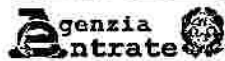


# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

1 Codice fiscale 00226540839	2 Cognome o Denominazione COMUNE DI MILAZZO	3 Nome
4 Comune MILAZZO	5 Prov. ME	6 Cap. 98057
7 Indirizzo VIA FRANCESCO CRISPI, 21	8 Telefono, fax T 0909231111 F 0909284729	9 Indirizzo di posta elettronica protocollogenerale@comune.milazzo.me.it
10 Codice attività	11 Codice sede	
		841110

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEPTORE  
DELLE SOMME

1 Codice fiscale RSSFNC57M08F206R	2 Cognome o Denominazione RUSSO	3 Nome FRANCESCO
4 Sesso M	5 Data di nascita 08 08 1957	6 Comune (o Stato estero) di nascita MILAZZO
7 Provincia di nascita (sigla) ME	8 Categorie particolari T	9 Eventi eccezionali
10 Casi di esclusione dalla precompilata	11 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019	
12 Comune MILAZZO	13 Provincia (sigla) ME	14 Codice comune F206
15 Comune 24	16 Provincia (sigla) 25	17 Codice comune 26
		27 Fusione comuni
	18 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020	

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

19 Codice fiscale 30
----------------------------

RESERVATO  
AI PERCEPTORI ESTERI

20 Codice di identificazione fiscale estero 40	21 Località di residenza estera 41
22 Via e numero civico 42	23 Non residenti Schumacker 43
	24 Codice Stato estero 44

25 giorno 31	26 DATA 03	27 anno 2020	28 FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA FORMICA Avv. Giovanni-art.3 D.Lgs. 39/93
--------------------	------------------	--------------------	--

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente

RSSFNC57M08F206R

Mod. N.

1/1

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPIAZIONE 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	4 1.240,25
REDOTTI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		RAPPORTO DI LAVORO	
	5	6	7	8
RITENUTE	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
	21	22	23	24
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
	30	31	33	34
IMPORTI NON TRATTENUTI	Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativa	Presenza 730/4 rettificativa	Soldo Irpef 2018 non trattenuto
	53	54	55	63
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2018 non rimborsato			
	64	74	84	94
ACCONTI 2019 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
	121	122	124	126
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE	Saldo Irpef 2018 non trattenuto			
	263	273	283	293
IMPORTI NON TRATTENUTI	Saldo Irpef 2018 non rimborsato			
	264	274	284	294
ACCONTI 2019 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
ONERI DETRAIBILI	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	341	342	343	344
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglia numerosa	Credito riconosciuto per famiglia numerosa
	361	362	363	364
CREDITO IMPOSTA APE	Utilizzata		Rimborsata	
	379	380	381	382
CREDITO BONUS IRPEF	Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato	
	391	392	393	

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

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

571	572	573	574	575	576
577	578	579	580	581	582
587	588	589	590	591	592
597	598	599	600	601	602

DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI

541	542	543	544
545	546	547	548
549	550	551	552
553	554	555	556
557	558	559	560

COMPENSI RELATIVI  
AGLI ANNI PRECEDENTI

511	512	513	514
515	516	517	518

REDDITI ASSOGGETTI  
A RITENUTA A TITOLO  
DI IMPOSTA

481	482	483
486	487	488
491	492	493

ALTRI DATI

455	456	457	458	459
462	463	464	465	466
471	472	473	474	475

ONERI DEDUCIBILI

431	432	433	434	435	436	437
441	442	443	444	445	446	447

PREVIDENZA  
COMPENSAZIONE

411	412	413
416	417	418
419	420	421
422	423	424

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente **RSSFNC57M08F206R**

Mod. N. **15**

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

1	Relazione di parentela	2	3	4	Codice fiscale	5	N. mesi a carico	6	Minore di 18 anni	7	Percentuale di detrazione spettante	8	Detrazione 100% affidamento figli
1	C <sup>1</sup>	Coniuge											
2	FI	Primo figlio	D <sup>3</sup>										
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										
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose											7	

INSERIRE LA CASILLA:  
 C = CONIUGE  
 FI = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

**REDOTTI 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		

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente

RSSFNC57M08F206R

Mod. N. 1

**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					
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 Aziendale	11 N°Pa dichiarante	Gestione			17 Anno di riferimento
12 Pena	13 Prev.	14 Contrib. Enpdep Enam	15	16		
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 Gestione Credito	27 Contributo Gestione Credito dovuti		
28 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29 Imponibile ENPDEP	30 Contributi ENPDEP dovuti	31 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		32 Imponibile ENAM	
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						
33 Contributi ENAM dovuti	34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35 Periodi retribuiti soggetto denuncia		36		
37 Codice fiscale soggetto denuncia		G F M A M G L A S O N D		39 Codice fiscale conguaglio		
40 Imponibile conguaglio	41 Codice fiscale per denuncia	42 Periodi retribuiti per denuncia		43		
		G F M A M G L A S O N D				

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

43 Compensi corrisposti al parasubordinato	44 Contributi dovuti	45 Contributi a carico del lavoratore	46 Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti con l'esclusione di			
T G F M A M G L A S O N D			
47	48	49 Tipo rapporto	50 Codice fiscale PPA/Azienda

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

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

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71 Qualifica	72 Postazione assicurativa territoriale	C. C.	73 Data inizio	74 Data fine	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
--------------	---	-------	----------------	--------------	------------------	-------------------------

**TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITÀ  
EQUIVALENTI,  
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, accanti, anticipazioni e somme erogate nel corso	802 Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803 Detrazioni	804 Ritenute nella speranza nell'anno	805 Ritenute sospese	
806 Ritenute sospese in anni precedenti	807 Ritenute di anni precedenti sospese	808 Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	809 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimborsato in azienda	810 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimborsato 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	820 Imposta sostitutiva sulla capitalizzazione sul TFR		

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2020 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente **RSSFNC57M08F206R**

Mod. N. **13**

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

Cod.AL-Cessazione del rapporto.Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

Cod.AL-Informazioni relative al reddito : Punto 4) Indennita` percepite per cariche elettive importo= 1.240,25

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2020**

PERIODO D'IMPOSTA 2019

**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) 00226540839**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio) RSSFNC57M08F206R**DATI  
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

RUSSO

FRANCESCO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO  
08 08 1957

MILAZZO

ME

**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)			

(\*) 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 | R | S | S | F | N | C | 5 | 7 | M | 0 | 8 | F | 2 | 0 | 6 | R |

**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 (SOGETTI 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 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 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**

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI