

**DICHIARAZIONE SUCCESSIVA ALLA PRIMA PER LA PUBBLICITA' DELLA  
SITUAZIONE REDDITUALE, PATRIMONIALE E DELLE CARICHE SOCIALI AI  
SENSI DEL D. LGS N. 33/2013 E DELLA LEGGE 5.7.1982, N° 441 NONCHE' DELLE  
DISPOSIZIONI DEL RELATIVO REGOLAMENTO**

*(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/28.12.2000)*

**DICHIARAZIONE ANNO 2019**

Io sottoscritto PASI NICOLA nato a FUSIGNANO (RA) il 08/08/1972 ai sensi e per gli effetti della Legge 5.7.1982, n° 441 nonché delle disposizioni del relativo Regolamento di cui alla deliberazione del Consiglio n°41 del 25/09/2013, in qualità di (specificare la carica) SINDACO COMUNE DI FUSIGNANO

**DICHIARO**

*(barrare e completare le dichiarazioni che ricorrono nel caso)*

che nell'anno 2019

a1) NON sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale e nella titolarità di cariche sociali descritte nell'ultima dichiarazione depositata

a2) SONO intervenute le variazioni allo stato patrimoniale e nella titolarità di cariche sociali descritte nell'ultima dichiarazione depositata producendo nuove allegate dichiarazioni redatte in conformità al modello 1/A

b1) per l'anno d'imposta 2018 il sottoscritto è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

b2) per l'anno d'imposta \_\_\_\_\_ il sottoscritto non è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

c ) per l'anno d'imposta \_\_\_\_\_ il proprio \_\_\_\_\_ (coniuge/figlio o parente entro il secondo grado) consenziente non è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

d1) NON sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata dal coniuge/parente entro il II grado consenziente

d2) SONO intervenute le variazioni allo stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata dal coniuge/parente entro il II grado consenziente, producendo nuove allegate dichiarazioni redatte in conformità al modello 1/C e 1/D

**ALLEGRO altresì** alla presente dichiarazione:

copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta di persone fisiche o CUD;

- n. \_\_\_ copia/e della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del coniuge consenziente, del/i figlio/i, del/i .....  
(genitori, nonno/i, del/i nipote/i, del/i fratello/i o sorella/e) consenzienti o loro CUD.
- n. \_\_\_ dichiarazioni della situazione patrimoniale dei coniuge/parenti entro il II grado consenzienti

- n. \_\_\_ dichiarazione/i di consenso da parte del \_\_\_\_\_ (coniuge, parente entro il II grado)

Allegato 1B.

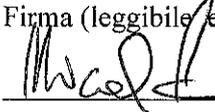
**DICHIARO altresì:**

di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del codice penale e della leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del sopra citato D.P.R.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Lugo 15/01/2020

Firma (leggibile e per esteso)

  
\_\_\_\_\_

**Si allega copia fotostatica di un documento di identità.**

**ALLEGATO 1B)**

**DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA PROPAGANDA ELETTORALE**  
(integrazione al modello relativo all'assunzione della carica elettiva)

Io sottoscritto NICOLA PASI nato a FSSIGNAUO il 8-8-1972  
ai sensi e per gli effetti della Legge 5.7.1982, n° 441, nonché delle disposizioni del relativo Regolamento di cui alla deliberazione del Consiglio dell'Unione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ in qualità di (specificare la carica) \_\_\_\_\_ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del sopra citato D.P.R.

**DICHIARO**

*(inserire e completare le dichiarazioni che ricorrono nel caso)*

A1) che per la propaganda elettorale per la mia elezione ho sostenuto le spese ed ho assunto le obbligazioni seguenti:

- a) per la produzione, all'acquisto o all'affitto di materiali e di mezzi per la propaganda:  
.....
- b) per la distribuzione e diffusione dei materiali e dei mezzi di cui alla lettera a), compresa l'acquisizione di spazi sugli organi di informazione, sulle radio e televisioni private, nei cinema e nei teatri:  
.....
- c) per l'organizzazione di manifestazioni di propaganda, in luoghi pubblici o aperti al pubblico, anche di carattere sociale, culturale e sportivo:  
.....
- d) per la stampa, distribuzione e raccolta dei moduli, all'autenticazione delle firme e all'espletamento di ogni altra operazione richiesta dalla legge per la presentazione delle liste elettorali:  
.....
- e) per il personale utilizzato e per ogni prestazione o servizio inerente alla campagna elettorale:  
.....
- f) per spese relative ai locali per le sedi elettorali, quelle di viaggio e soggiorno, telefoniche e postali, nonché gli oneri passivi, calcolati in misura forfettaria, in percentuale fissa del 30 per cento dell'ammontare complessivo delle spese ammissibili e documentate:  
.....

*Ovvero*

A2) che per la propaganda elettorale per la mia elezione non ho sostenuto spese.

*Ovvero*

**A3)** che per la propaganda elettorale per la mia elezione mi sono avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione del Partito o della Formazione politica della cui lista ho fatto parte.

Allego n. \_\_\_ esemplari di documentazione probatoria delle predette spese.

**B1)** che non ricorrono le circostanze per il deposito delle copie delle dichiarazioni di cui al 3 comma dell'art. 4 della Legge 18.11.1981, n° 659 e successive modifiche ed integrazioni, relative agli eventuali contributi ricevuti;

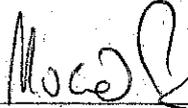
*Ovvero*

B2) allego n \_\_\_\_\_ copi \_\_\_\_\_ dell \_\_\_\_\_ dichiarazion \_\_\_\_\_ di cui al 3 comma dell'art. 4 della Legge 18.11.1981, n° 659 e successive modifiche ed integrazioni, relative agli eventuali contributi ricevuti.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Lugo, \_\_\_\_\_

**Firma leggibile e per esteso**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Mocell', written over a horizontal line.

**Si allega copia fotostatica di un documento di identità.**



PAGINA SRL

Viale della Lirica, 61 - 48124 Ravenna  
tel. 0544 278 249 - fax 0544 400 319  
amministrazione@studiopagina.it

p.iva 02203640392

**06-03-2019**

data fattura

**051-2019**

fattura n.

**91016530395 | 91016530395**

p.iva | cod.fiscale

**PREV0047-19**

rif. prev.

Spett.le

**Partito Democratico "Renato Emaldi"**

**P.zza F.Mazzotti, 8  
48010 Fusignano (RA)**

**OGGETTO: Campagna amministrative 2019**

descrizione	qta	pu	importo	iva
<b>Competenze d'Agenzia</b> Marzo 2019	1,0	3.000,00	3.000,00	4

**scadenza:** 31-05-2019 Euro 3.120,00

**pagamento:** B.B. 60 gg. D.F.F.M.

**banca d'appoggio:** Banca Popolare dell'Emilia Romagna

**coordinate bancarie:** IBAN IT56V0538713110000000100928

**totale imponibile 3.000,00**

**iva 120,00**

**totale fattura 3.120,00**



PAGINA SRL

Viale della Lirica, 61 - 48124 Ravenna  
tel. 0544 278 249 - fax 0544 400 319  
amministrazione@studiopagina.it  
p.iva 02203640892

01-04-2019

data fattura

077-2019

fattura n.

91016530395 | 91016530395

p.iva | cod.fiscale

PREV0081-19

rif. prev.

Spett.le

Partito Democratico "Renato Emaldi"

P.zza F.Mazzotti, 8  
48010 Fusignano (RA)

**OGGETTO: Campagna amministrative 2019**

descrizione	qta	pu	importo	iva
Competenze d'Agenzia Aprile 2019	1,0	3.000,00	3.000,00	4

scadenza: 30-06-2019 Euro 3.120,00

pagamento: B.B. 60 gg. D.F.F.M.

banca d'appoggio: Banca Popolare dell'Emilia Romagna

coordinate bancarie: IBAN IT56V0538713110000000100928

**totale imponibile 3.000,00**

**iva 120,00**

**totale fattura 3.120,00**

**19-04-2019**

data fattura

**091-2019**

fattura n.

**91016530395 | 91016530395**

p.iva | cod.fiscale

**PREV0107-19**

rif. prev.

Spett.le

**Partito Democratico "Renato Emaldi"**  
**P.zza F.Mazzotti, 8**  
**48010 Fusignano (RA)**

**OGGETTO: Campagna amministrative 2019**

descrizione	qta	pu	importo	iva
<b>Produzioni APRILE</b>	1,0	685,00	685,00	4
Servizio fotografico (2 appuntamenti)				
1 vela 80x200				
15 manifesti				
3000 cartoline inaugurazione lista				

scadenza: 30-06-2019 Euro 712,40

pagamento: B.B. 60 gg. D.F.F.M.

banca d'appoggio: Banca Popolare dell'Emilia Romagna

coordinate bancarie: IBAN IT56V0538713110000000100928

<b>totale imponibile</b>	<b>685,00</b>
<b>iva</b>	<b>27,40</b>
<b>totale fattura</b>	<b>712,40</b>



PAGINA SRL

Viale della Lirica, 61 - 48124 Ravenna  
tel. 0544 278 249 - fax 0544.400 319  
amministrazione@studiopagina.it  
p.iva 02203640392

**02-05-2019**

data fattura

**112-2019**

fattura n.

**91016530395 | 91016530395**

p.iva | cod.fiscale

**PREV0122-19**

rif. prev.

Spett.le

**Partito Democratico "Renato Emaldi"**  
**P.zza F.Mazzotti, 8**  
**48010 Fusignano (RA)**

**OGGETTO: Campagna amministrative 2019**

descrizione	qta	pu	importo	iva
<b>Competenze d'Agenzia</b> Maggio 2019	1,0	2.000,00	2.000,00	4

scadenza: 31-07-2019 Euro 2.080,00

pagamento: B.B. 60 gg. D.F.F.M.

banca d'appoggio: Banca Popolare dell'Emilia Romagna

coordinate bancarie: IBAN IT56V0538713110000000100928

**totale imponibile 2.000,00**

**iva 80,00**

**totale fattura 2.080,00**

**31-05-2019**

data fattura

**143-2019**

fattura n.

**91016530395 | 91016530395**

p.iva | cod.fiscale

**PREV0148-19**

rif. prev.

Spett.le

**Partito Democratico "Renato Emaldi"**  
**P.zza F.Mazzotti, 8**  
**48010 Fusignano (RA)**

**OGGETTO: Campagna amministrative 2019**

descrizione	qta	pu	importo	iva
<b>Produzioni MAGGIO</b>	1,0	2.575,00	2.575,00	4
Santini vari				
Brochure Programma A5 di 20 pagine				
Manifesti plance e Grazie				
Facsimili				
A5 evento				
Campagne FB				

scadenza: 31-07-2019 Euro 2.678,00

pagamento: B.B. 60 gg. D.F.F.M.

banca d'appoggio: Banca Popolare dell'Emilia Romagna

coordinate bancarie: IBAN IT56V0538713110000000100928

<b>totale imponibile</b>	<b>2.575,00</b>
<b>iva</b>	<b>103,00</b>
<b>totale fattura</b>	<b>2.678,00</b>

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019

Agenzia 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

2018

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 00343220398		Cognome o Denominazione COMUNE DI FUSIGNANO			Nome 3			
	Comune 4 FUSIGNANO		Prov. 5 RA	Cap 6 48034	Indirizzo 7 Corso Emaidl,				
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 prefisso numero T 064538370		Indirizzo di posta elettronica 9 forbicinia@unione.labassaromagna.it			Codice attività 10 841110	Codice sede 11		
	Codice fiscale 1 PSANCL72M08D829W		Cognome o Denominazione 2 PASI		Nome 3 NICOLA				
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIUTORE DELLE SOMME</b>	Sesso (M o F) 4 M		Data di nascita 5 giorno mese anno 8   8   1972		Comune (o Stato estero) di nascita 6 FUSIGNANO	Provincia di nascita (sigla) 7 RA	Categoria professionale 8 T	Eventi occasionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018								
Comune 20 FUSIGNANO		Provincia (sigla) 21 RA		Codice comune 22 D829		Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019									
Comune 24 FUSIGNANO		Provincia (sigla) 25 RA		Codice comune 26 D829		Fusione comuni 27			
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30								
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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 05		DATA mese 03		anno 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL SINDACO: PASI NICOLA			

Codice fiscale del percipiente **PSANCL72M08D829W**

Mod. N. **1**

**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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	
								36.369,72	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTE DI LAVORO			
5				Lavoro dipendente 6		Partizione 7		Data di inizio 8	
								Data di cessazione 9	
								In forza al 31/12 10	
								Periodi particolari 11	
<b>RITENUTE</b>									
<b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>									
21		Ritenuta Irpef		22		Addizionale regionale all'Irpef		26	
		10.140,49				620,31		27	
								Accanto 2018	
								87,29	
								Saldo 2018	
								203,67	
								29	
								Accanto 2019	
								87,29	
<b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA</b>									
30		Ritenute Irpef sospese		31		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		33	
								34	
								Saldo 2018	
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE</b>									
53		Valore istruzioni		54		Presenza 730/4 integrativo		55	
								56	
								Credito Irpef non rimborsato	
								74	
								Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
								84	
								Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
								94	
								Credito cedolare secca non rimborsato	
<b>ACCONTI 2018 DICHIARANTE</b>									
121		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		122		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		124	
								126	
								Primo rata di acconto cedolare secca	
								127	
								Secondo o unica rata di acconto cedolare secca	
								131	
		Acconti Irpef sospesi		132		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		133	
								134	
								Acconti cedolare secca sospesi	
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE</b>									
264		Credito Irpef non rimborsato		274		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		284	
								294	
								Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
								294	
								Credito cedolare secca non rimborsato	
<b>ACCONTI 2018 CONIUGE</b>									
321		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		322		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		324	
								326	
								Acconto addizionale comunale all'Irpef	
								326	
								Primo rata di acconto cedolare secca	
								327	
								Secondo o unica rata di acconto cedolare secca	
								331	
								Acconti Irpef sospesi	
								332	
								Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	
								333	
								Acconti cedolare secca sospesi	
<b>ONERI DETRAIBILI</b>									
341		Codice onere		342		Importo		343	
		20		344		Importo		345	
				346		Importo		346	
				347		Importo		347	
				348		Importo		348	
				349		Importo		349	
				350		Importo		350	
				351		Importo		351	
				352		Importo		352	
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>									
361		Imposta lorda		362		Detrazioni per carichi di famiglia		363	
		10.140,49		364		Detrazioni per famiglie numerose		364	
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		368	
				367		Credito per famiglie numerose recuperato		372	
				369		Detrazioni per canoni di locazione		372	
				370		Credito riconosciuto per canoni di locazione		372	
				371		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		372	
				373		Totale detrazioni		376	
				374		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		376	
				375		Codice stato estero		376	
				376		Anno di perfezionamento reddito estero		376	
				377		Reddito prodotto all'estero		376	
				378		Imposta estera definitiva		376	
<b>CREDITO IMPOSTA APE</b>									
								379	
								Utilizzato	
								390	
								Rimborsato	
<b>CREDITO BONUS IRPEF</b>									
391		Codice Bonus		392		Bonus erogato		393	
				393		Bonus non erogato		393	
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>									
411		Previdenza complementare		412		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		413	
				413		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		413	
				414		Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione		414	
				415		Contributi previdenza complementare per familiari a carico		415	
				416		Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione		416	
				417		Contributi previdenza complementare per familiari a carico		417	
				418		Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione		418	
				419		Contributi previdenza complementare per familiari a carico		419	
				420		Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione		420	
				421		Contributi previdenza complementare per familiari a carico		421	
				422		Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione		422	
				423		Contributi previdenza complementare per familiari a carico		423	
				424		Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione		424	
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>									
431		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		432		Codice onere		433	
				433		Importo		434	
				434		Codice onere		435	
				435		Importo		436	
				436		Codice onere		437	
				437		Importo		438	
				438		Codice onere		439	
				439		Importo		440	
				440		Codice onere		441	
				441		Importo		442	
				442		Codice onere		443	
				443		Importo		444	
				444		Codice onere		445	
				445		Importo		446	

Codice fiscale del partecipante

PSANCL72M08D829W

Mod. N. 1

## ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani		
455	456	457	458	459	460		
Pensione orfani non Campione d'Italia				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461	codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	Irapf da versare dal istituto successivamente al 28 febbraio		Irapf da versare all'arbitro da parte del dipendente
Applicazione migliore riserva		Casi particolari	Quota TFR	Erogazioni in natura	473		475
475		477	478	479			

## REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
Totale redditi		Totale ritenuta Irapf		Totale ritenute Irapf sospese	
481		482		483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irapf	Addizionale regionale all'Irapf
496		497		498	499
Totale ritenute Irapf sospese		Totale addizionale regionale dell'Irapf sospeso			
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

## 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		Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		539	
Residuo conguagliato già compreso nel punto 3		Residuo conguagliato già compreso nel punto 4		Residuo conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute			
540		541		542		543			
Addizionale regionale		Addizionale comunale accanto 2018		Addizionale comunale saldo 2018					
544		545		546					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irapf	Addizionale regionale all'Irapf				
561		562		563	564				

## SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alla forma pensionistica complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva
			574	576	576	576	
571	572	573					576
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura			
577		579	579	580			
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alla forma pensionistica complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva
			584	586	586	586	
581	582	583					586
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura			
587		588	589	590			

## 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
591	592

## DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

1	Relazione di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spontanea	Detrazione 100% affidamento figli
	C	Contuge					
2	F1	Primo figlio	D				
3	F	A	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 spontanea per famiglia numerosa			%			

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	

Codice fiscale del partecipante **PSANCL72M08D829W**

Mod. N. **1**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

Matricola azienda **2** INPS **3** Altro **4** Imponibile previdenziale **5** Imponibile ai fini IVS **6** Contributi a carico del lavoratore trattatuti

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti i mesi con l'esclusione di  
**T G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda **9** Progressivo Azienda **10** Na/Pa dichiarante **11** Gestione **12** **13** Prev. **14** **15** **16** Anno di riferimento **17**

Imponibile pensionistico **18** Contributi pensionistici dovuti **19** Contributi pensionistici a carico lavoratore trattatuti **20** Imponibili TFS **21** Contributi TFS **22**  
 Contributi TFS a carico lavoratore trattatuti **23** Imponibile TFR **24** Contributi TFR dovuti **25** Imponibile Gestione Credito **26** Contributo Gestione Credito dovuti **27**  
 Contributi Gestione credito trattatuti a carico del lavoratore **28** Imponibile ENPDEP **29** Contributi ENPDEP dovuti **30** Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattatuti **31** Imponibile ENAM **32**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti i mesi **35** Singoli mesi **36**  
**T G F M A M G L A S O N D**

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

Imponibile conguaglio **40** Codice fiscale per denuncia **41** **T G F M A M G L A S O N D** Periodi retributivi per denuncia **42**

**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 i mesi con l'esclusione di **47** **T G F M A M G L A S O N D** Tipo rapporto **48** **49** **50** Codice fiscale PPA/Azienda

**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 trattatuti **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 **74** Data fine **75** Codice comuna **76** Personale viaggiante

**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, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno **801** Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti **802** Detrazione **803** Ritenuta non operata nell'anno **804** Ritenute sospese **805**  
 Ritenute operate in anni precedenti **806** Ritenute di anni precedenti sospese **807** Guasto spontaneo per indigenza erogato ai sensi art. 2122 c.c. **808** TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimosso in azienda **809** TFR maturato dall'1/1/2001 a rimosso 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 a versato al fondo **813** Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR **920**

Codice fiscale del percipiente PSANCL72M08D829WMod. N. 1**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

Al Totale reddito: euro 36369,72;

Periodo dal 01/01/2018 al 31/12/2018 Art.50 (lett.g) - Redditi Assimilati a quelli di lavoro dipendente;

ZZ Detrazioni oneri detraibili non avvenute per importo pari a € 7,47 (cod.20) il contribuente può provvedere al recupero tramite presentazione della dichiarazione dei redditi;