

# CERTIFICAZIONE UNICA 2024

Agenzia delle Entrate

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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>		1 Codice fiscale 97249250586	2 Cognome o Denominazione COMUNE DI FONTE NUOVA	3 Nome			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		4 Comune FONTE NUOVA	5 Prov. RM	6 Cap 00013	7 Indirizzo VIA N.MACHIAVELLI , 1		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		8 Telefono, fax numero 06905522/06905522	9 Indirizzo di posta elettronica PROTOCOLLO@CERT.FONTE-NUOVA.IT	10 Codice attività 841110	11 Codice sede		
		1 Codice fiscale GCCMRZ80C27H501A	2 Cognome o Denominazione GUCCINI	3 Nome MAURIZIO			
		4 Sesso M o F M 27   5 giorno 3   mese 1980   anno	6 Comune (o Stato estero) di nascita ROMA	7 Provincia RM	8 Categorie particolari T	9 Eventi eccezionali 9	10 Casi di esclusione dalla precompilata 1
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023							
		20 Comune FONTE NUOVA		21 Provincia (sigla) RM	22 Codice comune M309	23 Fusione comuni	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024							
		24 Comune FONTE NUOVA		25 Provincia (sigla) RM	26 Codice comune M309	27 Fusione comuni	
<b>RISERVATO AI PERCIPENTI ESTERI</b>		30 Codice fiscale	40 Codice di identificazione fiscale estero	41 Località di residenza estera	43 Non residenti Schumacker	44 Codice Stato estero	
		42 Via e numero civico					
		giorno 1   DATA mese 3   anno 2024	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA COMUNE DI FONTE NUOVA				



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE



<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>			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	415 giorno	416 mese	417 anno									
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>														
Versati nell'anno		Importi eccedenziali esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	417	418 Importo totale	419	Differenziale	420 Anni residui							
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>														
Versati		Dedotti	422	423 Non dedotti										
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>														
Totali oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onera	432	433 Importo	Codice onera	434	435 Importo	Codice onera	436	437 Importo				
Somme restituite non esclusa dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		440	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 a casse	444 Assicurazioni sanitarie								
<b>ALTRI DATI</b>														
<b>REDDITO FRONTALIERI</b>			<b>REDDITI ESENTI</b>			Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio								
Con contratto a tempo indeterminato	455	Con contratto a tempo determinato	456	Pensione orfani non Campione d'Italia	457	codice	462	ammontare	463	codice	464	ammontare	465	469
Irpef da versare all'entità da parte del dipendente	471	Applicazione a maggior risposta	472	Casi particolari	473	Art. 51, comma 3 del Tur	474	Con figli fiscicamente a carico	475	Bonus carburanti	476	Trattamento integrativo speciale erogato	479	
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>														
Totale redditi			Totale ritenuta Irpef			Totale ritenuta Irpef scuse								
481	482		483											
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>														
Quota esente	496	Quota imponibile	497	Ritenute Irpef	498	Addizionale regionale all'Irpef			499					
Totali ritenute Irpef scuse	500	Totali addizionali regionali dell'Irpef scorsa	501											
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>														
Totali compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni			Totali compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni			Totali ritenute operate			Totali ritenute scuse					
511	512		513		514									
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>														
Compenso erogato	515	Detrazione frutta	516											
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>														
Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 1	531	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 2	532	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 3	533	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 4	534	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 5	535					
		Codice fiscale				Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	539					
540	541	542	543	544	545	Ritenute								
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 conto 2023	545	Addizionale comunale saldo 2023	546									
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>														
Quota esente	561	Quota imponibile	562	Ritenute Irpef	563	Addizionale regionale all'Irpef			564					



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

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottiforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottiforma 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 sottiforma di risalto di periodo non coperto da contribuzione
577	578	579	580	581	582

di cui Bonus carburante

583

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottiforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottiforma 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 sottiforma di risalto di periodo non coperto da contribuzione
597	598	599	600	601	602

di cui Bonus carburante

603

## PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

## BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

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

**SOMME ASSOGGETTATE  
AD IMPOSTA SOSTITUTIVA**

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

## MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI

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

**DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO**

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

CODICE FISCALE			Mese a carico	%	Deduzione 100% affidamento figli 21 anni e più
1	C <sup>1</sup>	Coniuge			
2	F1	Primo figlio	2	2	10
3	F	A <sup>2</sup>	D		
4	F	A	D		
5	F	A	D		
6	F	A	D		
7	F	A	D		
8	F	A	D		
9	F	A	D		

**RIMBORSI DI BENI  
E SERVIZI NON SOGGETTI  
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR**  
SEZIONE SOSTITUTO  
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		
774	775	Assegni periodici corrisposti dal coniuge

**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****SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti con l'esclusione di:											
7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
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. Espdep Enam	15	16	17	Gestione																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Tutti con l'esclusione di:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributi TFR ulteriori elementi																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contributi ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contributi ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	31	32																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000

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

63	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	64	Imponibile contributivo	65	Imponibile IVS	66	Contributi totali dovuti	67	Contributi a carico del magistrato onorario
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens									
Tutti con l'esclusione di:									
68	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T G F M A M G L A S O N D									
Contributi versati									
Tutti con l'esclusione di:									
69	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscritto Cassa Forense									
Contributi versati									
Tutti con l'esclusione di:									
70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T G F M A M G L A S O N D									
Contributi versati									
Tutti con l'esclusione di:									
71	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscritto Cassa Forense									
Contributi versati									
Tutti con l'esclusione di:									
72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T G F M A M G L A S O N D									
Contributi versati									
Tutti con l'esclusione di:									
73	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscritto Cassa Forense									
Contributi versati									
Tutti con l'esclusione di:									
74	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T G F M A M G L A S O N D									
Contributi versati									
Tutti con l'esclusione di:									
75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscritto Cassa Forense									
Contributi versati									
Tutti con l'esclusione di:									
76	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T G F M A M G L A S O N D									
Contributi versati									
Tutti con l'esclusione di:</td									



<b>SEZIONE 4</b> <b>INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE</b>		<b>PERIODO</b>						
		<b>Dal</b> 74 mese anno	<b>Al</b> 75 mese anno	76 Reddito				
<b>SEZIONE 5</b> <b>ALTRI ENTI</b>		<b>Codice fiscale Ente previdenziale</b> 77		<b>Denominazione Ente previdenziale</b> 78				
		<b>Codice azienda</b> 79	<b>Categoria</b> 80	<b>Imponibile previdenziale</b> 81	<b>Contributi donati</b> 82			
		<b>Contributi a carico del lavoratore trattenuti</b> 83	<b>Contributi versati</b> 84	<b>Altri contributi</b> 85	<b>Importo altri contributi</b> 86			
<b>DATI ASSICURATIVI INAIL</b>		<b>Qualifica</b> 91	<b>Posizione assicurativa territoriale</b> 92	<b>C. C.</b> 93 giorno mese	<b>Data inizio</b> 94 giorno mese	<b>Data fine</b> 94 giorno mese	<b>Codice comune</b> 95	<b>Personale viaggiante</b> 96
<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>		<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>						
		<b>Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno</b> 801	<b>Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti</b> 802	<b>Detrazione</b> 803	<b>Ritenuta netta operata nell'anno</b> 804	<b>Ritenute sospese</b> 805		
		<b>Ritenute operate in anni precedenti</b> 806	<b>Ritenute di anni precedenti sospese</b> 807	<b>Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.</b> 808	<b>TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda</b> 809	<b>TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda</b> 810		
		<b>TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo</b> 811	<b>TFR restituito dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo</b> 812	<b>TFR restituito dall'1/1/2007 e versato al fondo</b> 813	<b>Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR</b> 920			

