

DATI ANAGRAFICI

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

Codice Fiscale (1)

91009730598

Denominazione (2)

DAG - DSII (UFF. GR)

Comune(4)

ROMA

Prov.(5)

RM

Cap(6)

00198

Indirizzo(7)

PIAZZA DALMAZIA, 1

Telefono, Fax (8)

Indirizzo di posta elettronica (9)

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

Codice Fiscale (1)

SMNCLD63C29H501P

Cognome (2)

SIMONI

Nome (3)

CLAUDIO

Sesso (M o F)(4)

M

Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5)

29/03/1963

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'1/1/2025

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22)

ROMA RM H501

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2026

Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41)

Via e numero civico (43)

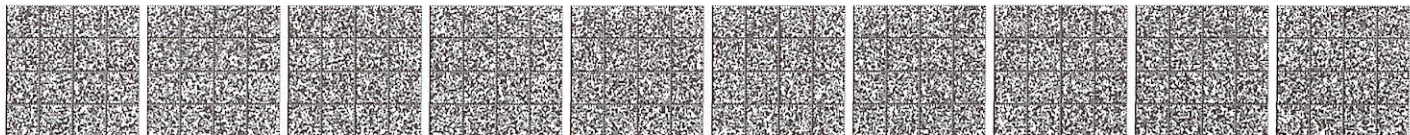
Codice stato estero (45)

DATA

06/03/2026

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

BACCI ALESSANDRO



Codice fiscale del percipiente

SMNCLD63C29H501P

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

ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI	
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	(431)	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	(432)	(433)		(434)	(435)
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		(441)		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	(442)
Assicurazioni sanitarie		(444)			

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Codice	Ammontare	Codice	Ammontare		
(462)	(463)	(464)	(465)	(469)	,64
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)	5.363,67	Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese)	(513)	1.744,80
---	-------	----------	--	-------	----------

COMPARTO SICUREZZA

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

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	(531)	8.106,47	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	(532)	
Codice fiscale	(537)	92041670537	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	(539)	3.247,89
Ritenute	(545)	1.396,60	Addizionale regionale	(546)	
			Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	(540)	
			Addizionale comunale acconto 2025	(547)	
			Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	(542)	
			Addizionale comunale saldo 2025	(548)	

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

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva
(571)	(572)	(576)

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE				N. mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni ma inferiore a 30
1	C (1)	Coniuge	(5)	(6)	(7)	(8)	(10)
2	F1	Primo figlio	D (3)				
3	F	G (2)	D	P (4)			
4	F	G	D	P			
5	F	G	D	P			
6	F	G	D	P			
7	F	G	D	P			
8	F	G	D	P			
9	F	G	D	P			

BARRARE LA CASELLA
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
G = ASCENDENTE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ
P = ALTRI FAMILIARI NON ASCENDENTI

SOMMA CHE NON CONCORRE ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO

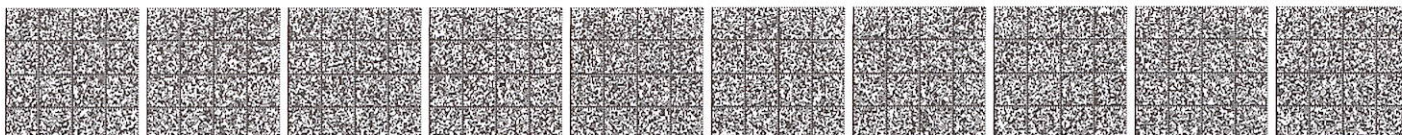
Tipologia	Reddito di lavoro dipendente (art. 49.c. 1 del TUIR)		Giorni lavoro dipendente		Data inizio rapporto di lavoro giorno mese anno		Data fine rapporto di lavoro giorno mese anno	
(718)	1	(719) 83.462,98	(721) 365	(722) 17/09/1992	(723)			
Codice	Somma erogata		Somma non erogata					
(724)	2	(725)	(726)					

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	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
(761)	(762)	(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	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
(771)	(772)	(774)	(775)



Codice fiscale del percipiente

SMNCLD63C29H501P

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 PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda (9) 00224160531 (11) X

NoiPa dichiarante (12) Pens. 1 (13) Prev. 7003 (14) Cred. 9 (15) Enpdep 0 (16) Enam _____

Anno di riferimento (17) 2025 Imponibile pensionistico (18) 100.131,37 Contributi pensionistici dovuti (19) 33.490,34

Imponibili TFS (21) 67.224,42 Contributi TFS (22) 6.453,52 Imponibile TFR (24) _____ Contributi TFR dovuti (25) _____ Imponibile TFR ulteriori elementi (26) _____ Contributo TFR ulteriori elementi (27) _____

Imponibile Gestione Credito (28) 100.131,37 Contributo Gestione Credito dovuti (29) 350,53 Imponibile ENPDEP (31) _____ Contributi ENPDEP dovuti (32) _____ Imponibile ENAM (34) _____ Contributi ENAM dovuti (35) _____

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato (45) _____ Contributi dovuti (46) _____ Contributi a carico del lavoratore (47) _____ Contributi versati (48) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 49 _____ Tutti con l'esclusione di 50 _____

T G F M A M G L A S O N D

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

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti (65) _____ Imponibile contributivo (66) _____ Imponibile IVS (67) _____ Contributi totali dovuti (68) _____ Contributi a carico del magistrato onorario (69) _____

Contributi versati (70) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 71 _____ Tutti con l'esclusione di 72 _____

T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale Amministrazione versante (75) _____

Iscritto Cassa Forense (73) _____ Tipo rapporto (74) _____

SEZIONE 5 - ALTRI ENTI

Codice azienda (81) _____ Categoria (82) _____ Imponibile previdenziale (83) _____ Contributi dovuti (84) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (85) _____ Contributi versati (86) _____

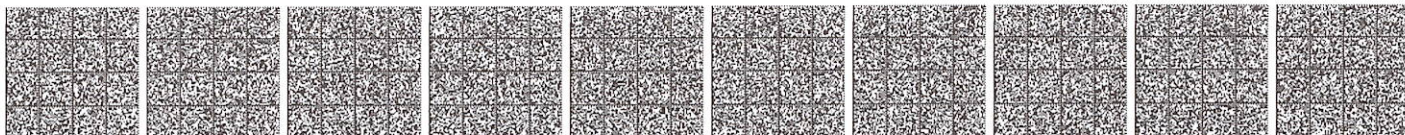
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801) _____ Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802) _____ Detrazione (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) _____

TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo (812) _____ TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo (813) _____ Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920) _____

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI



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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ

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

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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