

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

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

COPIA CONFORME

Torino, 4 gennaio 2024

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

Gentile Cliente,

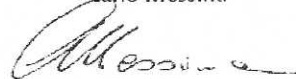
di seguito la giacenza media del rapporto in oggetto:

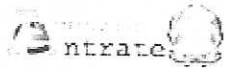
Saldo finale al 31.12.2023	86,18
Giacenza media anno 2023	820,36

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: 01647320066
 Comune 4: BERGAMO
 Telefono, fax 8 prefisso numero: T039656171
 Cognome o Denominazione 2: PROGETTO A. SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
 Prov. 5: BG
 Cap 6: 24122
 Indirizzo 7: ROTONDA DEI MILLE 1
 Indirizzo di posta elettronica 9: PROGETTOA@PROGETTOA.IT
 Codice attività 10: 960909
 Codice sede 11:

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO
PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale 1: PSABBR69T64F205M
 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
 Nome 3: BARBARA
 Categorie particolari 8: M
 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 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

REDDITI FISCALI

Table with 4 columns: 1. Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (241,81); 2. Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato; 3. Redditi di pensione; 4. Altri redditi assimilati.

REDDITI

Table with 5 columns: 5. Assegni periodici corrisposti dal coniuge; 6. Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente (59); 7. Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Pensione; 8-12. RAPPORTO DI LAVORO (Data di inizio anno: 12/09/2022, Data di cessazione anno: 08/06/2023, In forza al 31/12: 10, Periodi particolari: 11/2).

RITENUTE

Table with 8 columns: 21. Ritenute Irpef; 22. Addizionale regionale all'Irpef; 26. Acconto 2023; 27. Saldo 2023; 29. Acconto 2024; 30. Ritenute Irpef sospese; 31. Addizionale regionale all'Irpef sospesa; 33. Acconto 2023; 34. Saldo 2023.

ASSISTENZA FISCALE 730/2023 DICHIARANTE

Table with 7 columns: 54. Presenza 730/4 integrativo; 55. Presenza 730/4 rettificativo; 63. Saldo Irpef 2022 non trattenuto; 73. Addizionale Regionale 2022 non trattenuto; 83. Saldo Addizionale comunale 2022 non trattenuto; 93. Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non trattenuto.

CREDITI NON RIMBORSATI

Table with 5 columns: 64. Saldo Irpef 2022 non rimborsato; 74. Addizionale Regionale 2022 non rimborsato; 84. Saldo Addizionale comunale 2022 non rimborsato; 94. Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non rimborsato.

ACCONTI 2023 DICHIARANTE

Table with 6 columns: 121. Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno; 122. Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno; 124. Acconto addizionale comunale all'Irpef; 126. Prima rata di acconto cedolare secca; 127. Seconda o unica rata di acconto cedolare secca; 131. Acconti Irpef sospesi; 132. Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso; 133. Acconti cedolare secca sospesi.

ASSISTENZA FISCALE 730/2023 CONIUGE

Table with 5 columns: 263. Saldo Irpef 2022 non trattenuto; 273. Addizionale regionale 2022 non trattenuto; 283. Saldo addizionale comunale 2022 non trattenuto; 293. Saldo cedolare secca 2022 non trattenuto.

CREDITI NON RIMBORSATI

Table with 5 columns: 264. Saldo Irpef 2022 non rimborsato; 274. Addizionale regionale 2022 non rimborsato; 284. Saldo addizionale comunale 2022 non rimborsato; 294. Saldo cedolare secca 2022 non rimborsato.

ACCONTI 2023 CONIUGE

Table with 5 columns: 321. Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno; 322. Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno; 324. Acconto addizionale comunale all'Irpef; 326. Prima rata di acconto cedolare secca; 327. Seconda o unica rata di acconto cedolare secca; 331. Acconti Irpef sospesi; 332. Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso; 333. Acconti cedolare secca sospesi.

ONERI DETRAIBILI

Table with 6 columns: 341-342. Codice onere / Importo; 343-344. Codice onere / Importo; 345-346. Codice onere / Importo; 347-348. Codice onere / Importo; 349-350. Codice onere / Importo; 351-352. Codice onere / Importo.

DETRAZIONI E CREDITI

Table with 7 columns: 361. Imposta lorda (55,62); 362. Detrazioni per carichi di famiglia; 367. Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati (303,89); 369. Totale detrazioni per oneri; 370. Detrazioni per canoni di locazione; 371. Credito riconosciuto per canoni di locazione; 372. Credito non riconosciuto per canoni di locazione; 373. Credito per canoni di locazione recuperato; 374. Totale detrazioni (55,62); 375. Imposta netta; 376. Credito d'imposta, per le imposte pagate all'estero; 377. Codice stato estero; 378. Anno di percezione reddito estero; 379. Reddito prodotto all'estero; 380. Imposta estera definitiva.

CREDITO D'IMPOSTA APE

Table with 4 columns: 381. Utilizzato; 382. Rimborsato; 383. Compenso erogato; 384. Detrazione fruita; 385. Detrazione non fruita.

COMPARTO SICUREZZA

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Table with 3 columns: 390. Codice trattamento (2); 391. Trattamento erogato; 392. Trattamento non erogato.

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

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo			
	411	412	413		giorno	415	416	417
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE								
416	Versati nell'anno		417	Importo totale		418	Differenziale	
			Importo eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5			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	ONERI DEDUCIBILI											
	Codice onere	432	433	Importo	Codice onere	434	435	Importo	Codice onere	436	437	Importo
431	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito				Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito				Codice fiscale degli enti o casse			
440	441				442				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	ammontare	463	codice	464	ammontare	465	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio						
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente			Applicazione maggiore ritenuta			Casi particolari			Art. 51, comma 3 del Tuir			Con figli fiscalmente a carico			Bonus carburanti			Trattamento integrativo speciale erogato		
471			472			473			474			475			476			477		

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 1		538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		539	Ritenute				543	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		542						
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		

SEZIONE 4
SOCI
OPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO						Reddito
Dal		Al				
74	mese	anno	75	mese	anno	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.	93	Data inizio giorno mese	94	Data fine giorno mese	95	Codice comune	96	Personale viaggiante
E		07828950		92	01	01	08	06	F205		<input type="checkbox"/>	

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

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

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

42 Imponibile conguaglio 43 Codice fiscale per denuncia 44 Periodi retributivi per denuncia G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

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

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

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

58 Contributi versati 59 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 60 61 Tipo rapporto 62 Altro tipo rapporto

SEZIONE 3-TER INPS GESTIONE SEPARATA MAGISTRATI ONORARI

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

68 Contributi versati 69 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 70 71 Iscritto Cassa Forense 72 Tipo rapporto

73 Codice fiscale Amministrazione versante

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

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

Table with 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. Rows include codes 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583.

Table with 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. Rows include codes 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603.

Table with columns: 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, BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI, Contributo alle forme pensionistiche complementari, Contributo di assistenza sanitaria. Rows include codes 611, 612, 631, 632.

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Table with columns: Reddito settore turistico, Mancie assoggettate ad imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva sospesa, Mancie assoggettate ad imposta ordinaria. Rows include codes 651, 652, 653, 654, 655.

MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI

Table with columns: Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria, Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva. Rows include codes 656, 657.

CODICE FISCALE

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Table with columns: Relazione di parentela, CODICE FISCALE, Mesi a carico, %, Detrazione 100% affidamento figli, N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più. Rows include codes 1-9, C, F, A, D, MLCLCN68T11G125S.

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

Table with columns: Anno, Codice onere detraibile, Codice onere deducibile, Importo rimborsato, Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata, Spesa rimborsata riferita al dipendente. Rows include codes 701, 702, 703, 704, 705, 706.

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Table with 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, Altri redditi assimilati, Assegni periodici corrisposti dal coniuge. Rows include codes 761, 762, 763, 764, 765, 766.

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

Table with 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, Altri redditi assimilati, Assegni periodici corrisposti dal coniuge. Rows include codes 771, 772, 773, 774, 775.

REDDITI LAVORO SPORTIVO

Table with columns: 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. Rows include codes 781, 782, 783, 784, 785, 786.

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 ragguagliata 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 Assemblee 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' 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' 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

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	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7		Codice attività 10	Codice sede 11
	ROMA	RM	00144	VIA CIRO IL GRANDE, 21		843000	
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9					

**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	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				
F	24	12	1969	MILANO	MI						

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					
1		2		3		4							
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		168,12											
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					
12		Redditi erogati in franchi											
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF							
21		22		26		27		29					
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA							
30		31		33		34							
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					
44		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					
131		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi							
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							
327		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
332		333											
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345		346		347	
347		348		349		350		351		352		353	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione			
361		38,66		362		367		38,66		372			
369		Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione					
373		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero					
374		376		38,66		375		376					
377		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva					
378		379		380									
		CREDITO IMPOSTA APE		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA							
381		Utilizzato		382		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita			
383						384		385					
		TRATTAMENTO INTEGRATIVO											
390		Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato							
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

431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	ONERI DEDUCIBILI							
		Codice onere 432	433	Importo	Codice onere 434	435	Importo	Codice onere 436	437
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	444	Assicurazioni sanitarie

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI												
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Campione d'Italia	462	codice	463	ammontare	464	codice	465	ammontare	469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	EROGAZIONI IN NATURA		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							
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	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		

**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	2	3	CODICE FISCALE		5	%	8	N. mesi detrazioni per figli da affidamento figli	10
				4	6					
C ¹	Coniuge									
F1	Primo figlio	D ³								
F	A ²	D								
F	A	D								
F	A	D								
F	A	D								
F	A	D								
F	A	D								
F	A	D								

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

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

SEZIONE 4
LAVORATORI SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO				76	Reddito
74 mese	Dal anno	75 mese	Al anno		

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						93	94	95	96
		Posizione assicurativa territoriale						Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
								giorno	giorno		<input type="checkbox"/>
								mese	mese		

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

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

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

**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 2 4 1 2 1 9 6 9	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.

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 E 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	MLCLCN68T11G135S	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)

NO SI

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:

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

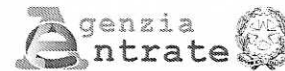
UOC/UOS TERRITORIALE INPS 4900 - CML di MILANO

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** TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **ORSARA DI PUGLIA** PROVINCIA (sigla) **FG** C.A.P. **73010**

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 **0884** NUMERO **123456789** CELLULARE **0884** 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		CODICE FISCALE		mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
<input checked="" type="checkbox"/>	1 ¹ CONIUGE	⁴	PSABBR69T64F205M	⁵ 12				
<input checked="" type="checkbox"/>	2 ^{F1} PRIMO FIGLIO ³ <input checked="" type="checkbox"/>		MLCLSS00T22F205Q	12	⁷ 100	⁸	¹⁰ 12	
<input type="checkbox"/>	3 ^F ² ^A ^D							
<input type="checkbox"/>	4 ^F ^A ^D							
<input type="checkbox"/>	5 ^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. **...** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

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

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.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno figo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

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 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	9 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 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	8 ALTRI DATI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	12 ALTRI DATI	13 Casi particolari		14 Codice Stato estero	
2	1	20.567,00				.00				.00					
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE															
1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI							
	.00	.00	.00	.00	.00										
1 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024)				2 LAVORO DIPENDENTE		3 PENSIONE									
				3 6 5											

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

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

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)
2.251,00	.00	272,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)	3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)
.00	.00	.00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 CODICE	2 TRATTAMENTO EROGATO	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 ESENZIONE IMPATRIATI
2		.00	.00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
.00	.00	.00

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

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

QUADRO D - Altri redditi

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D1		.00	.00			.00	.00
D3	1			2	3	.00	.00
D4	2			3	4	.00	.00
D5	1			2	3	.00	.00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				.00	.00	.00	.00
1 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D7				.00	.00	.00	.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 patologiche 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		CODICE	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge 2	Contributi per previdenza complementare	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			1	Dedotti dal sostituto
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			2	Non dedotti dal sostituto
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI				
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA				
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				
E30	FAMILIARI A CARICO				
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione
				3	Interessi mutuo
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS	1	Importo	2	Residuo 2022
				3	Residuo 2021
				4	Residuo 2020
				5	Residuo 2019

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		
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE			DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53										

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

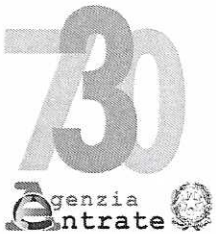
TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	Percentuale	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61							
E62							

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	(Barrare la casella)	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
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		
			,00		,00		,00			
		CONIUGE DICHIARANTE			,00		,00			
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				
		Per bonifica ambientale (codice 4)	3	,00	4	,00				
		Per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione (codice 6)	5	,00	6	,00				
		Per erogazioni scuola (codice 7)	7	,00	8	,00				
		Per videosorveglianza (codice 8)	9	,00	10	,00				
		Per sanificazione e acquisto dispositivi di protezione (codice 9)	11	,00	12	,00				
		Per depuratori acqua e riduzione consumo contenitori di plastica (codice 10)	13	,00	14	,00				
		Social bonus (codice 11)	15	,00	16	,00				
		Spese per attività fisica adattata (codice 12)	17	,00	18	,00				
		Spese per accumulo energia da fonti rinnovabili (codice 13)	19	,00	20	,00				
		Per erogazioni a favore di ITS Academy (codice 14)	21	,00	22	,00				
		Per erogazioni a favore ITS Academy in zone con alta disoccupazione (codice 15)	23	,00	24	,00				
		Per mediazione (codice 16)	25	,00	26	,00				
		Per negoziazione e arbitrato (codice 17)	27	,00	28	,00				
Per contributo unificato (codice 18)	29	,00	30	,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 TRIBUTATO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO
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 (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 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.

**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 checked="" 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

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

348



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	
	MILANO	MI	20139	VIA VAL MAGGIA 4	
	Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11	
	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	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	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2023		Saldo 2023		Acconto 2024	
30		31		33		34		35	

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	
54		55		63		73		83		93	
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	
263		273		283		293	
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	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346	347	348
347	348	349	350	351	352	353	354

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
361	316,04	362		367	932,27	371		372	
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		373	
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		377	
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva			
377		378		379		380			
CREDITO DI IMPOSTA APE					COMPARTO SICUREZZA				
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		393

**PREVIDENZA
COMPLEMENTARE**

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

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

ONERI DEDUCIBILI**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	432	433	434	435	436	437
440	441	442	443	444		

ALTRI DATI

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

EROGAZIONI IN NATURA

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

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

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

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

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

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	Detrazione fruita
515	516

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

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
536			538	539
540	541	542	543	
544	545	546		

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

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

SPARRARE 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	%	7	Detrazione 100% affidamento figli	8	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		Spesa rimborsata riferita al dipendente		
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	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
765	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
		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
774	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
		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

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1 Matricola azienda 2 INPS 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 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 10 Progressivo Azienda 11 NoiPa dichiarante
12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. Enpdep 15 Enam 16 Anno di riferimento 17
18 Imponibile pensionistico 19 Contributi pensionistici dovuti 20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 21 Imponibili TFS 22 Contributi TFS
23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 24 Imponibile TFR 25 Contributi TFR dovuti 26 Imponibile TFR ulteriori elementi 27 Contributo TFR ulteriori elementi
28 Imponibile Gestione Credito 29 Contributo Gestione Credito dovuti 30 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 31 Imponibile ENPDEP 32 Contributi ENPDEP dovuti
33 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 34 Imponibile ENAM 35 Contributi ENAM dovuti 36 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti
Singoli mesi
T G F M A M G L A S O N D

40 Periodi retributivi soggetto denuncia
G F M A M G L A S O N D

42 Imponibile conguaglio 43 Codice fiscale per denuncia

39 Codice fiscale soggetto denuncia

41 Codice fiscale conguaglio

44 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 46 Contributi dovuti 47 Contributi a carico del lavoratore 48 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti
Tutti con l'esclusione di
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 PARA-SUBORDINATI 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

58 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
59 60 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

68 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
69 70 71 Iscritto Cassa Forense 72 Tipo rapporto

73 Codice fiscale Amministrazione versante

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, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

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

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
	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, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUTE 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 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

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

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 *	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 37 38 T G F M A M G L A S O N D 39 Codice fiscale soggetto denuncia

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

42 Imponibile conguaglio 43 Codice fiscale per denuncia 44 Periodi retributivi per denuncia G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di 49 50 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 59 Tutti con l'esclusione di 60 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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

68 Contributi versati 69 Tutti con l'esclusione di 70 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
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

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

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	C ¹	4		5	7
Coniuge					
2	F1	Primo figlio	D ³		8
3	F	A ²	D		10
4	F	A	D		
5	F	A	D		
6	F	A	D		
7	F	A	D		
8	F	A	D		
9	F	A	D		

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

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

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	

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	462	codice	463	ammontare	464	codice	465	ammontare	469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
-----	-------------------------------------	-----	-----------------------------------	-----	---------------------------------------	-----	--------	-----	-----------	-----	--------	-----	-----------	-----	---

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 Tuir	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

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 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					538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute		
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 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

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato **1** Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato **2** Redditi di pensione **3** Altri redditi assimilati **4**

1200,49

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge **5** Lavoro dipendente **6** Pensione **7** Rapporto di lavoro **8** Data di inizio (giorno mese anno) **05 10 2023** Data di cessazione (giorno mese anno) **22 12 2023** In forza al 31/12 **10** Periodi particolari **11**

79

Redditi erogati in franchi **12**

RITENUTE

Ritenute Irpef **21** Addizionale regionale all'Irpef **22** Acconto 2023 **26** Saldo 2023 **27** Acconto 2024 **29**

Ritenute Irpef sospese **30** Addizionale regionale all'Irpef sospesa **31** Acconto 2023 **33** Saldo 2023 **34**

ASSISTENZA FISCALE 730/2023 DICHIARANTE

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

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

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

ACCONTI 2023 DICHIARANTE

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

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

ASSISTENZA FISCALE 730/2023 CONIUGE

Saldo Irpef 2022 non trattenuto **263** Addizionale regionale 2022 non trattenuto **273** Saldo Addizionale comunale 2022 non trattenuto **283** Saldo cedolare secca 2022 non trattenuto **293**

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2022 non rimborsato **264** Addizionale regionale 2022 non rimborsato **274** Saldo Addizionale comunale 2022 non rimborsato **284** Saldo cedolare secca 2022 non rimborsato **294**

ACCONTI 2023 CONIUGE

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

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

ONERI DETRAIBILI

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

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

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda **361** Detrazioni per carichi di famiglia **362** Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati **367**

276,11 **406,90**

Totale detrazioni per oneri **369** Detrazioni per canoni di locazione **370** Credito riconosciuto per canoni di locazione **371** Credito non riconosciuto per canoni di locazione **372**

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

276,11

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

CREDITO IMPOSTA APE

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

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento **390** Trattamento erogato **391** 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	Al		
74 mese	75 mese	anno	anno

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 91	Posizione assicurativa territoriale 92	C. C.	Data inizio 93 giorno mese	Data fine 94 giorno mese	Codice comune 95	Personale viaggiante 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
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle 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

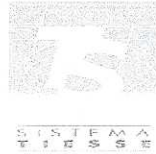
Firma dell'operatore

Orietta Cerquetti



Firma del titolare

Alessio Melchiorre



COPIA PROVVISORIA DELLA TESSERA SANITARIA DI MLCLSS00T22F205Q

REPUBLICA ITALIANA		TESSERA SANITARIA	
Codice Fiscale	MLCLSS00T22F205Q	Data di scadenza	08/02/2031
Cognome	MELCHIORRE	Sesso	M
Nome	ALESSIO		
Luogo di nascita	MILANO		
Provincia	MI	[Dati sanitari regionali]	
Data di nascita	22/12/2000		

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