

**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2022**

DATI ANAGRAFICI

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

Codice Fiscale (1) 91009730598

Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. UD)

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) <u>LNSPLA74M55L483K</u>		Cognome (2) <u>LINOSI</u>	Nome (3) <u>PAOLA</u>			
Sesso (MoF)(4) <u>F</u>	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>15/08/1974</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>UDINE</u>	Prov. nasc. (sigla) (7) <u>UD</u>	Categorie particolari (8)	Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2022		DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2023	
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) <u>UDINE UD L483</u>	Fusione Comuni (23)	Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)	Fusione Comuni (27)

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

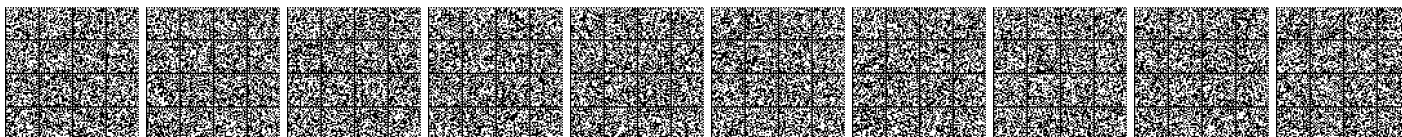
Località di residenza estera (41) _____ Via e numero civico (42) _____ Codice stato estero (44) _____

DATA

09/03/2023

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

PARISE GIUSEPPE



Codice fiscale del percipiente LNSPLA74M55L483K

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)	
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)	7.371,54	Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese)	(513)	2.321,30
---	-------	----------	--	-------	----------

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)	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	(532)
Codice fiscale	(536)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	(538)
Ritenute	(543)	Addizionale regionale	(544)
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	(539)
		Addizionale comunale acconto 2022	(545)
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	(541)
		Addizionale comunale saldo 2022	(546)

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

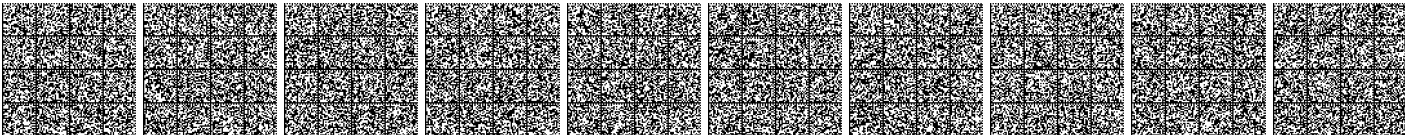
		CODICE FISCALE		N. MESI DETRAZ. FIGLI	
Relazione di parentela					
1	C (1) Coniuge	(4)	(5)	N. mesi a carico	Minore di tre anni (gennaio/febbraio)
2	F1 Primo figlio D (3)	(6)	(7)	(8)	(9)
3	F A (2) D				
4	F A D				
5	F A D				
6	F A D				
7	F A D				
8	F A D				
9	F A D				
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%		

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	(761)	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	(762)	Altri redditi assimilati	(765)	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	(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	(771)	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	(772)	Altri redditi assimilati	(774)	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	(775)
---	-------	---	-------	--------------------------	-------	---	-------



Codice fiscale del percipiente | LNSPLA74M55L483K |

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 _____ NoiPa dichiarante _____ Gestione _____ Anno di riferimento _____ Imponibile pensionistico _____ Contributi pensionistici dovuti _____

(9) 84003770306 (11) X (12)Pens. 1 (13)Prev. 7001 (14)Cred. 9 (15)Enpdep 0 (16)Enam _____ (17) 2022 (18) 78.660,88 (19) 26.261,73

Imponibili TFS _____ Contributi TFS _____ Imponibile TFR (24) 56.836,83 Contributi TFR dovuti (25) 5.456,25 Imponibile TFR ulteriori elementi (26) _____ Contributo TFR ulteriori elementi (27) _____

Imponibile Gestione Credito _____ Contributo Gestione Credito dovuti (29) 275,39 Imponibile ENPDEP _____ Contributi ENPDEP dovuti _____ Imponibile ENAM _____ Contributi ENAM dovuti _____

(28) 78.660,88 (29) 275,39 (31) _____ (32) _____ (34) _____ (35) _____

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato _____ Contributi dovuti _____ Contributi a carico del lavoratore _____ Contributi versati _____

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 5 - ALTRI ENTI

Codice azienda _____ Categoria _____ Imponibile previdenziale _____ Contributi dovuti _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti _____ Contributi versati _____

(58) _____ (59) _____ (60) _____ (61) _____ (62) _____ (63) _____

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

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE _____ Causale (1) _____

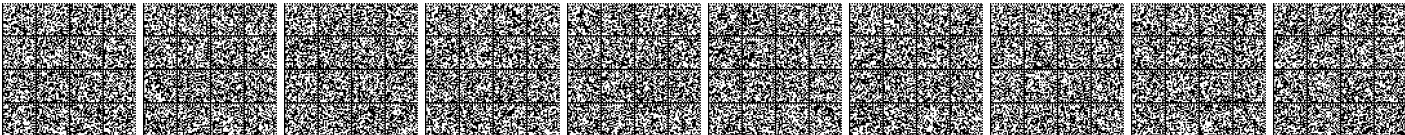
DATI FISCALI

Ammontare lordo corrisposto (4) _____ Imponibile (8) _____ Ritenute a titolo d'acconto (9) _____

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi _____ Codice fiscale debitore principale _____ Somme erogate _____ Ritenute operate _____ Somme erogate non tassate _____

(101) _____ (102) _____ (103) _____ (104) _____

Riservata al soggetto erogatore delle somme _____ (105) _____ (106) _____ (107) _____ (108) _____



**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)		91009730598
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		LNSPLA74M55L483K
DATI ANAGRAFICI	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	LINOSSI		PAOLA	F
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	UDINE	UD
15	08	1974		

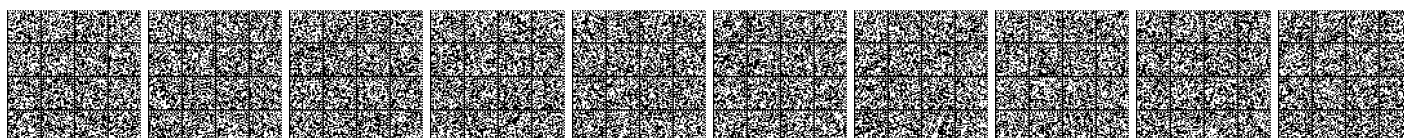
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

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 Comunità 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)	Associazione "Chiesa d'Inghilterra" in Italia		

(*) 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.



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, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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

