

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3					
	Comune 4 MILANO		Prov. 5 MI		Cap 6 20149		Indirizzo 7					
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9				Codice attività 10 551000		Codice sede 11			
	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2 PELLOIA				Nome 3 MIRKO					
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 M		Data di nascita 5 giorno mese anno 15 02 1986		Comune (o Stato estero) di nascita 6 MAGENTA		Provincia di nascita (sigla) 7 MI		Categorie particolari 8		Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018											
	Comune 20 BAREGGIO				Provincia (sigla) 21 MI		Codice comune 22 A652		Fusione comuni 23			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019											
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30											
	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		
giorno 28		DATA mese 02		anno 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA						

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1 4972408930	INPS 2 X	Altro 3	Imponibile previdenziale 4 38.150,00	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 3.588,62
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti					
Tutti con l'esclusione di					
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D					

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9		Progressivo Azienda 10		NoiPa dichiarante 11		Gestione Pens. 12 Prev. 13 Cred. 14 Enpdep 15 Enam 16			Anno di riferimento 17	
Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20		Imponibili TFS 21		Contributi TFS 22				
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25		Imponibile Gestione Credito 26		Contributo Gestione Credito dovuti 27				
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28	Imponibile ENPDEP 29	Contributi ENPDEP dovuti 30		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31		Imponibile ENAM 32				
Contributi ENAM dovuti 33		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
				Tutti						
				Singoli mesi						
				<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D						
Codice fiscale soggetto denuncia 37		Periodi retributivi soggetto denuncia 38			Codice fiscale conguaglio 39					
Imponibile conguaglio 40		Codice fiscale per denuncia 41		Periodi retributivi per denuncia 42						
				<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D						

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 43	Contributi dovuti 44	Contributi a carico del lavoratore 45	Contributi versati 46
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti			
Tutti con l'esclusione di			
<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D			
Tipo rapporto 49		Codice fiscale PPAA/Azienda 50	

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 51	Denominazione Ente previdenziale 52		
Codice azienda 53	Categoria 54	Imponibile previdenziale 55	Contributi dovuti 56
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57	Contributi versati 58	Altri contributi 59	Importo altri contributi 60

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72	C. C. 73	Data inizio 73 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75	Personale viaggiante 76
	0 2 0 4 6 9 1 3 8 1 9				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				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920	
				12.013,06
				36,01

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : Dipendente

Reddito pari a euro : 34.561,80

Periodo di lavoro : dal 01/01/2018 al 31/12/2018

Cod.AU: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 502,76 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 187,33 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 82,94 da trattenere nell'anno successivo.