORE DI LAVORO E RISULTI EFFETTIVAMENTE SPETTANTE.

(ZZ) - PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO EROGATE: NASPI

(ZZ) - NON EFFETTUATO CONGUAGLIO IRPEF - PRESENTARE LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

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

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80078750587
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE PSABBR69T64F205M
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	PASI	BARBARA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO	MILANO	MI
	2 4 1 2 1 9 6 9		

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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Copia conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2024 e successive modificazioni

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

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

AVVERTENZE

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA



Codice Fiscale	PSABBR69T64F205M
----------------	------------------

ADDIZIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2024

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2023 è dovuta imposta (indicata al Punto 21 della CU 2024) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDIZIONALE REGIONALE 2023

Punto 22 della CU 2024

SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023

Punto 27 della CU 2024

ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024

Punto 29 della CU 2024

ANNO D'IMPOSTA 2023 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2024 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO	168,12	168,12	Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI EROGATE A CURA DELLA SEDE			Punto 1, 2, 3 o 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONI INTEGRATIVE			Punto 1 o 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE TRATTAMENTO FINE SERVIZIO (art. 24, comma 31, D.L. 201/2011)			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 2, 4 e 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO			Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA		38,66	Punto 361 - Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA			Punto 362 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI		38,66	Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (limite max reddito: euro 50.000)
RITENUTE IRPEF DOVUTE			Punto 21 - Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374)
IRPEF PAGATA			Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2023			Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/Importo negativo a credito
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 440 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 511 - Importo per arretrati da lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI		X	Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati da lavoro dipendente o pensione Se indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2024 o Redditi 2024-PF
CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps			
IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS			Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2023		168,12	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps



SISTEMA
T S S E

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **PSABBR69T64F205M** *Data di scadenza* **09/12/2027**

Cognome **PASI** *Sesso* **F**

Nome **BARBARA**

Luogo di nascita **MILANO**

Provincia **MI** *Dati sanitari regionali*

Data di nascita **24/12/1969**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

PASI

BARBARA **24/12/1969**

PSABBR69T64F205M **SSN-MIN SALUTE - 500001**

80380000300370975412 **09/12/2027**

Questa copia provvisoria è stata prodotta in data 07/01/2025 ai sensi dell'art. 64-quater del d.lgs. 82/2005

Firmato digitalmente da Sistema TS

**Melchiorre
Luciano**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE e ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a MELCHIORRE LUCIANO
 Nato/a il 11/12/1968 a ORSARA DI VIGUA (FG)
 residente nel Comune di MILANO Via CAMP. FELTRINELLI n° 16
 Tel/cell 3486938368 e-mail famiglia.melchiorre@psl@gnz.it.com

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità, ai fini del calcolo della Situazione Economica Equivalente ISEE/ERP

DICHIARA

1) Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME (scrivere in stampatello)	CODICE FISCALE	% INVALIDITA'	RAPPORTO* PARENTELA	STATO OCCUPAZIONALE**	PROFESSIONE***
MELCHIORRE LUCIANO	MLLCLN68T119135S	46 %	2	1	3
PASI BARBARA	PSABBR69T66F205M	0	1	3	12
MELCHIORRE ALESSIO	MLCLSS00T22F205Q	100 %	3	1	3

LEGENDA:

*Rapporto di parentela: 1=capo famiglia, 2=coniuge, 3=figlio/a, 4=fratello/sorella, 5=genitore, 6=suocero/a, 7=genero/nuora, 8=altro parente/affine, 9=convivente

**Stato Occupazionale: 1=occupato, 2=in cerca di prima occupazione, 3=non occupato, 4=casalanga, 5=studente, 6=pensionato, 7=altra condizione

***Professione: 1=dirigente, 2=impiegato, 3=operaio/assimilato, 4=apprendista, 5=lavorante a domicilio, 6=militare in carriera, 7=imprenditore, 8=libero professionista, 9=lavoratore in proprio (artigiano, ecc.), 10=coadiuvante familiare, 11=badante, 12=altro

DICHIARA PER L'ANNO FISCALE 2023

2) Gli emolumenti a qualunque titolo percepiti, ivi compresi quelli esenti da tassazione, sussidi a carattere assistenziale, donazioni e ogni altra erogazione pubblica o privata nonché i redditi imponibili non dichiarati perché esonerati dalla dichiarazione

<input type="checkbox"/>	SUSSIDI/CONTRIBUTI EROGATI DA ENTI PUBBLICI a qualunque titolo (borse studio, bonus, integrazioni al minimo vitale,) Allegare Certificazione	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI PRIVATE (aiuti economici, donazioni) e RISORSE PROPRIE	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	ALIMENTI CORRISPOSTI DAL CONIUGE SEPARATO (per i quali non sia stata presentata la dichiarazione dei redditi)	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	REDDITO DA LAVORO DOMESTICO (allegare modello CU sostitutivo o bollettini di pagamento)	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	REDDITI NON FISCALMENTE DICHIARATI	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	ALTRO - specificare -	€ 0 ,00

3) Di essere titolare di patrimonio mobiliare al 31 dicembre 2023

Depositi e conti correnti bancari e postali	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
---	-----------------------------	--

Se SI allegare estratto/i conto al 31 dicembre 2023

Altre forme di risparmio (titoli di Stato, obbligazioni, certificati di deposito, buoni fruttiferi, altro)	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------

Se SI allegare Conto Titoli al 31 dicembre 2023

Investimenti (azioni, fondi, assicurazioni sulla vita) e partecipazioni societarie	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------

Se SI allegare idonea documentazione

4) Di essere titolare di patrimonio immobiliare (Proprietà/Usufrutto)

Tipologia	% possesso	Rendita Catastale	Mq	Ubicazione	Quota capitale residua del mutuo al 31/12/2023 (allegare documentazione)
<input type="checkbox"/> fabbricato <input type="checkbox"/> terreno <input type="checkbox"/> terreno agricolo					
<input type="checkbox"/> fabbricato <input type="checkbox"/> terreno <input type="checkbox"/> terreno agricolo					
<input type="checkbox"/> fabbricato <input type="checkbox"/> terreno <input type="checkbox"/> terreno agricolo					

ESCLUSIVAMENTE PER L'ANNO FISCALE 2023

IL SOTTOSCRITTO, MELCHIORRA LUCIANO, DICHIARA altresì il seguente reddito e le detrazioni risultanti dalla ultima dichiarazione ai fini fiscali.

UNICO/2024

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
Reddito complessivo: <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Pensionato <input checked="" type="checkbox"/> Autonomo	€00
Imposte: <input type="checkbox"/> Imposta Netta €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Regionale €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Comunale €.....	€00
Spese sanitarie	€00

MOD. 730/2024

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
Reddito complessivo: <input checked="" type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Autonomo	€ <u>20.567</u>00
Imposte: Imposta Netta €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Regionale €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Comunale €.....	€ <u>4024</u>00
Spese sanitarie	€00

CERTIFICAZIONE UNICA/2024

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
Reddito complessivo: <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Pensionato <input checked="" type="checkbox"/> Autonomo	€00
Imposte: IRPEF €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Regionale €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Comunale €.....	€00

CERTIFICAZIONI DI REDDITI SOGGETTI A RITENUTA D'ACCONTO

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
Reddito complessivo lordo	€00
Ritenute	€00

OBIS- M O ALTRO

Indicare fonte reddito (lordo)	IMPORTO TOTALE
OBIS-M	€00
ALTRO	€00

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che se dovesse emergere la NON veridicità di quanto dichiarato decadranno gli eventuali benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000.

Data _____

Firma Melchiorra Luciano

INFORMATIVA PRIVACY

Gentile sig./sig.ra,
 Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. GDPR), MM S.p.A. (già Metropolitana Milanese S.p.A.) Responsabile del trattamento dei dati personali, Le fornisce le seguenti informazioni per conto del Comune di Milano, Titolare del trattamento. Il trattamento dei dati personali, compresi quelli particolari (c.d. dati sensibili), è effettuato, in coerenza con il Regolamento dei dati sensibili e giudiziari di cui alla Deliberazione di Giunta Comunale del 18/10/2012, n. 49, per la gestione e l'esecuzione del contratto di locazione stipulato con il Comune di Milano. La gestione del contratto di locazione comporta il trattamento dei dati personali anche dei Suoi familiari che abitano presso l'immobile a Lei dato in locazione e, pertanto, la presente informativa, in base all'art. 14 del GDPR, è rilasciata anche per il trattamento dei dati relativi ai Suoi familiari. Il trattamento viene svolto con modalità informatizzata e/o manuale da persone autorizzate istruite e impegnate alla riservatezza. I dati saranno conservati per un periodo non inferiore alla durata del contratto di locazione e in ogni caso per il tempo necessario alla gestione delle attività amministrative/contabili anche dopo la cessazione del rapporto in essere per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla conclusione del rapporto stesso, fermo restando gli obblighi di conservazione degli atti e documenti presso gli archivi in base alle disposizioni in materia di tenuta documentale. I dati personali, non saranno oggetto di diffusione a soggetti indeterminati, non saranno trasferiti all'estero verso Paesi appartenenti all'Unione Europea e/o verso Paesi Terzi, ma potranno essere comunicati a soggetti terzi, pubblici e privati, in aderenza ad obblighi di legge o a disposizioni regolamentari e contrattuali. Indicativamente le categorie di soggetti a cui possono essere comunicate le informazioni sono: istituti di credito, studi legali, professionisti o società che operino per conto di MM S.p.A. in qualità di interessata/o può esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del GDPR ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare. A tal fine può rivolgersi al Responsabile del trattamento -MM S.p.A. - via del vecchio Politecnico 8 -20121 Milano, oppure al Comune di Milano in qualità di Titolare, via Larga, 12 -20122 Milano.MM S.p.A. si avvale di un Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer-DPO) che può contattare via e-mail: dpo@mmspa.eu. Si informa infine che può proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza Venezia n. 11 00187 Roma.

0177201

COPIA CONFORME

MELCHIORRE LUCIANO E PASI BARBARA
C/O APPARTAMENTO N. A24
VIA CARLO FELTRINELLI 16
20138 MILANO MI

Torino, 4 gennaio 2024

Giacenza media del Conto corrente n. 77201/1000/00002338 riferita all'anno 2023

Gentile Cliente,

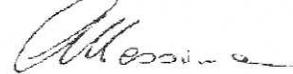
di seguito la giacenza media del rapporto in oggetto:

Saldo finale al 31.12.2023	86,18
Giacenza media anno 2023	820,36

La giacenza media è stata calcolata secondo i criteri previsti nelle Istruzioni per la compilazione della Dichiarazione sostitutiva unica (DSU) per il calcolo dell'ISEE, come da normativa vigente; tali criteri sono diversi da quelli utilizzati ai fini della determinazione dell'imposta di bollo.

Cordiali saluti.

IL CONSIGLIERE DELEGATO E CEO
Carlo Messina



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



R



63019589347 - 4

LUCIANO MELCHIORRE
VIA CARLO FELTRINELLI, 16
20138 MILANO MI

Gentile MELCHIORRE LUCIANO,

le trasmetto il verbale sanitario contenente il giudizio definitivo espresso dall'INPS sull'accertamento dell'invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità. Le ricordo che, avverso tale decisione, puo' presentare ricorso innanzi all'Autorità giudiziaria ordinaria entro il termine di sei mesi dalla data di ricevimento di questa comunicazione.

Cordiali saluti.

Il direttore della Sede

Sul sito internet www.inps.it può controllare lo stato della sua domanda e le relative comunicazioni utilizzando per l'accesso il PIN in suo possesso oppure può rivolgersi all'Ente di patronato da Lei scelto. Telefonando al numero gratuito **803 164** un operatore sarà a Sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.**

ASL

MERCOLEDI' INV+104+L.68 NEUROLOGIC
CORSO ITALIA, 19 20142
MILANO - MI - LOMBARDIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'
(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

Data visita: 2/11/2016 **Data definizione:** 2/11/2016 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 14/9/2016 **N. Domanda:** 3930719707839 **Tipo domanda:** Invalidita' Civile
MELCHIORRE LUCIANO C.F.: MLCLCN68T11G125S

Data di nascita: 11/12/1968 **Luogo di nascita:** ORSARA DI PUGLIA (FG) **Stato civile:** Coniugato/a
Residenza: VIA CARLO FELTRINELLI, 16 20138 MILANO (MI)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AV 0276301 28/5/2014 COMUNE DI MILANO
Attivita' lavorativa: Altro

Dati anamnestici: OMISSIS

Esame obiettivo: OMISSIS

Accertamenti disposti: OMISSIS

Documentazione acquisita: OMISSIS

Diagnosi: OMISSIS

Codice DM 5/2/92
OMISSIS

Codice ICD9
OMISSIS

La Commissione Medica riconosce l'interessato:

INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa dal 34% al 73% (art. 2 e 13 L.118/71 e art 9 DL 509/88)

Percentuale: 46 %

Data decorrenza: 14/9/2016

Disabilita' rilevate: OMISSIS

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO

REVISIONE: NO

Compiti amministrativi di segreteria assolti da GIUSEPPE MANGIAVILLANO

Presidente: BALLARINI MATTEO

Esperto: CODINI MARIA GRAZIA

Medico di Categoria: MORTAZI MOHAMMAD

Medico del Lavoro: GIURLANDO VINCENZA

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 4900 - CML di MILANO

DATA 10/11/2016, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : SEBASTIANO LO BUE ODDO

SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

ASL

MERCOLEDI' INV+104+L.68 NEUROLOGIC
CORSO ITALIA, 19 20142
MILANO - MI - LOMBARDIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'
(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

Data visita: 2/11/2016 **Data definizione:** 2/11/2016 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 14/9/2016 **N. Domanda:** 3930719707839 **Tipo domanda:** Invalidita' Civile

MELCHIORRE LUCIANO C.F.: MLCLCN68T11G125S

Data di nascita: 11/12/1968 **Luogo di nascita:** ORSARA DI PUGLIA (FG) **Stato civile:** Coniugato/a

Residenza: VIA CARLO FELTRINELLI, 16 20138 MILANO (MI)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AV 0276301 28/5/2014 COMUNE DI MILANO

Attivita' lavorativa: Altro

Dati anamnestici: diabete e IPA

Esame obiettivo: buone condizioni, autonomo, ben orientato

Accertamenti disposti: NESSUN ACCERTAMENTO

Documentazione acquisita: diabetologica 6.16 e 7.16 -

Diagnosi:

DM TIPO 2 IN TERAPIA MISTA; IPERTENSIONE ARTERIOSA

Codice DM 5/2/92

Codice ICD9

La Commissione Medica riconosce l'interessato:

INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa dal 34% al 73% (art. 2 e 13 L.118/71 e art 9 DL 509/88)

Percentuale: 46 %

Data decorrenza: 14/9/2016

Disabilita' rilevate:

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO

REVISIONE: NO

Compiti amministrativi di segreteria assolti da GIUSEPPE MANGIAVILLANO

Presidente: BALLARINI MATTEO

Esperto: CODINI MARIA GRAZIA

Medico di Categoria: MORTAZI MOHAMMAD

Medico del Lavoro: GIURLANDO VINCENZA

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

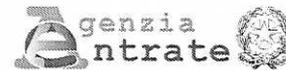
UOC/UOS TERRITORIALE INPS 4900 - CML di MILANO

DATA 10/11/2016, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : SEBASTIANO LO BUE ODDO

SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

MODELLO 730/2024

Redditi 2023



Mod. N. 0 1

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **MLCLCN68T11G125S** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **MELCHIORRE** NOME **LUCIANO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA GIORNO **11** MESE **12** ANNO **1968** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ORSARA DI PUGLIA** PROVINCIA (sigla) **FG** TUTELA/OA RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **ORSARA DI PUGLIA** PROVINCIA (sigla) **FG** C.A.P. **71010**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **VIA** NUM. CIVICO **1**

FRAZIONE **FR** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **11** MESE **12** ANNO **1968** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **0874** NUMERO **123456789** CELLULARE **0874** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **melchiorreluciano89@gmail.com**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 COMUNE **MILANO** PROVINCIA (sigla) **MI** FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 COMUNE **MILANO** PROVINCIA (sigla) **MI** FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
 C = Coniuge
 F1 = Primo figlio
 F = Figlio
 A = Altro
 D = Figlio con disabilità

1	2	3	4 CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		5 mesi a carico	6 %	7 detrazione 100% affidamento figli	8 n. mesi detrazione figli 21 anni o più	9 NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
			4	5					
<input checked="" type="checkbox"/>	C CONIUGE		PSABBR69T64F205M		12				
<input checked="" type="checkbox"/>	F1 PRIMO FIGLIO		MLCLSS00T22F205Q		12	100		12	
<input type="checkbox"/>	F A D								
<input type="checkbox"/>	F A D								
<input type="checkbox"/>	F A D								

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **TUTTO E' PER GRAZIA SOC. COOPERATIVA A R.L.03771060138** CODICE FISCALE **03771060138** COMUNE **...**

PROV. **...** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **...** INDIRIZZO **...** NUM. CIVICO **...** C.A.P. **...**

FRAZIONE **...** NUMERO DI TELEFONO / FAX **...** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **...** CODICE SEDE **...**

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		5 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	6 CASI PARTICOLARI	7 CONTINUAZIONE (stesso terreno figo precedente)	8 IMU NON DOVUTA	9 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	,00		,00							
A2	,00		,00							
A3	,00		,00							
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 AL D.
			GIORNI	%								
B1	.00					.00	<input type="checkbox"/>					
B2	.00					.00	<input type="checkbox"/>					
B3	.00					.00	<input type="checkbox"/>					
B4	.00					.00	<input type="checkbox"/>					
B5	.00					.00	<input type="checkbox"/>					
B6	.00					.00	<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7	8 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	9	10 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	11 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
				SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11											

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				6	7	8	9	10		
				NUMERO	SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO								
C1	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI	C2	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI	C3	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI
	2	1	20.567,00					.00					.00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	TIPOLOGIA LIMITE	A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	A TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI					
		.00	.00	.00	.00	.00								
C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024)			1	LAVORO DIPENDENTE	2	PENSIONE							
					3	6	5							

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	ALTRI DATI	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	ALTRI DATI	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	ALTRI DATI	
		.00				.00				.00		

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9			
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024)		2.251,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.			.00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)		272,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9			
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)		.00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)		.00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)		.00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
C14	CODICE	2	TRATTAMENTO EROGATO	.00	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI		.00	ESENZIONE IMPATRIATI	.00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	.00	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	.00	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	.00		

SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8	9					
C16	REDDITO SETTORE TURISTICO	.00	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	.00	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	.00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	.00	TASSAZIONE ORDINARIA		TASSAZIONE SOSTITUTIVA		ASSENZA REQUISITI

QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

1	2	3	4	5	6	7	8	9
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		.00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE		.00	
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			ALTRI DATI	TIPO DI REDDITO		.00	
D4	REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA			.00	SPESE
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI			.00	

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9				
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	.00	REDDITO TOTALE DECEDUTO	.00	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	.00	RITENUTE	.00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	.00					RITENUTE	.00

JADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		Numero rata	
E6	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella) 2	111			
E7	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI						
E8	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'						
E9	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata				
E10	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA						
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing
						4	Prezzo di riscatto

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Contributi per previdenza complementare	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
		E30	FAMILIARI A CARICO
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS		

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	Percentuale	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41									
E42									
E43									

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53	N. d'ordine immobile	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE		

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%, DEL 90% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	PERCENTUALE	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	N. RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	N. RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E56						E57				
E58						E59				

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	Percentuale	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61							
E62							

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71					E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	ALTRE DETRAZIONI
E81	E83



MODELLO 730-3 Redditi 2023

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo

 730 integrativo

 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

 Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

MLCLCN68T11G125S

MELCHIORRE LUCIANO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	20.567,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
8	Altri redditi di capitale di fonte estera a tassazione ordinaria	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	20.567,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	20.567,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	4.842,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	690,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	744,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	2.590,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
46	Credito d'imposta per l'acquisto prima casa under 36	,00	,00
47	Credito d'imposta contributo unificato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	4.024,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
	IMPOSTA NETTA		818,00		,00			
1	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo		,00		,00			
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00		,00			
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura		,00		,00			
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola		,00		,00			
56	Credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00			
57	Altri crediti d'imposta		,00		,00			
58	Crediti residui per detrazioni incapienti		,00		,00			
59	RITENUTE		2.251,00		,00			
60	DIFFERENZA		-1.433,00		,00			
ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00		,00			
62	ACCONTI VERSATI		,00		,00			
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti		,00		,00			
68	Trattamento integrativo spettante		,00		,00			
69	Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		20.567,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		272,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		272,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2024		,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2024 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
81	DIFFERENZA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2023		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	1.433,00	,00	1.433,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024							,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024							,00

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE		2 CONIUGE						
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)		,00		,00					
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione (rigo G1)		,00		,00					
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo (rigo G5)		,00		,00					
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione (rigo G3)		,00		,00					
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00					
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali		20.567,00		,00					
138	ACCONTO IRPEF 2024	Reddito complessivo			,00					
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto			,00					
141	ACCONTI 2024 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF			,00					
142	INTERNAMENTE	Acconto addizionale comunale			,00					
143	NEL MOD. 730/2024	Prima rata acconto cedolare secca			,00					
145	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato			
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6		
		CONIUGE DICHIARANTE								
147	Redditi fondiari non imponibili		,00		,00		,00			
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00		,00			
149	Residuo deduzione somme restituite (rigo E33)		,00		,00		,00			
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS (rigo E36)	DICHIARANTE	2020 ¹	,00	2021 ²	,00	2022 ³	,00	2023 ⁴	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	2020 ⁵	,00	2021 ⁶	,00	2022 ⁷	,00	2023 ⁸	,00
156	Residuo credito d'imposta per acquisto prima casa under 36 (rigo G8)		,00		,00		,00			
157	Residui crediti d'imposta rigo G15	Per erogazioni sportive (codice 3)	1	,00	2	,00	3	,00		
		Per bonifica ambientale (codice 4)	3	,00	4	,00	5	,00		
		Per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione (codice 6)	5	,00	6	,00	7	,00		
		Per erogazioni scuola (codice 7)	7	,00	8	,00	9	,00		
		Per videosorveglianza (codice 8)	9	,00	10	,00	11	,00		
		Per sanificazione e acquisto dispositivi di protezione (codice 9)	11	,00	12	,00	13	,00		
		Per depuratori acqua e riduzione consumo contenitori di plastica (codice 10)	13	,00	14	,00	15	,00		
		Social bonus (codice 11)	15	,00	16	,00	17	,00		
		Spese per attività fisica adattata (codice 12)	17	,00	18	,00	19	,00		
		Spese per accumulo energia da fonti rinnovabili (codice 13)	19	,00	20	,00	21	,00		
		Per erogazioni a favore di ITS Academy (codice 14)	21	,00	22	,00	23	,00		
		Per erogazioni a favore ITS Academy in zone con alta disoccupazione (codice 15)	23	,00	24	,00	25	,00		
		Per mediazione (codice 16)	25	,00	26	,00	27	,00		
Per negoziazione e arbitrato (codice 17)	27	,00	28	,00	29	,00				
Per contributo unificato (codice 18)	29	,00	30	,00		,00				
158	Credito d'imposta Social bonus (rigo G15, codice 11)	DICHIARANTE			Rata 2023	2	,00			
		CONIUGE DICHIARANTE			Rata 2023	4	,00			
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale (rigo G15, codice 4)	DICHIARANTE	Rata 2022	1	,00	Rata 2023	2	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2022	3	,00	Rata 2023	4	,00		
160	Credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)	DICHIARANTE	Rata 2022	1	,00	Rata 2023	2	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2022	3	,00	Rata 2023	4	,00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE						
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO		
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richieste		1	,00	2	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245			,00		,00
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)					1.433,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00
MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA VERSARE O DA RIMBORSARE DERIVANTI DALLE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE						
			SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO		
165	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24	DICHIARANTE	1	,00	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00
166	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE	DICHIARANTE				,00
		CONIUGE DICHIARANTE				,00

D. 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	1	2	3	4	5
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

		1	2	3	4	5		
						CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2023		,00	,00	
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		,00	,00	
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		,00	,00	
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023		,00	,00	
	195	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023			,00
	196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023			,00
	197	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	1727	2023		,00		,00
	198	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA	1728	2024				,00
	199	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA	1729	2024				,00
	200	IVIE	4041	2023		,00		,00
	201	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA	4044	2024				,00
	202	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA	4045	2024				,00
	203	IVAFE	4043	2023		,00		,00
	204	IVAFE - ACCONTO PRIMA RATA	4047	2024				,00
	205	IVAFE - ACCONTO SECONDA RATA	4048	2024				,00
	206	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA	1242	2023		,00		,00
207	MANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO	1838	2023		,00		,00	
208	TOTALE				,00	,00	,00	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2023		,00	,00	
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		,00	,00	
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		,00	,00	
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023		,00	,00	
	215	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023			,00
	216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023			,00
	217	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	1727	2023		,00		,00
	218	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA	1728	2024				,00
	219	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA	1729	2024				,00
	220	IVIE	4041	2023		,00		,00
	221	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA	4044	2024				,00
	222	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA	4045	2024				,00
	223	IVAFE	4043	2023		,00		,00
	224	IVAFE - ACCONTO PRIMA RATA	4047	2024				,00
	225	IVAFE - ACCONTO SECONDA RATA	4048	2024				,00
	226	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA	1242	2023		,00		,00
227	MANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO	1838	2023		,00		,00	
228	TOTALE				,00	,00	,00	

IMPORTI DA VERSARE MOD. F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2023		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024	4033	2024		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024	3843	2024		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024	1840	2024		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024	3843	2024	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024	4034	2024		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024	1841	2024		,00

LIQUIDAZIONE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

ESITO CONTABILE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

		1	2	3	4	5	6	7	8
		IMPOSTA DOVUTA	ECCEDENZIA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (AL NETTO F24)	ACCONTI VERSATI	IMPOSTA A DEBITO (DA RIPORTARE NEL MOD. F24)	IMPOSTA A CREDITO	ECCEDENZIA DI VERSAMENTO	CREDITO DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE	RIMBORSO
DICHIARANTE	301	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	,00		,00		,00	,00	,00
	302	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA			,00				
	303	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA			,00				
	304	IVIE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	305	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA			,00				
	306	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA			,00				
	307	IVAFE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	308	IVAFE - ACCONTO PRIMA RATA			,00				
	309	IVAFE - ACCONTO SECONDA RATA			,00				
	310	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA				,00		,00	,00
	311	MANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO				,00		,00	,00
		1	2	3	4	5	6	7	8
		IMPOSTA DOVUTA	ECCEDENZIA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (AL NETTO F24)	ACCONTI VERSATI	IMPOSTA A DEBITO (DA RIPORTARE NEL MOD. F24)	IMPOSTA A CREDITO	ECCEDENZIA DI VERSAMENTO	CREDITO DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE	RIMBORSO
CONIUGE	351	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	,00		,00		,00	,00	,00
	352	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA			,00				
	353	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA			,00				
	354	IVIE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	355	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA			,00				
	356	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA			,00				
	357	IVAFE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	358	IVAFE - ACCONTO PRIMA RATA			,00				
	359	IVAFE - ACCONTO SECONDA RATA			,00				
	360	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA				,00		,00	,00
361	MANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO				,00		,00	,00	

MESSAGGI

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

.....

MESSAGGI

DICHIARANTE: Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge
Non è stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente
Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici



MODELLO 730-1 Redditi 2023

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2024 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)		MLCLCN68T11G125S	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	MELCHIORRE	LUCIANO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
11	12	1968	ORSARA DI PUGLIA
			FG

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; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinarie 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.



SISTEMA
TESSER

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale MLCLCN68T11G125S **Data di scadenza** 16/12/2027

Cognome MELCHIORRE **Sesso** M

Nome LUCIANO

Luogo di nascita ORSARA DI PUGLIA

Provincia FG *Dati sanitari regionali*

Data di nascita 11/12/1968

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

MELCHIORRE

LUCIANO 11/12/1968

MLCLCN68T11G125S SSN-MIN SALUTE - 500001

80380000300373020653 16/12/2027

Questa copia provvisoria è stata prodotta in data 09/12/2024 ai sensi dell'art. 64-quater del d.lgs. 82/2005

Firmato digitalmente da Sistema TS

**Melchiorre
Alessio**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE e ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a MELCHIORRE ALESSIO
 Nato/a il 22/12/2000 a MILANO
 residente nel Comune di MILANO Via CARLO FELTRINELLI n° 16
 Tel/cell 3534131761 e-mail famiglia.melchiorre@comune.como

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità, ai fini del calcolo della Situazione Economica Equivalente ISEE/ERP

DICHIARA

1) Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME (scrivere in stampatello)	CODICE FISCALE	% INVALIDITA'	RAPPORTO* PARENTELA	STATO OCCUPAZIONALE**	PROFESSIONE***
MELCHIORRE ALESSIO	MLCLSS00T22F205Q	100%	3	1	3
MELCHIORRE LUIGIANO	MLLCLN68T11G125S	46%	2	1	3
PASI BARBARA	PSABBR69T64F205M	0	1	3	12

LEGENDA:

*Rapporto di parentela: 1=capo famiglia, 2=coniuge, 3=figlio/a, 4=fratello/sorella, 5=genitore, 6=suocero/a, 7=genero/nuora, 8=altro parente/affine, 9=convivente

**Stato Occupazionale: 1=occupato, 2=in cerca di prima occupazione, 3=non occupato, 4=casalanga, 5=studente, 6=pensionato, 7=altra condizione

***Professione: 1=dirigente, 2=impiegato, 3=operaio/assimilato, 4=apprendista, 5=lavorante a domicilio, 6=militare in carriera, 7=imprenditore, 8=libero professionista, 9=lavoratore in proprio (artigiano, ecc.), 10=coadiuvante familiare, 11=badante, 12=altro

DICHIARA PER L'ANNO FISCALE 2023

2) Gli emolumenti a qualunque titolo percepiti, ivi compresi quelli esenti da tassazione, sussidi a carattere assistenziale, donazioni e ogni altra erogazione pubblica o privata nonché i redditi imponibili non dichiarati perché esonerati dalla dichiarazione

<input type="checkbox"/>	SUSSIDI/CONTRIBUTI EROGATI DA ENTI PUBBLICI a qualunque titolo (borse studio, bonus, integrazioni al minimo vitale,) Allegare Certificazione	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI PRIVATE (aiuti economici, donazioni) e RISORSE PROPRIE	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	ALIMENTI CORRISPOSTI DAL CONIUGE SEPARATO (per i quali non sia stata presentata la dichiarazione dei redditi)	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	REDDITO DA LAVORO DOMESTICO (allegare modello CU sostitutivo o bollettini di pagamento)	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	REDDITI NON FISCALMENTE DICHIARATI	€ 0 ,00
<input type="checkbox"/>	ALTRO - specificare -	€ 0 ,00

3) Di essere titolare di patrimonio mobiliare al 31 dicembre 2023

Depositi e conti correnti bancari e postali	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
---	-----------------------------	--

Se SI allegare estratto/i conto al 31 dicembre 2023

Altre forme di risparmio (titoli di Stato, obbligazioni, certificati di deposito, buoni fruttiferi, altro)	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------

Se SI allegare Conto Titoli al 31 dicembre 2023

Investimenti (azioni, fondi, assicurazioni sulla vita) e partecipazioni societarie	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------

Se SI allegare idonea documentazione

4) Di essere titolare di patrimonio immobiliare (Proprietà/Usufrutto)	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
---	--	-----------------------------

Tipologia	% possesso	Rendita Catastale	Mq	Ubicazione	Quota capitale residua del mutuo al 31/12/2023 (allegare documentazione)
<input type="checkbox"/> fabbricato <input type="checkbox"/> terreno <input type="checkbox"/> terreno agricolo					
<input type="checkbox"/> fabbricato <input type="checkbox"/> terreno <input type="checkbox"/> terreno agricolo					
<input type="checkbox"/> fabbricato <input type="checkbox"/> terreno <input type="checkbox"/> terreno agricolo					

ESCLUSIVAMENTE PER L'ANNO FISCALE 2023

IL SOTTOSCRITTO, MELCHIORE ALESSIO, DICHIARA altresì il seguente reddito e le detrazioni risultanti dalla ultima dichiarazione ai fini fiscali.

UNICO/2024

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
Reddito complessivo: <input type="checkbox"/> Dipendente <input checked="" type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Autonomo	€00
Imposte: <input type="checkbox"/> Imposta Netta €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Regionale €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Comunale €.....	€00
Spese sanitarie	€00

MOD. 730/2024

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
Reddito complessivo: <input type="checkbox"/> Dipendente <input checked="" type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Autonomo	€00
Imposte: Imposta Netta €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Regionale €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Comunale €.....	€00
Spese sanitarie	€00

CERTIFICAZIONE UNICA/2024

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
Reddito complessivo: <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Autonomo	€ <u>2610</u>00
Imposte: IRPEF €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Regionale €..... <input type="checkbox"/> Addizionale Comunale €.....	€ <u>1248</u>00

CERTIFICAZIONI DI REDDITI SOGGETTI A RITENUTA D'ACCONTO

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
Reddito complessivo lordo	€00
Ritenute	€00

OBIS- M O ALTRO

Indicare fonte reddito (lordo)	IMPORTO TOTALE
OBIS-M	€00
ALTRO	€00

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che se dovesse emergere la NON veridicità di quanto dichiarato decadranno gli eventuali benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000.

Data _____

Firma  _____

INFORMATIVA PRIVACY

Gentile sig./sig.ra,
 Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. GDPR), MM S.p.A. (già Metropolitana Milanese S.p.A.) Responsabile del trattamento dei dati personali, Le fornisce le seguenti informazioni per conto del Comune di Milano, Titolare del trattamento. Il trattamento dei dati personali, compresi quelli particolari (c.d. dati sensibili), è effettuato, in coerenza con il Regolamento dei dati sensibili e giudiziari di cui alla Deliberazione di Giunta Comunale del 18/10/2012, n. 49, per la gestione e l'esecuzione del contratto di locazione stipulato con il Comune di Milano. La gestione del contratto di locazione comporta il trattamento dei dati personali anche dei Suoi familiari che abitano presso l'immobile a Lei dato in locazione e, pertanto, la presente informativa, in base all'art. 14 del GDPR, è rilasciata anche per il trattamento dei dati relativi ai Suoi familiari. Il trattamento viene svolto con modalità informatizzata e/o manuale da persone autorizzate istruite e impegnate alla riservatezza. I dati saranno conservati per un periodo non inferiore alla durata del contratto di locazione e in ogni caso per il tempo necessario alla gestione delle attività amministrative/contabili anche dopo la cessazione del rapporto in essere per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla conclusione del rapporto stesso, fermo restando gli obblighi di conservazione degli atti e documenti presso gli archivi in base alle disposizioni in materia di tenuta documentale. I dati personali, non saranno oggetto di diffusione a soggetti indeterminati, non saranno trasferiti all'estero verso Paesi appartenenti all'Unione Europea e/o verso Paesi Terzi, ma potranno essere comunicati a soggetti terzi, pubblici e privati, in aderenza ad obblighi di legge o a disposizioni regolamentari e contrattuali. Indicativamente le categorie di soggetti a cui possono essere comunicate le informazioni sono: istituti di credito, studi legali, professionisti o società che operino per conto di MM S.p.A. in qualità di interessata/o può esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del GDPR ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare. A tal fine può rivolgersi al Responsabile del trattamento -MM S.p.A. - via del vecchio Politecnico 8 -20121 Milano, oppure al Comune di Milano in qualità di Titolare, via Larga, 12 -20122 Milano.MM S.p.A. si avvale di un Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer-DPO) che può contattare via e-mail: dpo@mmspa.eu. Si informa infine che può proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza Venezia n. 11 00187 Roma.

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



NAZ/0011/2006
1
RIC703158F60010004 01 MI02
22439598
19 6 DC0CC0053



63026821107-4

BARBARA PASI
VIA CARLO FELTRINELLI, 16
20138 MILANO MI

Gentile MELCHIORRE ALESSIO,

le trasmetto il verbale sanitario contenente il giudizio definitivo espresso dall'INPS sull'accertamento dell'invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità. Le ricordo che, avverso tale decisione, può presentare ricorso innanzi all'Autorità giudiziaria ordinaria entro il termine di sei mesi dalla data di ricevimento di questa comunicazione.

Cordiali saluti.

Il direttore della Sede

Sul sito internet www.inps.it può controllare lo stato della sua domanda e le relative comunicazioni utilizzando per l'accesso il PIN in suo possesso oppure può rivolgersi all'Ente di patronato da Lei scelto. Telefonando al numero gratuito **803 164** un operatore sarà a Sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.**

COMMISSIONE HANDICAP
VERBALE DI ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI DISABILITÀ
DI CUI ALLA LEGGE 12 MARZO 1999 N° E D.P.C.M. 13 GENNAIO 2000

N° PRATICA 2017/1216 DATA DOMANDA 10/03/2017
 COGNOME MELCHIORRE NOME ALESSIO
 NATO A MILANO IL 22/12/2000
 RESIDENTE A VIA CARLO FELTRINELLI, 16 20138 MILANO (MI)
 RECAPITO TELEFONICO

DOCUMENTO DI IDENTITÀ AT 5661491 CARTA DI IDENTITÀ
 RICONOSCIMENTO INVALIDITÀ CIVILE DEL 08/09/2016
 CON PERCENTUALE 100 %
 PREVISTA REVISIONE no si con scadenza in data _/ _/ _

OGGETTO DELL'ACCERTAMENTO

- Art. 5, DPCM 13/01/2000
 Art. 8, Primo e secondo comma, 13/01/2000
 Art. 8, Terzo comma, 13/01/2000
 Art. 8, Quarto comma, 13/01/2000

Richiedente l'accertamento: PASI BARBARA

Data richiesta: 10/03/2017

Data avvio inserimento lavorativo:

TIPO DI ACCERTAMENTO

- ORDINARIO URGENTE

Termine di definizione

Data della visita 04/04/2017

DATA : 27/4 /2017, SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

RELAZIONE CONCLUSIVA
(ex art.6 D.P.C.M. 13 Gennaio 2000)

Pag. 2 di 3

Scheda anagrafica

Cognome **MELCHIORRE** Nome **ALESSIO**
nato a: **MILANO** il **22/12/2000**
residente a **VIA CARLO FELTRINELLI, 16 20138 MILANO (MI)**

Riconoscimento invalidità civile del **08/09/2016** della Comm. Inv. Civile ASL con percentuale **100 %**

Principali disabilità funzionali rilevanti ai fini dell'inserimento lavorativo:

Fisiche Psiciche Sensoriali

AUTONOMIE FUNZIONALI (motricità del soggetto ed eventuali limitazioni funzionali con ripercussioni su attività lavorativa) - utilizzo delle mani in prensione e loro mobilità, deambulazione, movimentazione manuale carichi (sollevamento, spinta e traino), equilibrio in piedi, vista e udito; capacità di accesso autonomo al posto di lavoro (con la propria autoveicolo, con mezzi pubblici, sempre accompagnata/o);

DEAMBULAZIONE AUTONOMA, PRENSIONE PRESENTE, VISTA NORMALE CON LENTI, UDITO NORMALE, UTILIZZA I MEZZI PUBBLICI

FATTORI AMBIENTALI (microclima, suoni e rumori, vibrazioni, illuminazione naturale e/o artificiale, altro) in relazione ai quali il soggetto disabile può lavorare in modo confortevole;

NON INFLUENTI

CAPACITÀ COMUNICATIVE, RELAZIONALI E COGNITIVE - aspetto esteriore della persona; eloquio; immagine di sé; comprensione, apprendimento e attenzione; emotività; comportamento interpersonale; decisionalità e autodeterminazione/perseveranza; flessibilità e adattabilità; tolleranza alla frustrazione; coscienziosità; abilità cognitiva; livello di elaborazione; capacità di lavorare in squadra;

COLLOQUIO SPONTANEO CON DISCRETE CAPACITÀ RELAZIONALI E DI CRITICA

ABILITÀ PROFESSIONALI - scolarità e competenze linguistiche; precedenti esperienze lavorative e cause di eventuali fallimenti; attitudini e abilità sociali; manualità del soggetto (che cosa il soggetto è in grado di fare);

FREQUENTA TERZO ANNO DI CFP COME ADDETTO ALLA RISTORAZIONE. P.C. DI BASE, HA SVOLTO DUE STAGES COME ADDETTO ALLA RISTORAZIONE

ASPIRAZIONI LAVORATIVE E MOTIVAZIONE AL LAVORO;

PRESENTI

SUGGERIMENTI RELATIVI ALL'IMPIEGO LAVORATIVO (attitudine a quale tipologia generale di lavoro; orari, turni e ritmi di lavoro che il soggetto può affrontare; tipologia di attività consigliata, mansioni/compiti da escludere e/o sconsigliati, limitazioni del soggetto);

IDONEO PER ATTIVITÀ ESECUTIVA NEL SETTORE DELLA RISTORAZIONE CON INSERIMENTO GRADUALE E CON TUTORAGGIO

DATA : 27/4 /2017, SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

UOC/UOS TERRITORIALE INPS DI MILANO

RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : ALESSANDRO DE GAETANO

SI INDICANO LE TIPOLOGIE DI INSERIMENTO LAVORATIVO

- collocamento mirato senza interventi di supporto
- collocamento mirato con il supporto di un servizio di mediazione
- collocamento mirato con il supporto di un servizio di mediazione e con l'utilizzo di strumenti tecnici
- con rimozione di barriere architettoniche e/o ausili tecnici sul posto di lavoro
- con lavoro a domicilio o telelavoro
- tirocinio formativo o riqualificazione professionale
- altro
- Non collocabile

Prevista revisione ai sensi della L68/99 no si con scadenza in data

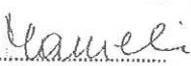
Data: 04/04/2017

PRESIDENTE - PALESTRA AURELIO 

MEDICO DI CATEGORIA - BIANCHI LAZOTTI ROSSANA MARIA 

MEDICO SPECIALISTA - MARI LUISA 

MEDICO DEL LAVORO - PRANDI ENZANDREA 

OPERATORE SOCIALE - MAMELI ANNA 

.....

.....

.....



DATA : 27/4 /2017, SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

0177201

COPIA CONFORME

MELCHIORRE ALESSIO
C/O APPARTAMENTO N. A24
VIA CARLO FELTRINELLI 16
20138 MILANO MI

Torino, 4 gennaio 2024

Giacenza media del Conto corrente n. 77201/1000/00001487 riferita all'anno 2023

Gentile Cliente,

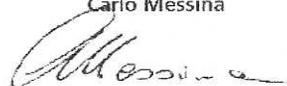
di seguito la giacenza media del rapporto in oggetto:

Saldo finale al 31.12.2023	95,34
Giacenza media anno 2023	114,20

La giacenza media è stata calcolata secondo i criteri previsti nelle Istruzioni per la compilazione della Dichiarazione sostitutiva unica (DSU) per il calcolo dell'ISEE, come da normativa vigente; tali criteri sono diversi da quelli utilizzati ai fini della determinazione dell'imposta di bollo.

Cordiali saluti.

IL CONSIGLIERE DELEGATO E CEO
Carlo Messina



CERTIFICAZIONE UNICA 2024

348



originale contribuente

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

2023

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE, PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	03771060138	TUTTO E' PER GRAZIA SOC. COOPERATI				
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	Codice attività 10	Codice sede 11
	MILANO	MI	20139	VIA VAL MAGGIA 4		
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9				
	3318873800	amministrazione@tuttoepergrazia.com			282992	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	MLCLSS00T22F205Q	MELCHIORRE	ALESSIO				
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	M	22 12 2000	MILANO	MI			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
MILANO	MI	F205	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30
--	----------------------

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41
--	--	------------------------------------

Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44

DATA	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
giorno mese anno	
28 02 2024	AMBROSINO MARIA

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/03/2024

Codice fiscale 03771060138 Denominazione TUTTO E' PER GRAZIA SOC. COOPERATIVA A R.L.

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione			Altri redditi assimilati		
1		2		3	1374,10	4					
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni											
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO			In forza al 31/12		
5		6		7	181	8	Data di inizio	9	Data di cessazione	10	11
						giorno	giorno	giorno	giorno		
						07	10	2022	30	06	2023
12	Redditi erogati in franchi										

RITENUTE

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2023		Saldo 2023		Acconto 2024	
21		22		26		27		29	
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF									
30	Ritenute Irpef sospese	31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2023		Saldo 2023			
				33		34			

ASSISTENZA FISCALE 730/2023 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2022 non trattenuto		Addizionale Regionale 2022 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2022 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non trattenuto	
54		55		63		73		83		93			

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2022 non rimborsato		Addizionale Regionale 2022 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2022 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non rimborsato	
64		74		84		94	

ACCONTI 2023 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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
121		122		124		126		127	

ACCONTI IRPEF SOSPESI

Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
131		132		133	

ASSISTENZA FISCALE 730/2023 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2022 non trattenuto		Addizionale Regionale 2022 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2022 non trattenuto		Saldo Cedolare secca 2022 non trattenuto	
263		273		283		293			

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2022 non rimborsato		Addizionale Regionale 2022 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2022 non rimborsato		Saldo Cedolare secca 2022 non rimborsato	
264		274		284		294	

ACCONTI 2023 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	

ACCONTI IRPEF SOSPESI

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
327		331		332		333	

ONERI DETRAIBILI

Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341	342			343	344			345	346		
347	348			349	350			351	352		

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	
361	316,04	362		367	932,27

Totale detrazioni per oneri

Credito per canoni di locazione recuperato		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione	
369		370		371	

Credito per canoni di locazione recuperato

Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
373		374	316,04	375		376	

Codice stato estero

Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
377		378		379		380	

CREDITO DI IMPOSTA APE

Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita	
381		382		383		384		385	

COMPARTO SICUREZZA

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato	
390	2	391		392	

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

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

ONERI
DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI

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

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI		REDDITI ESENTI				Irpef da trattene- re dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	codice 462	Ammontare 463	codice 464	Ammontare 465	469

EROGAZIONI IN NATURA

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Art. 51, comma 3 del Tuir 474	Con figli fiscalmente a carico 475	Bonus carburanti 476	Trattamento integrativo speciale erogato 479
--	---------------------------------------	-------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	---

REDDITI
ASSOGGETTATI
A RITENUTA A
TITOLO
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

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

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499
Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 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 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514
--	--	--------------------------------	--------------------------------

COMPARTO SICUREZZA

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

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
Codice fiscale 536	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543	
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2023 545	Addizionale comunale saldo 2023 546		

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

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

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
Codice	572	573				
571				574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
577		578	579	580	581	582
di cui Bonus carburante						
583						
Codice	592	593	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
591				594	595	596
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
597		598	599	600	601	602
di cui Bonus carburante						
603						

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

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

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Reddito settore turistico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655

MANCIE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
656	657

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

1	Relazione di parentela	CODICE FISCALE			5	Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
		2	3	4					
1	C ¹ Coniuge			4					
2	F1 Primo figlio	D ³							
3	F A ²	D							
4	F A	D							
5	F A	D							
6	F A	D							
7	F A	D							
8	F A	D							
9	F A	D							

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701		702	703	704
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705			706	

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762		763	764
	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766			

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772		773
	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775		

REDDITI LAVORO SPORTIVO	CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
781	782	783		784	785	786

Codice fiscale del percipiente

MLCLSS00T22F205Q

Mod. N.

1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	4992196808	X		1612,00		104,78

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G X X X X X X

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento
		10	11	Pens. 12	Prev. 13	Cred. Enpdep 14	Enam 15
							16
18	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS		
		19	20	21	22		
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi		
		24	25	26	27		
28	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti		
		29	30	31	32		
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore			
		34	35	36			

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Singoli mesi

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

Periodi retributivi soggetto denuncia

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

Imponibile conguaglio

Codice fiscale per denuncia

Codice fiscale soggetto denuncia

39

Codice fiscale conguaglio

41

Periodi retributivi per denuncia

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

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

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

Tipo rapporto

Codice fiscale PPAA/Azienda

51

52

SEZIONE 3-BIS INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI SPORTIVI DILETTANTISTICI E FIGURE ASSIMILATE

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi dovuti	Contributi a carico del parasubordinato
		54	55	56	57

Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

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

Tipo rapporto

Altro tipo rapporto

61

62

SEZIONE 3-TER INPS GESTIONE SEPARATA MAGISTRATI ONORARI CONFERMATI NON ESCLUSIVISTI

63	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario
		64	65	66	67

Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

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

Iscritto Cassa Forense

Tipo rapporto

71

72

Codice fiscale Amministrazione versante

73

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2024

Denominazione TUTTO E' PER GRAZIA SOC. COOPERATIVA A R.L. Codice fiscale 03771060138

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

- AI** Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: lavoro dipendente
importo 1.374,10
data inizio 01/01/2023 data fine 30/06/2023
- AY** Trattamento di fine rapporto ed altre indennita'e prestazioni
in forma di capitale erogate:
Importo maturato dal 01/01/2001 euro 123,69

**SEZIONE 4
INPS SOCI
COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO				Reddito
Dal	anno	Ai	anno	
74	mes	75	mes	76

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

91	Qualifica	92	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
			0 9 5 3 5 8 0 8 3 3 3		93 giorno mese	94 giorno mese	F205	96
					01 01	30 06		

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
	123,69				21,92				
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
									123,69
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		
									0,06

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.athurinformatica.com

CODICE FISCALE

M L C L S S 0 0 T 2 2 F 2 0 5 Q

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

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

CERTIFICAZIONE UNICA 2024

originale contribuente

PERIODO D'IMPOSTA 2023

348

Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEFDa 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) 03771060138

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) MLCLSS00T22F205Q

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
MELCHIORRE	ALESSIO	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO 22	MESE 12 ANNO 2000 MILANO	MI

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="text"/>	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddhista 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

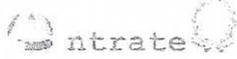
Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

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.

CERTIFICAZIONE UNICA

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

2023



DATI ANAGRAFICI

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

1	Codice fiscale	2	Cognome o Denominazione	3	Nome			
	05206930488		CRISTOFORO-SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE-ONLUS					
4	Comune	5	Prov.	6	Cap	7	Indirizzo	
	PONTASSIEVE		FI		50065		VIA LISBONA 23	
8	Telefono, Fax prefisso	numero	9	Indirizzo di posta elettronica	10	Codice attività	11	Codice sede
	0558313437			INFO@COOPCRISTOFORO.IT		562910		

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

1	Codice fiscale	2	Cognome o Denominazione	3	Nome								
	MLCLSS00T22F205Q		MELCHIORRE		ALESSIO								
4	Sesso (M o F)	5	Data di nascita giorno mese anno	6	Comune (o Stato estero) di nascita	7	Provincia di nascita (Sigla)	8	Categorie particolari	9	Eventi eccezionali	10	Casi di esclusione dalla precompilata
	M		22 12 2000		MILANO		MI						

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2023

20	Comune	21	Provincia (sigla)	22	Codice comune	23	Fusione comuni
	MILANO		MI		F205		

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2024

24	Comune	25	Provincia (sigla)	26	Codice comune	27	Fusione comuni

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

30
Codice fiscale

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

40
Codice di identificazione fiscale estero

41
Località di residenza estera

42
Via e numero civico

43
Non residenti
Schumacker

44
Codice Stato estero

DATA
giorno mese anno

14 | 03 | 2024

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
CLEMENTI FRANCESCO L.R.

PREVIDENZIALI ASSISTENZIALI

1 Matricola azienda 2 INPS 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti
3019573824 X 1236,00 35,85

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

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

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 ENDEP 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 Singoli mesi 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 Periodi retributivi per denuncia G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D 51 Tipo rapporto 52 Codice Fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 3-BIS INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SPORTIVI DILETTANTISTICI E FIGURE ASSIMILATE

53 Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati 54 Imponibile contributivo 55 Imponibile IVS 56 Contributi dovuti 57 Contributi a carico del parasubordinato

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

58 Contributi versati Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D 59 Tipo rapporto 60 Altro tipo rapporto

SEZIONE 3-TER INPS GESTIONE SEPARATA MAGISTRATI ONORARI CONFERMATI NON ESCLUSIVISTI

63 Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti 64 Imponibile contributivo 65 Imponibile IVS 66 Contributi totali dovuti 67 Contributi a carico del magistrato onorario

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

68 Contributi versati Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D 69 Iscritto Cassa Forense 70 Tipo rapporto

73 Codice fiscale Amministrazione versante

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

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
577	578	579	580	581	582
di cui Bonus carburante					
583					

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
591	592	593	594	595	596
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
597	598	599	600	601	602
di cui Bonus carburante					
603					

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI	
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria
611	612	631	632

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Reddito settore turistico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655

MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
656	657

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE

Relazioni di parentela	Codice fiscale	Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
1	2	3	4	5	6
Coniuge					
Primo figlio					
Figlio					
Altro familiare					
Figlio con disabilità					

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

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
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 con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766		

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

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

REDDITI LAVORO SPORTIVO

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

**PREVIDENZA
COMPLEMENTARE**

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

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

ONERI DEDUCIBILI

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469	
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non campione d'Italia 457		codice 462	463	ammontare	codice 464		465
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Art. 51, comma 3 del Tuir 474	Con figli fiscalmente a carico 475		Bonus carburanti 476		Trattamento integrativo speciale erogato 479

EROGAZIONI IN NATURA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef
500	Totale ritenute irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 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 511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513		Totale ritenute sospese 514	

COMPARTO DI 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	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540		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 2023	546	Addizionale comunale saldo 2023				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef		

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Table with columns for Redditi di lavoro dipendente e assimilati (1200,49), Redditi di pensione, Altri redditi assimilati, Rapporto di lavoro (Data di inizio: 05/10/2023, Data di cessazione: 22/12/2023), and Redditi erogati in franchi.

RITENUTE

Table for RITENUTE with columns for Ritenute Irpef, Addizionale regionale all'Irpef, and ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF (2023, 2024).

ASSISTENZA FISCALE

730/2023 DICHIARANTE

Table for ASSISTENZA FISCALE 730/2023 DICHIARANTE with columns for Saldo Irpef 2022 non trattenuto, Addizionale Regionale 2022 non trattenuto, Saldo Addizionale comunale 2022 non trattenuto, and Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non trattenuto.

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

Table for IMPORTI NON TRATTENUTI and CREDITI NON RIMBORSATI with columns for Saldo Irpef 2022 non rimborsato, Addizionale Regionale 2022 non rimborsato, Saldo Addizionale comunale 2022 non rimborsato, and Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non rimborsato.

ACCONTI 2023 DICHIARANTE

Table for ACCONTI 2023 DICHIARANTE with columns for Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno, Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno, Acconto addizionale comunale all'Irpef, and Prima/Seconda rata di acconto cedolare secca.

ASSISTENZA FISCALE

730/2023 CONIUGE

Table for ASSISTENZA FISCALE 730/2023 CONIUGE with columns for Saldo Irpef 2022 non trattenuto, Addizionale regionale 2022 non trattenuto, Saldo Addizionale comunale 2022 non trattenuto, and Saldo cedolare secca 2022 non trattenuto.

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

Table for IMPORTI NON TRATTENUTI and CREDITI NON RIMBORSATI with columns for Saldo Irpef 2022 non rimborsato, Addizionale regionale 2022 non rimborsato, Saldo Addizionale comunale 2022 non rimborsato, and Saldo cedolare secca 2022 non rimborsato.

ACCONTI 2023 CONIUGE

Table for ACCONTI 2023 CONIUGE with columns for Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno, Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno, Acconto addizionale comunale all'Irpef, and Prima/Seconda rata di acconto cedolare secca.

ONERI DETRAIBILI

Table for ONERI DETRAIBILI with columns for Codice onere, Importo, and specific codes for various tax-deductible expenses.

DETRAZIONI E CREDITI

Table for DETRAZIONI E CREDITI with columns for Imposta lorda (276,11), Detrazioni per carichi di famiglia (406,90), Totale detrazioni (276,11), and Imposta netta.

CREDITO IMPOSTA APE

Table for CREDITO IMPOSTA APE with columns for Utilizzato (381) and Rimborsato (382).

COMPARTO SICUREZZA

Table for COMPARTO SICUREZZA with columns for Compenso erogato (383), Detrazione fruita (384), and Detrazione non fruita (385).

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Table for TRATTAMENTO INTEGRATIVO with columns for Codice trattamento (390), Trattamento erogato (391), and Trattamento non erogato (392).

Copia conforme di Certificazione Unica 2024 approvata con provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 15/01/2024 Prot. n. 8253/2024 e successive modifiche

Data di stampa: 14/03/2024 - Ora di stampa: 16:23

SEZIONE 4
SOCI COOPERATIVE
E SOSTITUTIVE

PERIODO				76	Reddito
Dal	anno	Al	anno		
74		75			

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
91	92		93 giorno mese	94 giorno mese	95	96
	09672569068		05 10	22 12	G825	

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	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	83,92	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI TIPOLOGIA (ART.49, C.1 TUIR - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE),
RAPPORTO A TEMPO (DETERMINATO),
IMPORTO (1200,49).

AI DATA INIZIO E DATA FINE PERIODO DI LAVORO
(05-10-2023 - 22-12-2023).

AN LA DETRAZIONE MINIMA E' STATA RAGGUAGLIATA AL PERIODO DI LAVORO. IL PERCIPIENTE PUO' FRUIRE DELLA DETRAZIONE PER L'INTERO ANNO
IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI, SEMPRECHE' NON SIA STATA GIA' ATTRIBUITA DA UN ALTRO DATORE DI LAVORO E RISULTI
AN EFFETTIVAMENTE SPETTANTE.

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

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

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) 05206930488

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) MLCLSS00T22F205Q

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	MELCHIORRE	ALESSIO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	22 12 00	MILANO	MI

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.

Ricevuta della richiesta CIE



Conserva questo documento, potrai utilizzarlo in Italia fino alla ricezione della tua Carta di Identità Elettronica (CIE).

Numero di Serie **CA47229UU**



Comune	MILANO
Emissione	15/02/2025
Cognome	MELCHIORRE
Nome	ALESSIO
Luogo e data di nascita	MILANO (MI), 22/12/2000
Luogo di residenza	VIA FELTRINELLI CARLO, N. 16 MILANO (MI)
Codice Fiscale	MLCLSS00T22F205Q
Estremi atto di nascita	2839 p2 sB R05-2000 015146
Sesso	M
Statura	175 cm
Cittadinanza	ITALIA



Nome dell'operatore
ORietta CERQUETTI

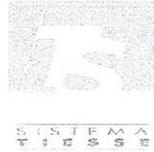
Firma dell'operatore

Orietta Cerquetti



Firma del titolare

Alessio Melchiorre



COPIA PROVVISORIA DELLA TESSERA SANITARIA DI MLCLSS00T22F205Q

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **MLCLSS00T22F205Q** Data di scadenza **08/02/2031**

Cognome **MELCHIORRE** Sesso **M**

Nome **ALESSIO**

Luogo di nascita **MILANO**

Provincia **MI**

Data di nascita **22/12/2000**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

MELCHIORRE

ALESSIO 22/12/2000

MLCLSS00T22F205Q SSN-MIN SALUTE - 500001

80380000305219267525 08/02/2031

La versione digitale della TS/TEAM è disponibile secondo le modalità previste dal regolamento (UE) 2018/1724 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 2 ottobre 2018, concernente lo sportello digitale unico.

Firmato digitalmente da Sistema TS