

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2019

DATI ANAGRAFICI

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

Codice Fiscale (1) 97047140583

Denominazione (2) MIN. AMBIENTE E TUT.TERR.MARE DIR.IPP

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00147 Indirizzo(7) VIA CRISTOFORO COLOMBO,44

Telefono, Fax (8) _____ Indirizzo di posta elettronica (9) _____

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) [REDACTED] Cognome (2) PERNICE Nome (3) MAURIZIO

Sesso (M o F) (4) M Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) [REDACTED] Comune (o stato estero) di nascita (6) ROMA Prov. nasc. (sigla) (7) RM Categorie particolari (8) _____ Eventi eccezionali (9) _____ Casi di esclusione dalla precompilata (10) _____

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019 ROMA RM H501 DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020 _____

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) _____ Fusione Comuni (23) _____ Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) _____ Fusione Comuni (27) _____

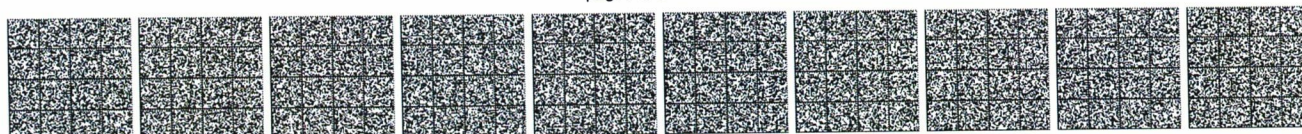
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41) _____ Via e numero civico (42) _____ Codice stato estero (44) _____

DATA

28/02/2020

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

GIARRATANO MARIA CARMELA

Codice fiscale del percipiente

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI****REDDITI**

| | | | | | | |
|---|-----|-------------------|---|---|-------|---|
| Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | (1) | <u>178.898,99</u> | | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | (2) | _____ |
| Altri redditi assimilati | (4) | _____ | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | (5) | _____ | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente |
| | | | | | (6) | <u>365</u> |

RITENUTE

| | | | | | |
|--------------------------------------|------|------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------|
| Ritenute Irpef (di cui (30) sospese) | (21) | <u>70.096,57</u> | Addizionale comunale all'Irpef | | |
| | | | Acconto 2019 | Saldo 2019 | Acconto 2020 |
| Addizionale regionale all'Irpef | (22) | <u>5.511,33</u> | (26) <u>422,33</u> | (27) <u>1.187,76</u> | (29) <u>483,03</u> |

ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE**IMPORTI NON TRATTENUTI**

| | | | | | |
|---------------------------------|------|-------|-------------------------------------|------|-------|
| Saldo Irpef 2018 | (63) | _____ | Addizionale Regionale 2018 | (73) | _____ |
| Saldo Addizionale comunale 2018 | (83) | _____ | Saldo Cedolare secca locazioni 2018 | (93) | _____ |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | | | | |
| Saldo Irpef 2018 | (64) | _____ | Addizionale Regionale 2018 | (74) | _____ |
| Saldo Addizionale comunale 2018 | (84) | _____ | Saldo Cedolare secca locazioni 2018 | (94) | _____ |

ACCONTI 2019 DICHIARANTE

| | | | | | |
|--|-------|-------|--|-------|-------|
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | (121) | _____ | | | |
| Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | (122) | _____ | Acconti Irpef sospesi | (131) | _____ |
| Acconto addizionale comunale all'Irpef | (124) | _____ | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | (132) | _____ |
| Prima rata di acconto cedolare secca | (126) | _____ | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | (127) | _____ |

ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE**IMPORTI NON TRATTENUTI**

| | | | | | |
|---------------------------------|-------|-------|-------------------------------------|-------|-------|
| Saldo Irpef 2018 | (263) | _____ | Addizionale Regionale 2018 | (273) | _____ |
| Saldo Addizionale comunale 2018 | (283) | _____ | Saldo Cedolare secca locazioni 2018 | (293) | _____ |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | | | | |
| Saldo Irpef 2018 | (264) | _____ | Addizionale Regionale 2018 | (274) | _____ |
| Saldo Addizionale comunale 2018 | (284) | _____ | Saldo Cedolare secca locazioni 2018 | (294) | _____ |

ACCONTI 2019 CONIUGE

| | | | | | |
|--|-------|-------|--|-------|-------|
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | (321) | _____ | | | |
| Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | (322) | _____ | Acconti Irpef sospesi | (331) | _____ |
| Acconto addizionale comunale all'Irpef | (324) | _____ | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | (332) | _____ |
| Prima rata di acconto cedolare secca | (326) | _____ | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | (327) | _____ |

ONERI DETRAIBILI

| | | | | | |
|--------------|-------|-------|---------|-------|-------|
| Codice onere | (341) | _____ | Importo | (342) | _____ |
|--------------|-------|-------|---------|-------|-------|

DETRAZIONI E CREDITI

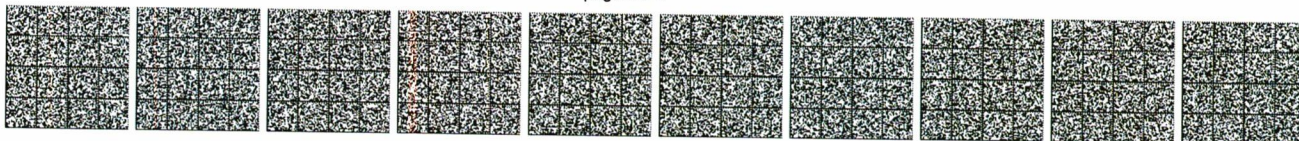
| | | | | | |
|---|-------|------------------|--|-------|-------|
| Imposta lorda | (361) | <u>70.096,57</u> | Detrazione per carichi di famiglia | (362) | _____ |
| Detrazioni per famiglie numerose | (363) | _____ | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | (365) | _____ |
| Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati | (367) | _____ | Totale detrazioni per oneri | (368) | _____ |
| Detrazioni per canoni di locazione | (369) | _____ | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | (371) | _____ |
| Totale detrazioni | (373) | _____ | | | |

COMPARTO SICUREZZA

| | | | | | | | | |
|------------------|-------|-------|-------------------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|
| Compenso erogato | (381) | _____ | Detrazione fruita | (382) | _____ | Detrazione non fruita | (383) | _____ |
|------------------|-------|-------|-------------------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|

CREDITO BONUS IRPEF

| | | | | | | | | |
|--------------|-------|----------|---------------|-------|-------|-------------------|-------|-------|
| Codice Bonus | (391) | <u>2</u> | Bonus erogato | (392) | _____ | Bonus non erogato | (393) | _____ |
|--------------|-------|----------|---------------|-------|-------|-------------------|-------|-------|



Codice fiscale del percipiente

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) _____

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) **316,00** Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441) _____

ONERI DEDUCIBILI

| Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
|-------------------------------------|--------------|--------------|---------|--------------|---------|
| (432) 1 | (433) 316,00 | (434) | (435) | (436) | (437) |
| Assicurazioni sanitarie (444) _____ | | | | | |

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI

| Codice | Ammontare | Codice | Ammontare |
|--------|-----------|--------|-----------|
| (462) | (463) | (464) | (465) |

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio (469) | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471) | Applicazione maggiore ritenuta (472) | Casi particolari (473) |
|--|---|--------------------------------------|------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) _____ Totale ritenute Irpef (482) _____

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 Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513) _____

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (515) _____ Detrazione fruita (516) _____

COMPARTO SICUREZZA 2018

Compenso erogato (517) _____ Detrazione fruita (518) _____

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

| Relazione di parentela | Codice fiscale | N. mesi a carico (5) | Minore di tre anni (6) | Percentuale di detrazione spettante (7) | Detrazione 100% affidamento figli (8) |
|--|----------------|----------------------|------------------------|---|---------------------------------------|
| 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 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose | _____ | _____ % | _____ | _____ | _____ |

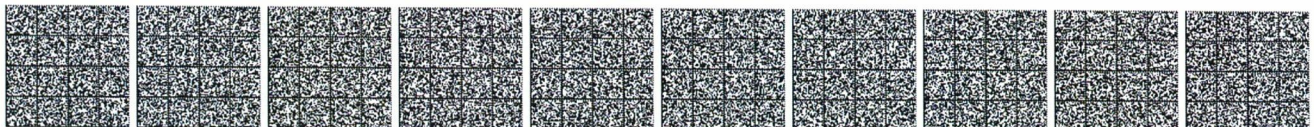
BARRARE LA CASELLA
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

| Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (761) | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (762) | Altri redditi assimilati (765) | 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 (771) | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (772) | Altri redditi assimilati (774) | Assegni periodici corrisposti dal coniuge (775) |
|---|---|--------------------------------|---|
| _____ | _____ | _____ | _____ |



Codice fiscale del percipiente

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti (7) _____ Tutti con l'esclusione di (8) _____
 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

| Codice fiscale Amministrazione/Azienda | NoiPa dichiarante | Gestione | | | | Anno di riferimento | Imponibile pensionistico | Contributi pensionistici dovuti | Imponibile TFS |
|--|-------------------|--|------------------|------------------|------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------|
| (9) <u>97047140583</u> | (11) _____ | (12)Pens. (13)Prev. (14)Cred. (15)Enpdep | 1 7003 9 0 | (17) <u>2019</u> | (18) <u>202.961,04</u> | (19) <u>68.535,15</u> | (21) <u>144.299,97</u> | | |

| Contributi TFS | Imponibile TFR | Contributi TFR dovuti | Imponibile Gestione Credito | Contributo Gestione Credito dovuto | Imponibile ENPDEP | Contributi ENPDEP dovuti |
|-----------------------|------------------|-----------------------|-----------------------------|------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| (22) <u>13.852,95</u> | (24) <u>0,00</u> | (25) <u>0,00</u> | (26) <u>180.454,09</u> | (27) <u>631,12</u> | (29) <u>0,00</u> | (30) <u>0,00</u> |

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

| Compensi corrisposti al parasubordinato | Contributi dovuti | Contributi a carico del lavoratore | Contributi versati | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | |
|---|-------------------|------------------------------------|--------------------|--|--------------------------------------|
| (43) _____ | (44) _____ | (45) _____ | (46) _____ | Tutti (47) _____ | Tutti con l'esclusione di (48) _____ |
| | | | | T | G F M A M G L A S O N D |

SEZIONE 4 - ALTRI ENTI

| Codice azienda | Categoria | Imponibile previdenziale | Contributi dovuti | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | Contributi versati |
|----------------|------------|--------------------------|-------------------|---|--------------------|
| (53) _____ | (54) _____ | (55) _____ | (56) _____ | (57) _____ | (58) _____ |

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

| | | | | | |
|---|-------------|---|-------------|--|-------------|
| Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | (801) _____ | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | (802) _____ | Detrazioni | (803) _____ |
| Ritenuta netta operata nell'anno | (804) _____ | Ritenute operate in anni precedenti | (806) _____ | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | (809) _____ |
| TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda | (810) _____ | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | (811) _____ | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR | (920) _____ |

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

I dati prev.li ed assist.li di cui alla sez.2, se presenti, comprendono anche eventuali retribuzioni riferite ad anni precedenti

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

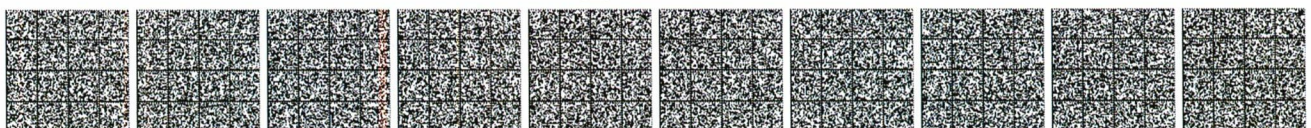
TIPOLOGIA REDDITUALE _____ Causale (1) _____

DATI FISCALI

Ammontare lordo corrisposto (4) _____ Imponibile (8) _____ Ritenute a titolo d'acconto (9) _____

| Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi | Codice fiscale debitore principale | Somme erogate | Ritenute operate | Somme erogate non tassate |
|--|------------------------------------|---------------|------------------|---------------------------|
| (101) _____ | (102) _____ | (103) _____ | (104) _____ | (104) _____ |

| | | | | |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Riservata al soggetto erogatore delle somme | (105) _____ | (106) _____ | (107) _____ | (108) _____ |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|



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) | 97047140583 | | |
| CONTRIBUENTE | CODICE FISCALE (obbligatorio) | | | |
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) | |
| | PERNICE | MAURIZIO | M | |
| | DATA DI NASCITA | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) | |
| | GIORNO MESE ANNO | ROMA | RM | |

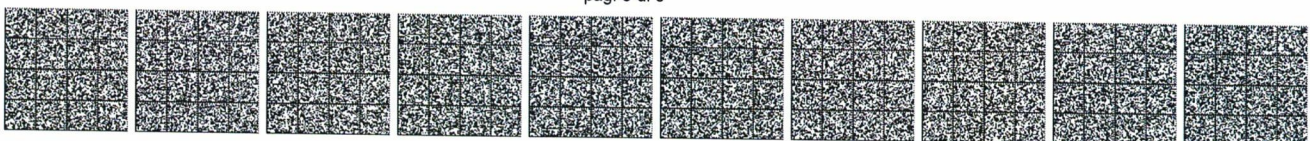
LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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 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 Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG) | | | |

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

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



Codice fiscale del percipiente

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

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

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

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

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

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

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

FIRMA

