

341045

**CUD**  
**2004**

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO .....2003

EURO €

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

Codice fiscale 03351340728  
Cognome o Denominazione VITTI S.R.L.  
Nome  
Comune MONOFOLI Prov. Cap. BA 70043 Indirizzo VIA G. CARDUCCI, 18  
Telefono, fax T: 0809/306789 Indirizzo di posta elettronica

**PARTE A**  
**DATI GENERALI**

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale NFNCMN58L58C424T  
Cognome INFANTE  
Nome COSIMINA  
Sesso (M/F) F Data di nascita 18/07/1958  
Comune (o Stato estero) di nascita CEGLIE MESSAPICA  
Prov. nasc. (sigla) BR Previdenza complementare  
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE  
Comune 10 CEGLIE MESSAPICA Prov. (sigla) BR Codice comune 12 C424

**PARTE B**  
**DATI FISCALI**

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR 1 64,02  
Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR 2  
Applicazione maggiore ritenuta 3  
Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR 4  
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR  
Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso 5 15  
Lavoro dipendente 6  
Pensione 7  
Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 8  
Ritenute Irpef 12  
Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 13  
Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 14  
Ritenute Irpef sospese 15  
Addizionale regionale all'Irpef sospesa 16  
Addizionale comunale all'Irpef sospesa 17  
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 18  
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 19  
Acconti sospesi 20  
Credito Irpef non rimborsato 21  
Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 22  
Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 23

**ALTRI DATI**

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR 24 308,22  
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 25  
Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 26  
Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 27  
L'ER destinato al fondo 28  
Previdenza complementare per familiari a carico 29  
Imponibile IRPEF 31  
Imposta lorda 32  
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione 33  
Detrazioni per coniuge e familiari a carico 34  
Detrazioni per oneri 35  
Totale detrazioni (somma dei punti 33, 34 e 35) 36  
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 37  
Contributi versati a enti a casse aventi esclusivamente fini assistenziali 38  
Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro 39  
Casi particolari 40

**DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI**

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO  
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 46  
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 47  
Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1 48  
Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2 49

**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 60  
Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 61  
Totale ritenute operate 62  
Totale ritenute sospese 63

INDENNITÀ  
DI FINE RAPPORTO,  
EQUIPOLLENTI, ALTRE  
INDENNITÀ E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)  
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 70 04  
Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 71  
Ritenute operate nell'anno 72  
Ritenute operate in anni precedenti 73  
Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c. 74 %

## PARTE C

DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPS

## SEZIONE 1

SEZIONE 2  
RETRIBUZIONI  
PARTICOLARISEZIONE 3  
CONTRIBUZIONE  
FIGURATIVA

## Contributi Dovuti

SEZIONE 4  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVEDATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPDAP

## ANNOZZIONI

RISERVATO  
AI CONTRIBUENTI  
ESONERATI  
DALLA  
PRESENTAZIONE  
DELLA  
DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

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

Stato

Chiesa cattolica

Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno

Assemblee di Dio in Italia

Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi

Chiesa Evangelica Luterana in Italia

Unione Comunità Ebraiche Italiane

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento del dato in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplificato 730 o UNICO - Persone fisiche). Per la modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA

Codice fiscale del percipiente

**DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPS**

## SEZIONE 1

## SEZIONE 2

### SEZIONE 3 CONTRIBUZIONE FIGURATIVA

### Contributi Dovuti

**SEZIONE 4**  
**COLLAB. COORDINATE**  
**E CONTINUATIVE**

**DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPDAP**

| Qualifica                                                                                                                                                                         |   |   |   | Matricola azienda | Prox Lax | IVS | DS | ALTRE | Competenze correnti |  | Altre competenze |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------------|----------|-----|----|-------|---------------------|--|------------------|
| 1                                                                                                                                                                                 | 2 | 3 | 4 | 5                 | 6        | 7   | 8  | 9     | 10                  |  |                  |
| MESI RETRIBUITI NELL'ANNO                                                                                                                                                         |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Tutti con esclusione di                                                                                                                                                           |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| TUTTI I G F M A M G L A S O N D                                                                                                                                                   |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| COORD. ASSEGGNI FAMILIARI                                                                                                                                                         |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Età della famiglia                                                                                                                                                                |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Data cessazione rapporto Trasf. rapporto Accantonamento T.F.R. spettante                                                                                                          |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 19 giorno mese 20 21 22                                                                                                                                                           |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Settimane retrib. Settimane utili Giorni retribuiti                                                                                                                               |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 11 12 13                                                                                                                                                                          |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| CONTRATTO                                                                                                                                                                         |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Codice Tipo                                                                                                                                                                       |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 16 17                                                                                                                                                                             |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Livello inquadramento                                                                                                                                                             |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 18                                                                                                                                                                                |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Tipo Data inizio Data fine Retribuzione Sett.retrib. GG.retrib. GG.utili. GG. non retrib. Retribuzione pensionabile                                                               |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 26 27 giorno mese anno 28 giorno mese anno 29 30 31 32 33 34                                                                                                                      |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 26 27 giorno mese anno 28 giorno mese anno 29 30 31 32 33 34                                                                                                                      |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 26 27 giorno mese anno 28 giorno mese anno 29 30 31 32 33 34                                                                                                                      |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Totale annuo settimane a retic ridotta Retribuzioni ridotte Differenza retribuzioni da accreditare per CIG MALATTIA E/O INFORTUNI MAI e CONG. D. lgs. 151/01 CONG. D. lgs. 151/01 |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 35 36 37 38 Sett. 1 Sett. 2 39 Sett. 1 Sett. 2 40 Sett. 1 Sett. 2 41 Sett. 1 Sett. 2 42 Sett. 1 Sett. 2 43                                                                        |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| L88/87 CIG Congedi art. 42 c. 5 D.Lgs. 151/01 Donat. sangue L107/90                                                                                                               |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 44 Sett. 1 Sett. 2 45 Sett. 1 Sett. 2 46 Sett. 1 Sett. 2 47 Sett. 1 Sett. 2 48 Sett. 1 Sett. 2 49 Sett. 1 Sett. 2 50                                                              |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti Sono stati interamente versati Sono stati parzialmente versati Non sono stati versati                                               |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 51 52 53 54                                                                                                                                                                       |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Ente Data inizio Data fine Compensi corrisposti Contributi dovuti Contributi trattenuti Contributi versati                                                                        |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 55 giorno mese anno 56 giorno mese anno 57 58 59 60                                                                                                                               |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Inquadramento Qualifica Codice fiscale Amministrazione Decorrenza giuridica Data inizio                                                                                           |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 61 62 63 64 65 giorno mese anno                                                                                                                                                   |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| N. giorni utili ai fini del TFR Causa cessazione Gestioni assicurative Tipo impiego Tipo servizio Cassa/Camp. Giorni utili                                                        |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 66 giorno mese anno 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76                                                                                                                                 |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Maggiorazioni Retribuzioni fisse e continuative Retribuzioni accessorie                                                                                                           |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 77 n. giorni 78 n. giorni 79 n. giorni 80 n. giorni 81 n. giorni 82 n. giorni 83 n. giorni 84 n. giorni 85 86                                                                     |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Retribuzioni di base per il 18% Retribuzioni ai fini TFR Retribuzioni utili ai fini TFR Periodo di produzione Indennità non annualizzabili                                        |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 87 88 89 90 91                                                                                                                                                                    |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| D.Lgs. 165/97, art. 4 Tredecima mensilità Data opzioni per il TFR Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa                                       |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 92 93 94 giorno mese anno 95                                                                                                                                                      |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoriana CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:                                                                  |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Ai fini pensionistici Ai fini T.F.S. Contributi ai fini del TFR                                                                                                                   |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 96 97 98 99                                                                                                                                                                       |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| Indennità integrativa speciale annua conglobata Imponibile contributivo ai fini TFR                                                                                               |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |
| 100                                                                                                                                                                               |   |   |   |                   |          |     |    |       |                     |  |                  |

## ANNOTAZIONI

Assunzione 2000/20/geo 20 mar 20/ago 31/dic  
Indir.dip.: VIA M.ROCCO DA LANUDO, 11 - 72015 GLOFARIE NA-SA (CI)  
Quota base dell'a NoTar (ir. presente applicata) = 2.000 %  
Conguaglio NoTar (Circ. 59/00): gg.Utile=14/ NoTar= 4775,37 (iva 10%) = 0

DATA  
giorno mese anno

**FIRMA DEL DATORE DI LAVORO**

**RISERVATO  
AI CONTRIBUENTI  
ESONERATI  
DALLA  
PRESENTAZIONE  
DELLA  
DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI**

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

State

### Chiesa cattolica

**Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno**

### Assemblee di Dio in Italia

Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi

Chiesa Evangelica Luterana in Italia

**Unione Comunità Ebraiche Italiane**

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento del dato in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplicificato 730 o UNICO - Persone fisiche). Per la modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "informazioni per il contribuente".

# CUD 2004

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter E 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322,  
RELATIVA ALL'ANNO 2003

ENTE EROGANTE: ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE CODICE FISCALE  
CON SEDE IN 80078750587

COMUNE PROV. CAP VIA E NUMERO CIVICO  
BRINDISI BR 72100 PIAZZA DELLA VITTORIA 1

PARTE A  
DATI GENERALI Codice fiscale NFNCMN68L58C424V Cognome INFANTE Nome COSIMINA

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME Sesso (M o F) Data di nascita Comune (o Stato estero) di nascita Provincia di nascita Previdenza complementare  
4 F 5 18 07 1968 6 Ceglie Messapica 7 BR 8

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PRECEDENTE

Comune Prov. Codice Comune  
10 Ceglie Messapica 11 BR 12 C424

PARTE B  
DATI FISCALI Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR

1 1.102,06 2 Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis, commi 2 e 3 del TUIR 3  
4 Ritenute Irpef  
5 83 6 Addizionale comunale all'Irpef 7 Zero  
8 Addizionale regionale all'Irpef 9 Ritenute Irpef sospese  
10 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 11 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 12 Acconti sospesi  
13 Credito Irpef non rimborsato 14 Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato 15 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato  
16 17 18 19 20 21 22 23

ALTRI DATI Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del T.U.I.R. Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2  
24 1.102,06 25  
26 Imponibile IRPEF 27 Imposta lorda  
28 Detrazioni per lavoro dipendente o pensione 29 Detrazioni per coniuge e familiari a carico  
30 Totale detrazioni attribuite 31 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 32 Casi particolari  
33 34 35 36 37 38 39 40

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO  
46 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio 47 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

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 ritenute operate  
58 1.792,68 59 Zero

INDENNITA' DI FINE RAPPORTO, EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)  
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti Ritenute operate nell'anno  
60 61 62  
Ritenute operate in anni precedenti Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.  
63 64 %

# CUD 2004

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater 2003  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO.....

COPIA

EURO



|                                        |                  |                                |         |
|----------------------------------------|------------------|--------------------------------|---------|
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO ECC. | Codice fiscale   | Cognome o denominazione        | Nome    |
|                                        | SSTMSM60A18F399C | SISTO                          | MASSIMO |
|                                        | Comune           | Prov.                          | Cap     |
|                                        | SCANZANO JONICO  | MT                             | 75020   |
|                                        | Indirizzo        | VIA ARNO 11                    |         |
|                                        | Telefono, Fax    | Indirizzo di posta elettronica |         |
|                                        | T0835931447      |                                |         |

|                                                                                                |                     |                  |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|------------------------------------|
| PARTE A                                                                                        | Codice fiscale      | Cognome          | Nome                               |
| DATI GENERALI                                                                                  | 1 NFNCMN68L58C424V  | 2 INFANTE        | 3 COSIMINA                         |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE ECC.                                                               | Sesso               | Data di nascita  | Comune (o stato estero) di nascita |
|                                                                                                | 4 F                 | 5 18-07-1968     | 6 CEGLIE MESSAPICA                 |
|                                                                                                | Prov. Nascita       | Previd. Complem. |                                    |
|                                                                                                | 7 BR                | 8                |                                    |
| DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE |                     |                  |                                    |
|                                                                                                | Comune              | Prov. (sigla)    | Codice comune                      |
|                                                                                                | 10 CEGLIE MESSAPICA | 11 BR            | 12 C424                            |

|                                                                    |                                                                                                                                        |                                                                              |                                                                                               |                                          |                                                                                               |                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| PARTE B                                                            | Redditi per i quali è possibile l'addebi- tazione della deduzione di cui all'art. 10bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR | Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10bis del TUIR | N. giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 10bis del TUIR lavoro dipendente | Ritenute Irpef                           | Addebi- tazione regionale all'IRPEF determinata sulla somma dei redditi di cui al punto 1 e 2 | Addebi- tazione comunale all'IRPEF determinata sulla somma dei redditi di cui al punto 1 e 2 |
| DATI FISCALI                                                       | 1 450,41                                                                                                                               | 4                                                                            | 6 24                                                                                          | 12                                       | 13                                                                                            | 14                                                                                           |
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | Primo acconto Irpef, tratti                                                                                                            | Secondo o unico acconto Irpef                                                | Credito Irpef non rimborsato                                                                  | Credito di add. reg. all'irpef non rimb. | Credito di add. com. all'irpef non rimb.                                                      |                                                                                              |
|                                                                    | 18                                                                                                                                     | 19                                                                           | 21                                                                                            | 22                                       | 23                                                                                            |                                                                                              |

|            |                                                          |                  |               |                                             |                                             |                   |                                                      |
|------------|----------------------------------------------------------|------------------|---------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------|
| ALTRI DATI | Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10bis del TUIR | Imponibile Irpef | Imposta lorda | Detrazioni per lavoro dipendente o pensione | Detrazioni per coniuge e familiari a carico | Totale detrazioni | Contributi versati aventi esclusi fini assistenziali |
|            | 24 450,41                                                | 31               | 32            | 33                                          | 34                                          | 36                | 38 6,12                                              |

|                            |                                                                                            |    |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI: Totale imponibile conguagliato già compreso nel punto 1 | 48 |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|

|                                                             |                                                                                                                                        |                            |                                |                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|
| INDENNITA' DI FINE RAPPORTO E ALTRE INDENNITA'              | INDENNITA' DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) |                            |                                |                                                                       |  |
| Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | Acconti e anticipazioni erogati in anni precedenti                                                                                     | Ritenute operate nell'anno | Ritenute operate in anni prec. | Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c. |  |
| 70 39,94                                                    | 71                                                                                                                                     | 72                         | 73                             | 74                                                                    |  |

## ANNOTAZIONI

- Dati comprensivi del reddito corrisposto: 24-04/03-06 a tempo determinato.
- Relativamente ai contributi di cui al punto 38, il contribuente non potrà, in sede di dichiarazione dei redditi, far valere deduzioni o detrazioni d'imposta relative a spese sanitarie rimborsate per effetto di detti contributi.
- Relativamente al punto 24, sono state concesse le seguenti deduzioni: per lavoro dipendente Euro 210,58, per tutte le tipologie di reddito Euro 239,83.
- La deduzione per tutte le tipologie di reddito e' stata concessa per un periodo inferiore all'anno. Il contribuente potrà fruire dell'intera deduzione teorica in sede di dichiarazione dei redditi.

|            |                            |                                   |
|------------|----------------------------|-----------------------------------|
| Data       | Firma del datore di lavoro | Firma del lavoratore per ricevuta |
| 15-03-2004 |                            |                                   |

|                                                                                         |                                                                                                           |                                      |                                                  |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|
| RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti) |                                      |                                                  |                            |
|                                                                                         | Stato                                                                                                     | Chiesa cattolica                     | Unione chiese cristiane avventiste del 7° giorno | Assemblea di Dio in Italia |
|                                                                                         | Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi                                                                   | Chiesa Evangelica Luterana in Italia | Unione Comunità Ebraiche Italiane                |                            |

Con l'apposizione della firma in uno degli spazi precedenti si esprime anche il consenso al trattamento del dato in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informatica per il trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo, al netto della riduzione prevista per l'abitazione principale, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia e delle ritenute operate, non supera Euro 10,33.

Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "Informazioni per il contribuente".

Firma

FIRMA

# CUD 2004

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

1

## CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2003

EURO €

|                                                                                                     |                    |                                                                                                                                        |                                                        |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| ATI<br>ELATIVI<br>L DATORE<br>I LAVORO,<br>NTE<br>ENSIONI-<br>TICO O<br>LTRO<br>OSTITUTO<br>IMPOSTA |                    | Codice fiscale<br>02226350730<br>Comune, Prov., Cap., Indirizzo                                                                        | Cognome o Denominazione<br>CASPER S.R.L.               | Nome                         |
| Telefono, fax                                                                                       |                    | Indirizzo di posta elettronica                                                                                                         |                                                        |                              |
| ARTE A<br>ATI<br>ENERALI                                                                            |                    | Codice fiscale<br>NFNCMN68L58C424V                                                                                                     | Cognome<br>INFANTE                                     | Nome<br>COSIMINA             |
| ATI<br>LATI                                                                                         | Sesso (M o F)<br>F | Data di nascita<br>18 07 1968<br>giorno mese anno                                                                                      | Comune (o Stato estero) di nascita<br>CEGLIE MESSAPICA | Prov. nasc.<br>(sigla)<br>BR |
| PENDENTE,<br>NSIONATO<br>ALTRO<br>RCETTORE<br>ILLE<br>DOTTI                                         |                    | Previdenza<br>complementare<br>8                                                                                                       |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE                                         |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Comune<br>CEGLIE MESSAPICA                                                                                                             | Provincia (sigla)<br>BR                                | Codice comune<br>C424        |
| ARTE B<br>ATI<br>ISCALI                                                                             |                    | Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR<br>229,96 |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR<br>20                                     |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Applicazione<br>maggiore ritenuta<br>3                                                                                                 |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR<br>4                                                     |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero<br>8                                                                                |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Ritenute Irpef<br>12                                                                                                                   |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Ritenute Irpef sospese<br>15                                                                                                           |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno<br>18                                                                                         |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Credito Irpef non rimborsato<br>21                                                                                                     |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Ritenute Irpef<br>13                                                                                                                   |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Ritenute Irpef sospese<br>16                                                                                                           |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno<br>19                                                                                         |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Credito Irpef non rimborsato<br>22                                                                                                     |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Ritenute Irpef<br>14                                                                                                                   |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Ritenute Irpef sospese<br>17                                                                                                           |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno<br>20                                                                                         |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Credito Irpef non rimborsato<br>23                                                                                                     |                                                        |                              |
| TRI DATI                                                                                            |                    | Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR<br>24                                                                        |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2<br>25                                                              |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2<br>26                                                    |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2<br>27                                                    |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | T.F.R. destinato al fondo<br>28                                                                                                        |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Previdenza complementare per familiari a carico<br>29                                                                                  |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Imponibile IRPEF<br>31                                                                                                                 |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Imposta lorda<br>32                                                                                                                    |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Detrazioni per lavoro dipendente o pensione<br>33                                                                                      |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Detrazioni per coniuge e familiari a carico<br>34                                                                                      |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Detrazioni per oneri<br>35                                                                                                             |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Totale detrazioni (somma dei punti 33, 34 e 35)<br>36                                                                                  |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta<br>37                                                                      |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali<br>38                                                       |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro<br>39                                                               |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Casi particolari<br>40                                                                                                                 |                                                        |                              |
| ATI<br>LATI                                                                                         |                    | INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO                                                                                                      |                                                        |                              |
| INGUAGLI                                                                                            |                    | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                                                                                                      |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio<br>46                                                                 |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente<br>47                                                                              |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1<br>48                                                                             |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2<br>49                                                                             |                                                        |                              |
| SPENSI<br>ATI<br>I ANNI<br>CEDENTI                                                                  |                    | 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<br>60                                                        |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni<br>61                                                    |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Totale ritenute operate<br>62                                                                                                          |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Totale ritenute sospese<br>63                                                                                                          |                                                        |                              |
| UNITA<br>IE<br>DATO,<br>POLLENTE,<br>E<br>UNITA<br>STADION<br>RMA<br>PITALE                         |                    | INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)                                    |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno<br>70                                                                      |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti<br>71                                                                              |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Ritenute operate nell'anno<br>72                                                                                                       |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Ritenute operate in anni precedenti<br>73                                                                                              |                                                        |                              |
|                                                                                                     |                    | Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2127 c.c.<br>74                                                            |                                                        |                              |

%

Codice fiscale del percipiente

NFNCMN68L58C424V

2

PARTE C

|                                          |  |                      |                            |                      |                                    |              |       |      |         |                          |                          |
|------------------------------------------|--|----------------------|----------------------------|----------------------|------------------------------------|--------------|-------|------|---------|--------------------------|--------------------------|
| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS |  | 1 Qualifica          | 2                          | 3                    | 4 Matricola azienda                | 5 Prov. Lav. | 6 IVS | 7 DS | 8 ALTRE | 9 Competenze correnti    | 10 Altre competenze      |
|                                          |  | 11 Settimane retrib. | 12 Settimane utili         | 13 Giorni retribuiti | MESI RETRIBUITI NELL'ANNO          |              |       |      |         | CONTRATTO                |                          |
|                                          |  | 14 Tutti             | 15 Tutti con esclusione di |                      | 16 Codice                          |              |       |      |         | 17 Tipo                  | 18 Livello Inquadramento |
| SEZIONE 1                                |  | 19 Data cessazione   | 20 Tipo rapporto           | 21 Trasf. rapporto   | 22 Accantonamento T.F.R. spettante |              |       |      |         | COORD. ASSEgni FAMILIARI |                          |
|                                          |  | 23 Tabella           | 24 Num. Fam.               | 25 Classe            |                                    |              |       |      |         |                          |                          |

|           |  |                          |  |         |                |              |                 |                 |               |            |                    |                              |
|-----------|--|--------------------------|--|---------|----------------|--------------|-----------------|-----------------|---------------|------------|--------------------|------------------------------|
| SEZIONE 2 |  | RETRIBUZIONI PARTICOLARI |  | 26 Tipo | 27 Data inizio | 28 Data fine | 29 Retribuzione | 30 Self.retrib. | 31 GG.retrib. | 32 GG.ult. | 33 GG. non retrib. | 34 Retribuzione pensionabile |
|           |  | 1)                       |  |         |                |              |                 |                 |               |            |                    |                              |
|           |  | 2)                       |  |         |                |              |                 |                 |               |            |                    |                              |
|           |  | 3)                       |  |         |                |              |                 |                 |               |            |                    |                              |
|           |  | 4)                       |  |         |                |              |                 |                 |               |            |                    |                              |

|           |  |                          |  |                                                  |                         |                                                   |                                    |                           |                            |                           |                      |  |
|-----------|--|--------------------------|--|--------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------|--|
| SEZIONE 3 |  | CONTRIBUZIONE FIGURATIVA |  | 35 Totale annuo settimanale retrib. ridotta      | 36 Retribuzioni ridotte | 37 Differenza retribuzioni da accreditare per CIG | MALATTIA E/O INFORTUNI             |                           | MAT e CONG. D. Lgs. 151/01 |                           | CONG. D. Lgs. 151/01 |  |
|           |  |                          |  | 38 Sett. 1                                       | 39 Sett. 2              | 40 Sett. 1                                        | 41 Sett. 2                         | 42 Sett. 1                | 43 Sett. 2                 |                           |                      |  |
|           |  |                          |  | 44 Sett. 1                                       | 45 Sett. 2              | 46 Sett. 1                                        | 47 Sett. 2                         | 48 Sett. 1                | 49 Sett. 2                 | 50 Donat. sangue L.107/90 |                      |  |
|           |  |                          |  | 51 Contributi a carico del lavoratore trattenuti |                         | 52 Sono stati interamente versati                 | 53 Sono stati parzialmente versati | 54 Non sono stati versati |                            |                           |                      |  |

|           |  |                                   |  |                |              |                         |                      |                          |                       |
|-----------|--|-----------------------------------|--|----------------|--------------|-------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|
| SEZIONE 4 |  | COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE |  | 55 Data inizio | 56 Data fine | 57 Compensi corrisposti | 58 Contributi dovuti | 59 Contributi trattenuti | 60 Contributi versati |
|-----------|--|-----------------------------------|--|----------------|--------------|-------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|

|                                          |  |                         |                               |                         |                                       |                 |          |         |            |                          |                             |
|------------------------------------------|--|-------------------------|-------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-----------------|----------|---------|------------|--------------------------|-----------------------------|
| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS |  | 1bis Qualifica          | 2bis                          | 3bis                    | 4bis Matricola azienda                | 5bis Prov. Lav. | 6bis IVS | 7bis DS | 8bis ALTRE | 9bis Competenze correnti | 10bis Altre competenze      |
| SEZIONE 1                                |  | 11bis Settimane retrib. | 12bis Settimane utili         | 13bis Giorni retribuiti | MESI RETRIBUITI NELL'ANNO             |                 |          |         |            | CONTRATTO                |                             |
|                                          |  | 14bis Tutti             | 15bis Tutti con esclusione di |                         | 16bis Codice                          |                 |          |         |            | 17bis Tipo               | 18bis Livello Inquadramento |
|                                          |  | 19bis Data cessazione   | 20bis Tipo rapporto           | 21bis Trasf. rapporto   | 22bis Accantonamento T.F.R. spettante |                 |          |         |            | COORD. ASSEgni FAMILIARI |                             |
|                                          |  | 23bis Tabella           | 24bis Num. Fam.               | 25bis Classe            |                                       |                 |          |         |            |                          |                             |

|           |  |                          |  |            |                   |                 |                    |                    |                  |               |                       |                                 |
|-----------|--|--------------------------|--|------------|-------------------|-----------------|--------------------|--------------------|------------------|---------------|-----------------------|---------------------------------|
| SEZIONE 2 |  | RETRIBUZIONI PARTICOLARI |  | 26bis Tipo | 27bis Data inizio | 28bis Data fine | 29bis Retribuzione | 30bis Self.retrib. | 31bis GG.retrib. | 32bis GG.ult. | 33bis GG. non retrib. | 34bis Retribuzione pensionabile |
|           |  | 1)bis                    |  |            |                   |                 |                    |                    |                  |               |                       |                                 |
|           |  | 2)bis                    |  |            |                   |                 |                    |                    |                  |               |                       |                                 |
|           |  | 3)bis                    |  |            |                   |                 |                    |                    |                  |               |                       |                                 |
|           |  | 4)bis                    |  |            |                   |                 |                    |                    |                  |               |                       |                                 |

|           |  |                          |  |                                                     |                            |                                                      |                                       |                              |                            |                              |                      |  |
|-----------|--|--------------------------|--|-----------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------|--|
| SEZIONE 3 |  | CONTRIBUZIONE FIGURATIVA |  | 35bis Totale annuo settimanale retrib. ridotta      | 36bis Retribuzioni ridotte | 37bis Differenza retribuzioni da accreditare per CIG | MALATTIA E/O INFORTUNI                |                              | MAT e CONG. D. Lgs. 151/01 |                              | CONG. D. Lgs. 151/01 |  |
|           |  |                          |  | 38bis Sett. 1                                       | 39bis Sett. 2              | 40bis Sett. 1                                        | 41bis Sett. 2                         | 42bis Sett. 1                | 43bis Sett. 2              |                              |                      |  |
|           |  |                          |  | 44bis Sett. 1                                       | 45bis Sett. 2              | 46bis Sett. 1                                        | 47bis Sett. 2                         | 48bis Sett. 1                | 49bis Sett. 2              | 50bis Donat. sangue L.107/90 |                      |  |
|           |  |                          |  | 51bis Contributi a carico del lavoratore trattenuti |                            | 52bis Sono stati interamente versati                 | 53bis Sono stati parzialmente versati | 54bis Non sono stati versati |                            |                              |                      |  |

|           |  |                                   |  |                   |                 |                            |                         |                             |                          |
|-----------|--|-----------------------------------|--|-------------------|-----------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| SEZIONE 4 |  | COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE |  | 55bis Data inizio | 56bis Data fine | 57bis Compensi corrisposti | 58bis Contributi dovuti | 59bis Contributi trattenuti | 60bis Contributi versati |
|-----------|--|-----------------------------------|--|-------------------|-----------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|

anno 2003  
NFNCMN68L58C424V  
Cognome e nome INFANTE COSIMINA

# CUD 2004

## CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART 4, COMMI 6-ter e 6-quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO .....2003

EURO



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

Codice fiscale 03351340728 Cognome o Denominazione VITTI S.R.L. Nome  
Comune MONOPOLI Prov. BA Cap. 70043 Indirizzo VIA G. CARDUCCI, 18  
Telefono, fax T: 0809/306789 Indirizzo di posta elettronica

### PARTE A DATI GENERALI

**DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEUTORE  
DELLE SOMME**

Codice fiscale NFNCMN68L58C424V Cognome INFANTE Nome COSIMINA  
Sesso (M o F) F Data di nascita 16/07/1968 Comune (o Stato estero) di nascita Ceglie Messapica Prov. nasc. (sigla) BR Previdenza complementare  
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE  
Comune Ceglie Messapica Provincia (sigla) BR Codice comune C424

### PARTE B DATI FISCALI

**DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI**

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR 1 3.835,23 Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR 2  
Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso 5 Lavoro dipendente 6 210 Pensione 7 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 8  
Ritenute Irpef 12 Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 13 Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 14  
Ritenute Irpef sospese 15 Addizionale regionale all'Irpef sospesa 16 Addizionale comunale all'Irpef sospesa 17  
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 18 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 19 Acconti sospesi 20  
Credito Irpef non rimborsato 21 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 22 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 23

### ALTRI DATI

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR 24 5.587,04 Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 25 Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 26 Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 27  
T.F.R. destinato al fondo 28 Previdenza complementare per familiari a carico 29 Imponibile IRPEF 30 Imposta lorda 32  
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione 33 Detrazioni per coniuge e familiari a carico 34 516,46 Detrazioni per oneri 35 Totale detrazioni (somma dei punti 33, 34 e 35) 36  
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 37 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 38 Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro 39 Casi particolari 40

**DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI**

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI  
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 46 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 47 Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1 48 Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2 49

**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 60 Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 61 Totale ritenute operate 62 Totale ritenute sospese 63

**INDENNITÀ  
DI FINE RAPPORTO,  
QUIPOLLENTI, ALTRE  
INDENNITÀ E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE**

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)  
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 70 331,83 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 71 Ritenute operate nell'anno 72 10,72 Ritenute operate in anni precedenti 73 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c. 74 %

ATTENZIONE: DA NON STACCARRE



PARTE C

**DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPS**

## SEZIONE I

SEZIONE 2  
RETRIBUZIONI  
PARTICOLARISEZIONE 3  
CONTRIBUZIONE  
FIGURATIVA

### Contributi Dovuti

SEZIONE 4  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVE

**DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPDAP**

| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Qualifica<br>2 | 3    | 4    | Matricola azienda                                                                            | Prox. Lav.<br>5 | IVS<br>6           | DS<br>7   | ALTRE<br>8                                                  | 9    | Competenze correnti                                           | 10           | Altre competenze                                                             |           |                                                                                    |                           |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|-----------|-------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|--|-----------|--|--|--------------|--------------|------------|-----------|-----------------|---------------------------|--|--------|------|------|--------|------|------|--------|------|------|--|--|--|--|--|--|----|----|----|--|----|----|--|----|----|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|----|----|--|----|----|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|----|----|--|----|----|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|----|----|--|----|----|--|----|----|----|----|----|----|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Settimane retrib. 11<br/> Settimane utili 12<br/> Giorni retribuiti 13 </div> <div> Mesi retribuiti nell'anno<br/> Tutti con esclusione di<br/> <div style="display: flex; gap: 5px;"> <span>T</span><span>G</span><span>F</span><span>M</span><span>A</span><span>M</span><span>G</span><span>L</span><span>A</span><span>S</span><span>O</span><span>N</span><span>D</span> </div> </div> <div> CONTRATTO<br/> Codice 16<br/> Tipo 17 </div> <div> Livello inquadramento 18 </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |      |      |                                                                                              |                 |                    |           |                                                             |      |                                                               |              |                                                                              |           |                                                                                    |                           |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| Data cessazione 19 giorno mese                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |      |      | Tipo rapporto 20                                                                             |                 | Trasf. rapporto 21 |           | Accantonamento T.F.R. spettante 22                          |      | COORD. ASSEGNI FAMILIARI<br>Tabella 23 Num. Fam. 24 Classe 25 |              |                                                                              |           |                                                                                    |                           |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th><th colspan="3">Tipo</th><th colspan="3">Data inizio</th><th colspan="3">Data fine</th><th>Retribuzione</th><th>Sett.retrib.</th><th>GG.retrib.</th><th>GG.utili.</th><th>GG. non retrib.</th><th>Retribuzione pensionabile</th></tr> <tr> <th></th><th>giorno</th><th>mese</th><th>anno</th><th>giorno</th><th>mese</th><th>anno</th><th>giorno</th><th>mese</th><th>anno</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1)</td><td>26</td><td>27</td><td></td><td>28</td><td>29</td><td></td><td>30</td><td>31</td><td></td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td></tr> <tr> <td>2)</td><td>26</td><td>27</td><td></td><td>28</td><td>29</td><td></td><td>30</td><td>31</td><td></td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td></tr> <tr> <td>3)</td><td>26</td><td>27</td><td></td><td>28</td><td>29</td><td></td><td>30</td><td>31</td><td></td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td></tr> <tr> <td>4)</td><td>26</td><td>27</td><td></td><td>28</td><td>29</td><td></td><td>30</td><td>31</td><td></td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td></tr> </tbody> </table> |                |      |      |                                                                                              |                 |                    |           |                                                             |      |                                                               |              |                                                                              |           | Tipo                                                                               |                           |                                                                                  | Data inizio |  |  | Data fine |  |  | Retribuzione | Sett.retrib. | GG.retrib. | GG.utili. | GG. non retrib. | Retribuzione pensionabile |  | giorno | mese | anno | giorno | mese | anno | giorno | mese | anno |  |  |  |  |  |  | 1) | 26 | 27 |  | 28 | 29 |  | 30 | 31 |  | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 2) | 26 | 27 |  | 28 | 29 |  | 30 | 31 |  | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 3) | 26 | 27 |  | 28 | 29 |  | 30 | 31 |  | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 4) | 26 | 27 |  | 28 | 29 |  | 30 | 31 |  | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo           |      |      | Data inizio                                                                                  |                 |                    | Data fine |                                                             |      | Retribuzione                                                  | Sett.retrib. | GG.retrib.                                                                   | GG.utili. | GG. non retrib.                                                                    | Retribuzione pensionabile |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | giorno         | mese | anno | giorno                                                                                       | mese            | anno               | giorno    | mese                                                        | anno |                                                               |              |                                                                              |           |                                                                                    |                           |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| 1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 26             | 27   |      | 28                                                                                           | 29              |                    | 30        | 31                                                          |      | 32                                                            | 33           | 34                                                                           | 35        | 36                                                                                 | 37                        |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 26             | 27   |      | 28                                                                                           | 29              |                    | 30        | 31                                                          |      | 32                                                            | 33           | 34                                                                           | 35        | 36                                                                                 | 37                        |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| 3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 26             | 27   |      | 28                                                                                           | 29              |                    | 30        | 31                                                          |      | 32                                                            | 33           | 34                                                                           | 35        | 36                                                                                 | 37                        |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| 4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 26             | 27   |      | 28                                                                                           | 29              |                    | 30        | 31                                                          |      | 32                                                            | 33           | 34                                                                           | 35        | 36                                                                                 | 37                        |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| Totale annuo settimane a retr. ridotta 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |      |      | Retribuzioni ridotte 36                                                                      |                 |                    |           | Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 37           |      |                                                               |              | MALATTIA E/O INFORTUNI<br>Sett. 1 38 Sett. 2 39                              |           | MAT e CONG. D. Lgs. 151/01<br>Accredito retrib. effettiva<br>Sett. 1 40 Sett. 2 41 |                           | CONG. D. Lgs. 151/01<br>Accredito retrib. convenzionale<br>Sett. 1 42 Sett. 2 43 |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| L.88/87<br>Sett. 1 44 Sett. 2 45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |      |      | CIG<br>Sett. 1 46 Sett. 2 47                                                                 |                 |                    |           | Congedi art. 42 c. 5 D.Lgs. 151/01<br>Sett. 1 48 Sett. 2 49 |      |                                                               |              | Donat. sangue L.107/90<br>50                                                 |           |                                                                                    |                           |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti 51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |      |      | Sono stati interamente versati 52                                                            |                 |                    |           | Sono stati parzialmente versati 53                          |      |                                                               |              | Non sono stati versati 54                                                    |           |                                                                                    |                           |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| Ente 61                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |      |      | Inquadramento<br>Codice comparto 62 Codice sottocomparto 63 Qualifica 64                     |                 |                    |           | Decorrenza giuridica<br>giorno mese anno 65                 |      |                                                               |              | Data inizio<br>giorno mese anno 66                                           |           |                                                                                    |                           |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| Data fine<br>giorno mese anno 67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |      |      | N. giorni utili ai fini del TFR 68                                                           |                 |                    |           | Causa cessazione 69                                         |      |                                                               |              | Gestioni assicurative<br>70 71 72                                            |           |                                                                                    |                           | Tipo impiego 73 Tipo servizio 74 Cassa/Camp. 75 Giorni utili 76                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| Maggiorazioni<br>77 n. giorni 78 n. giorni 79 n. giorni 80 n. giorni 81 n. giorni 82 n. giorni 83 n. giorni 84 n. giorni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |      |      | Ritribuzioni fisse e continuative 85                                                         |                 |                    |           | Ritribuzioni accessorie 86                                  |      |                                                               |              |                                                                              |           |                                                                                    |                           |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| Ritribuzioni di base per il 18% 87                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |      |      | Ritribuzioni ai fini TFR 88                                                                  |                 |                    |           | Ritribuzioni utili ai fini TFR 89                           |      |                                                               |              | Periodo di produzione 90                                                     |           |                                                                                    |                           | Indennità non annualizzabili 91                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| D.Lgs. 165/97, art. 4 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |      |      | Tredicesima mensilità 93                                                                     |                 |                    |           | Data opzioni per il TFR<br>giorno mese anno 94              |      |                                                               |              | Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa 95 |           |                                                                                    |                           |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessorio 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |      |      | CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:<br>Ai fini pensionistici 97 Ai fini T.F.S. 98 |                 |                    |           | Contributi ai fini del TFR 99                               |      |                                                               |              | L. 388/2000, art. 78, comma 6 100                                            |           |                                                                                    |                           |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |
| Indennità integrativa speciale annua conglobata 101                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |      |      | Imponibile contributivo ai fini TFR 102                                                      |                 |                    |           |                                                             |      |                                                               |              |                                                                              |           |                                                                                    |                           |                                                                                  |             |  |  |           |  |  |              |              |            |           |                 |                           |  |        |      |      |        |      |      |        |      |      |  |  |  |  |  |  |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |  |    |    |  |    |    |    |    |    |    |

## ANNOTAZIONI

Assunz.OTD 2003:20/gen-22/mar; 6/ago-31/dic  
Indir.dip.: VIA M.ROCCO CALIANDRO, 11 - 72013 CEBLIE MESSAPICA  
Quota base della NoTax interamente applicata (= 3.000 €),  
Conguaglio NoTax(Circ.59/03): gg.Util= 144 NoTax= 4775,34 Magg.IRPEF = 0

DATA  
giorno: 14 mese: 02 anno: 2004

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

**RISERVATO  
AI CONTRIBUENTI  
ESONERATI  
DALLA  
PRESENTAZIONE  
DELLA  
DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI**

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

| Stato                | Chiesa cattolica | Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno | Assemblee di Dio in Italia |
|----------------------|------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|
| Albania              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Algeria              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Angola               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Argentina            | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Armenia              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Australia            | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Austria              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Bangladesh           | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Barbados             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Belgio               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Belize               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Bhutan               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Bolivia              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Bosnia e Herzegovina | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Brazile              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Bulgaria             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Canada               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Cameroon             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Canada               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Chad                 | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Chile                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| China                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Colombia             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Costa Rica           | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Cuba                 | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Cyprus               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Czechia              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Dominican Republic   | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Ecuador              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Egypt                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| El Salvador          | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Emirati Arabi Uniti  | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Equatorial Guinea    | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Estonia              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Ethiopia             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Finlandia            | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| France               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Ghana                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Germany              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Greece               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Guatemala            | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Haiti                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Honduras             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Hungary              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| India                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Indonesia            | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Iran                 | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Ireland              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Israel               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Italy                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Jamaica              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Japan                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Jordan               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Kazakhstan           | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Kenya                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Korea                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Kuwait               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Laos                 | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Latvia               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Lebanon              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Lesotho              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Lithuania            | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Luxembourg           | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Macao                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Madagascar           | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Mali                 | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Mexico               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Moldova              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Morocco              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Mozambique           | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Nepal                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Netherlands          | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Nicaragua            | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Niger                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Nigeria              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| North Macedonia      | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Norway               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Oman                 | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Pakistan             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Panama               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Papua New Guinea     | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Paraguay             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Peru                 | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Philippines          | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Poland               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Portugal             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Romania              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Russia               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Saudi Arabia         | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Senegal              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Serbia               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Singapore            | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Slovakia             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Slovenia             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| South Africa         | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| South Korea          | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Spain                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Sri Lanka            | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Sweden               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Switzerland          | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Taiwan               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Tanzania             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Togo                 | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Turkey               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Uganda               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Ukraine              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| United Kingdom       | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| United States        | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Uruguay              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Uzbekistan           | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Venezuela            | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Vietnam              | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Yemen                | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Zambia               | 100%             | 0%                                               | 0%                         |
| Zimbabwe             | 100%             | 0%                                               | 0%                         |

**Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi**

Chiesa Evangelica Luterana in Italia

**Unione Comunità Ebraiche Italiane**

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento del dato in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplificato 730 o UNICO - Persone fisiche). Per la modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "informazioni per il contribuente".



001434

 Riservato alla Banca o alla Poste italiane Spa  
 N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME

NOME

INFANTE

COSIMINA

CODICE FISCALE

N F N C M N 6 8 L 5 8 C 4 2 4 V

EURO



Prima di compilare il modello, è utile leggere queste informazioni:

## TUTELA DEI DATI PERSONALI

(AI SENSI DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SULLA PRIVACY)

La maggior parte dei dati richiesti nella dichiarazione, per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte, devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Tali dati sono quelli anagrafici, quelli necessari per determinare l'imponibile e l'imposta, e la firma. Altri dati invece (es., quelli relativi agli oneri deducibili o quelli per cui spettano detrazioni d'imposta) vanno indicati solo se il contribuente intende avvalersi dei benefici previsti. Infine, la scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF è facoltativa. Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, (Codice in materia di protezione dei dati personali), prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. L'Amministrazione si impegna a trattare i dati personali nel pieno rispetto delle norme. Le informazioni che riguardano il titolare, i responsabili e le modalità del trattamento dei vostri dati, nonché i diritti esercitabili sui dati stessi, le potete leggere in APPENDICE, voce "Informativa sulla Privacy".

## ESENZIONE DALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Non tutti i contribuenti sono obbligati a presentare la dichiarazione dei redditi. Per sapere se rientrate nella categoria dei contribuenti esonerati dall'obbligo di dichiarazione dei redditi, leggete le ISTRUZIONI, Parte II, capitolo 2.

## OBBLIGO DI ALTRE DICHIARAZIONI

A seconda della vostra situazione personale, potreste essere obbligati a presentare altre dichiarazioni oltre al Fascicolo 1. A questo scopo dovete utilizzare i Fascicoli 2 e 3 (per gli altri redditi), la dichiarazione IRAP, la dichiarazione IVA e quella del sostituto (per le ritenute, i contributi e i premi assicurativi). Per sapere quali dichiarazioni dovete presentare, leggete le ISTRUZIONI, Parte I.

## A CHI SI PRESENTA

Il modello UNICO 2004, indipendentemente dal domicilio fiscale del contribuente, deve essere consegnato:

- a un qualunque ufficio postale o a una banca convenzionata;
- a un intermediario abilitato (professionisti, associazioni di categoria, CAF e altri soggetti abilitati);
- direttamente all'Agenzia delle Entrate in via telematica tramite Entratel o Internet.

## QUANDO SI PRESENTA

1. Il modello UNICO 2004 si presenta dal 3 maggio al 2 agosto 2004 agli uffici postali e agli sportelli bancari che lo trasmettono alla Amministrazione finanziaria.  
 2. Se la presentazione è effettuata in via telematica, direttamente dal contribuente ovvero tramite un intermediario abilitato, il termine è del 2 novembre 2004.

## CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE E RELATIVE SANZIONI

È obbligatorio conservare fino al 31 dicembre 2008 tutta la documentazione relativa a redditi, ritenute, oneri, spese, ecc., a cui si è fatto riferimento in questa dichiarazione. Entro tale data l'Agenzia delle Entrate ha la facoltà di richiederla, e applicherà una sanzione a chi non è in grado di esibire la documentazione richiesta.

## VERSAMENTI

Per sapere come si eseguono i versamenti, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 6.

## COMPENSAZIONE

Per sapere come si esegue la compensazione, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 7.

## RATEIZZAZIONE

Per sapere come si effettua la rateizzazione, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 8.

## LE NOVITÀ DI QUESTO ANNO

Per le novità della dichiarazione dei redditi di quest'anno, leggete le ISTRUZIONI, Parte II, capitolo 1.

## CONTENUTO DEL MODELLO BASE

Il modello base per la dichiarazione deve essere compilato da tutti i contribuenti non esonerati, ed è composto come segue:

- il FRONTESPIZIO, costituito da due facciate: la prima con i dati che identificano il dichiarante, la seconda che contiene informazioni personali e quelle relative alla propria dichiarazione (tipo di dichiarazione; altro soggetto che firma la dichiarazione; scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF; firma della dichiarazione);
- i QUADRI contrassegnati dalla lettera R (RA, RB, RC, RP, RN, RV e RX) ed il QUADRO CR.

## COME SI COMPILA IL MODELLO UNICO 2004

1. Il modello va compilato in due esemplari: l'originale e la copia per il contribuente.  
 2. Il modello va compilato con la massima attenzione, scrivendo in maniera leggibile. Si consiglia di compilare prima la copia ad uso del contribuente e poi l'originale, per poter correggere eventuali errori.

## COME SI INSERISCE LA DICHIARAZIONE NELLA BUSTA

1. La dichiarazione va inserita nella sua busta in modo che il triangolo posto in alto a sinistra del frontespizio si sovrapponga al triangolo sulla busta e che, attraverso la finestra della busta, si possano vedere soltanto il tipo di modello, la data di presentazione e i dati identificativi del contribuente. In caso contrario le banche e gli uffici postali non accetteranno la dichiarazione.  
 2. Le singole dichiarazioni o i singoli quadri che compongono il MODELLO UNICO 2004 vanno inseriti nella busta senza fermagli o cuciture.

Codice fiscale (\*)

NFNCMN68L58C424V

|                                                                                                                                                                              |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|--------------------|-----------|-----------|-----------|------------------|-----------|------------------------|---------------------------|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| TIPO DI DICHIARAZIONE                                                                                                                                                        | Redditi                                                                              | Irap | Iva | 770 Ordinario      | Modulo RW | Quadro VO | Quadro AC | Studi di settore | Parametri | Correttiva nel termine | Dichiarazione integrativa | Eventi eccezionali |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| DATI DEL CONTRIBUENTE                                                                                                                                                        | Comune (o Stato estero) di nascita                                                   |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| CEGLIE MESSAPICA                                                                                                                                                             |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Provincia (sigla)                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| BR                                                                                                                                                                           |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Data di nascita                                                                                                                                                              |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| giorno                                                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 18                                                                                                                                                                           |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| mese                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 07                                                                                                                                                                           |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| anno                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1968                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Sesso (barrare la relativa casella)                                                                                                                                          |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| M F X                                                                                                                                                                        |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| EVENTUALE PARTITA IVA                                                                                                                                                        |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| STATO CIVILE                                                                                                                                                                 | celibe/nubile                                                                        |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1 X                                                                                                                                                                          |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| coniugato/a                                                                                                                                                                  |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2                                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| vedovo/a                                                                                                                                                                     |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3                                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| separato/a                                                                                                                                                                   |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4                                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| divorziato/a                                                                                                                                                                 |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5                                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| deceduto/a                                                                                                                                                                   |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6                                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| tutelato/a                                                                                                                                                                   |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7                                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| minore                                                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8                                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| RESIDENZA ANAGRAFICA                                                                                                                                                         | Comune                                                                               |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| CEGLIE MESSAPICA                                                                                                                                                             |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Frazione, via e numero civico                                                                                                                                                |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| BR                                                                                                                                                                           |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 72013                                                                                                                                                                        |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| C424                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Residenza anagrafica (o se diverso)                                                                                                                                          |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| MONS. ROCCO CALIANDRO 11                                                                                                                                                     |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Indirizzo di posta elettronica                                                                                                                                               |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Data della variazione                                                                                                                                                        |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Se variata, scrivere la data della variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione.                                                               |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| giorno                                                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| mese                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| anno                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1                                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo                                                             |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2                                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003                                                                                                                                              | Comune                                                                               |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| CEGLIE MESSAPICA                                                                                                                                                             |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Provincia (sigla)                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| BR                                                                                                                                                                           |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Codice comune                                                                                                                                                                |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| C424                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| RESIDENTE ALL'ESTERO                                                                                                                                                         | Codice fiscale estero                                                                |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Stato estero di residenza                                                                                                                                                    |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Codice dello Stato (vedere Istruzioni)                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| NAZIONALITA                                                                                                                                                                  |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Stato federato, provincia, contea                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Località di residenza                                                                                                                                                        |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Indirizzo                                                                                                                                                                    |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1 Estera                                                                                                                                                                     |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2 Italiana                                                                                                                                                                   |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI                                                                                                                          | Codice fiscale (obbligatorio)                                                        |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Codice carica                                                                                                                                                                |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| giorno                                                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| mese                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| anno                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Cognome                                                                                                                                                                      |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Nome                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Sesso (barrare la relativa casella)                                                                                                                                          |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| M F                                                                                                                                                                          |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Provincia (sigla)                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Comune                                                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Provincia (sigla)                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| C.a.p.                                                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Residenza anagrafica (o se diverso)                                                                                                                                          |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Frazione, via e numero civico                                                                                                                                                |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Telefono                                                                                                                                                                     |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| prefisso                                                                                                                                                                     |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| numero                                                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Data di inizio procedura                                                                                                                                                     |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| giorno                                                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| mese                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| anno                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Procedura non ancora terminata                                                                                                                                               |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Data di fine procedura                                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| giorno                                                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| mese                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| anno                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Accettazione dell'eredità giacente                                                                                                                                           |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Codice                                                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE IN UNO SOLO dei riquadri                                                                    | Stato                                                                                |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Chiesa cattolica                                                                                                                                                             |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno                                                                                                                             |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Assemblee di Dio in Italia                                                                                                                                                   |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi                                                                                                                                      |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Chiesa Evangelica Luterana in Italia                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Unione Comunità Ebraiche Italiane                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| CON LA FIRMA NEL RIQUADRO SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEL DATO IN FAVORE DEI SOGGETTI ABILITATI, SECONDO L'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| FIRMA DELLA DICHIARAZIONE                                                                                                                                                    | RA                                                                                   | RB   | RC  | Familiari a carico | RP        | RN        | RV        | CR               | RX        | RE                     | RH                        | RI                 | RL | RM | RR | RT | RF | RG | RD | RS | RQ | RJ | RY |
| X                                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| RU CP FC SF SG SH SI SK SL SM SO SP SQ SR ST SX                                                                                                                              |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Indicare il numero del modulo di cui è composta la dichiarazione IVA. Le caselle relative all'IVA sono poste in fondo al quadro VI della dichiarazione IVA                   |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)                                                                                                        |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| INFANTE COSIMINA                                                                                                                                                             |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA                                                                                                                                        | Codice fiscale dell'intermediario                                                    |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 06198431006                                                                                                                                                                  |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| N. iscrizione all'albo del C.A.F.                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 00115                                                                                                                                                                        |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Riservato all'intermediario                                                                                                                                                  | Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette                                                           |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| X                                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| giorno                                                                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| mese                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| anno                                                                                                                                                                         |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Data dell'impegno                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 10 02 2005                                                                                                                                                                   |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| FIRMA DELL'INTERMEDIARIO                                                                                                                                                     |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| *                                                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista                                                                                                                  | Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o professionista                          |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Si appone il visto ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241                                                                                                    |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                                                                                                                       |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Codice fiscale del professionista                                                                                                                                            |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili                                      |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241                                                                                          |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| FIRMA DEL PROFESSIONISTA                                                                                                                                                     |                                                                                      |      |     |                    |           |           |           |                  |           |                        |                           |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

Codice fiscale del contribuente: NFNCMN68L58C424V

CODICE FISCALE

N F N C M N 6 8 L 5 8 C 4 2 4 V

**REDDITI**  
**QUADRO RN**  
Determinazione dell'IRPEF

**EURO** €

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

**QUADRO RN**  
**IRPEF**

|                                                                                                      |                                                                                                                                |                               |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| REDDITO COMPLESSIVO (sommare tutti i redditi Irpef)                                                  |                                                                                                                                |                               |                               |
| di cui agevolabile da concordato preventivo                                                          |                                                                                                                                |                               |                               |
| RN1                                                                                                  | al 23% <sup>1</sup> ,00 al 33% <sup>2</sup> ,00                                                                                | di cui prodotti all'estero    | ,00                           |
| RN2                                                                                                  | Crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri RF, RG, RH, RI, RM                                                       |                               | ,00                           |
| RN3                                                                                                  | Deduzione per abitazione principale                                                                                            |                               | ,00                           |
| RN4                                                                                                  | Oneri deducibili (riportare l'importo di rigo RP26)                                                                            |                               | ,00                           |
| RN5                                                                                                  | Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 10-bis del Tuir)                                                         |                               | ,00                           |
| REDDITO IMPONIBILE (RN1 colonna 4 + RN2 - RN3 - RN4 - RN5; indicare zero se il risultato è negativo) |                                                                                                                                |                               |                               |
| di cui agevolabile da concordato preventivo                                                          |                                                                                                                                | di cui tassato ordinariamente |                               |
| RN6                                                                                                  | al 23% <sup>1</sup> ,00 al 33% <sup>2</sup> ,00                                                                                |                               | ,00                           |
| IMPOSTA LORDA                                                                                        |                                                                                                                                |                               |                               |
| di cui agevolabile da concordato preventivo                                                          |                                                                                                                                | a determinazione ordinaria    |                               |
| RN7                                                                                                  | al 23% <sup>1</sup> ,00 al 33% <sup>2</sup> ,00                                                                                |                               | ,00                           |
| RN8                                                                                                  | Detrazione per il coniuge a carico                                                                                             |                               | ,00                           |
| RN9                                                                                                  | Detrazione per familiari a carico                                                                                              |                               | ,00                           |
| RN10                                                                                                 | Detrazione per lavoro dipendente o pensione o lavoro autonomo/impresa                                                          |                               | ,00                           |
| RN11                                                                                                 | Detrazione per gli oneri indicati nella Sez. I del Quadro RP (19% dell'importo di rigo RP18)                                   |                               | ,00                           |
| RN12                                                                                                 | Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (41% dell'importo di rigo RP30)                                     |                               | ,00                           |
| RN13                                                                                                 | Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (36% dell'importo di rigo RP34)                                     |                               | ,00                           |
| RN14                                                                                                 | Detrazione per spese indicate nella Sez. IV del Quadro RP                                                                      |                               | ,00                           |
| RN15                                                                                                 | TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (sommare gli importi dal rigo RN8 al rigo RN14)                                                    |                               | ,00                           |
| RN16                                                                                                 | Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 4 rigo RP1)                                  |                               | ,00                           |
| RN17                                                                                                 | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa                                                                           |                               | ,00                           |
| RN18                                                                                                 | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione                                                                            |                               | ,00                           |
| RN19                                                                                                 | TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN16, RN17, RN18)                                                  |                               | ,00                           |
| RN20                                                                                                 | IMPOSTA NETTA (RN7 col. 4 - RN15 - RN19; indicare zero se il risultato è negativo)                                             |                               | ,00                           |
| IMPOSTA NETTA DETERMINATA IN BASE ALLA NORMATIVA IN VIGORE AL 31/12/2002 (clausola di salvaguardia)  |                                                                                                                                |                               |                               |
| RN21                                                                                                 | Imponibile                                                                                                                     | Imposta lorda                 | Totale detrazioni             |
|                                                                                                      | ,00 <sup>2</sup>                                                                                                               | ,00 <sup>3</sup>              | ,00 <sup>4</sup>              |
| RN22                                                                                                 | Crediti d'imposta sui dividendi                                                                                                |                               | ,00                           |
|                                                                                                      | Crediti d'imposta totali per i redditi prodotti all'estero                                                                     |                               |                               |
| RN23                                                                                                 | (di cui derivanti da imposte figurative <sup>1</sup> ,00)                                                                      |                               | ,00                           |
| RN24                                                                                                 | Altri crediti di imposta                                                                                                       |                               | ,00                           |
| RN25                                                                                                 | RITENUTE TOTALI (riportare la somma delle ritenute indicate nei singoli quadri)                                                |                               |                               |
|                                                                                                      | (di cui sospese <sup>1</sup> ,00)                                                                                              |                               | ,00                           |
| RN26                                                                                                 | ALTRE RITENUTE SUBITE                                                                                                          |                               | ,00                           |
| RN27                                                                                                 | DIFFERENZA (RN20 o RN21 col. 4 - RN22 - RN23 col. 2 - RN24 - RN25 col. 2 - RN26; se tale importo è negativo vedere istruzioni) |                               | ,00                           |
| RN28                                                                                                 | Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi (vedere istruzioni)                                                   |                               | ,00                           |
| RN29                                                                                                 | ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE                                                                  |                               | ,00                           |
| RN30                                                                                                 | ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24                                          |                               | ,00                           |
| RN31                                                                                                 | ACCONTI VERSATI (di cui sospesi <sup>1</sup> ,00)                                                                              |                               | ,00                           |
| RN32                                                                                                 | Irpef da versare o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2004                                                                  | Da versare                    | Da rimborsare                 |
|                                                                                                      |                                                                                                                                | ,00 <sup>2</sup>              | ,00                           |
| Determinazione dell'imposta                                                                          | RN33 IMPOSTA A DEBITO                                                                                                          |                               | ,00                           |
|                                                                                                      | RN34 IMPOSTA A CREDITO                                                                                                         |                               | ,00                           |
| RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA RELATIVO AI RIGHI RN16, RN17 E RN18                 |                                                                                                                                |                               |                               |
| RN35                                                                                                 | Residuo RN16 <sup>1</sup> ,00                                                                                                  | Residuo RN17 <sup>2</sup> ,00 | Residuo RN18 <sup>3</sup> ,00 |

CODICE FISCALE

N F N C M N 6 8 L 5 8 C 4 2 4 V

**REDDITI**  
**QUADRO RX**  
Compensazioni - Rimborsi

**EURO** €

**SEZIONE I**

Utilizzo del  
crediti e delle  
eccedenze

|                                                                                      | Importo a credito<br>risultante dalla<br>presente dichiarazione | Eccedenza di<br>versamento a saldo | Credito di cui si chiede<br>il rimborso | Credito da utilizzare<br>in compensazione e/o<br>in detrazione |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>RX1</b> IRPEF                                                                     | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| <b>RX2</b> Addizionale<br>regionale IRPEF                                            | 700                                                             | ,00                                | ,00                                     | 700                                                            |
| <b>RX3</b> Addizionale<br>comunale IRPEF                                             | 100                                                             | ,00                                | ,00                                     | 100                                                            |
| <b>RX4</b> IVA                                                                       | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| <b>RX5</b> IRAP                                                                      | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| <b>RX6</b> Contributi previdenziali                                                  | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| <b>RX7</b> Imposta sostitutiva<br>di cui al quadro RT                                | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| <b>RX8</b> Imposta sostitutiva di cui al quadro RJ                                   |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| <b>RX9</b> Imposte sostitutive di cui al quadro RM -<br>sez. VIII, IX e XI           |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| <b>RX10</b> Imposta di cui al quadro RM - sez. XII                                   | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| <b>RX11</b> Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. I                         |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| <b>RX12</b> Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. II                        |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| <b>RX13</b> Imposta sostitutiva di cui all'articolo 13 L. 388/2000                   |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| <b>RX14</b> Imposta sostitutiva di cui all'articolo 14 L. 388/2000                   |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| <b>RX15</b> Imposta sostitutiva di cui agli articoli 10 e 14 L. 342/2000 - quadro RY |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |

**SEZIONE II**

Riepilogo IVA

|                                         |                    |  |  |     |
|-----------------------------------------|--------------------|--|--|-----|
| <b>RX16</b> Versamento annuale dell'IVA | Importo da versare |  |  |     |
|                                         |                    |  |  | ,00 |

**SEZIONE III**

Riporto di  
eccedenze  
dalla  
precedente  
dichiarazione  
che non  
trovano  
collocazione  
nei relativi  
quadri

|                                                        | Codice<br>tributo | Eccedenza o<br>credito precedente | Importo compensato<br>nel Mod. F24 | Importo di cui<br>si chiede il rimborso | Importo residuo<br>da compensare |
|--------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|
| <b>RX17</b> IVA                                        |                   | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| <b>RX18</b> IRAP                                       |                   | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| <b>RX19</b> Contributi previdenziali                   |                   | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| <b>RX20</b> Imposta sostitutiva di<br>cui al quadro RT |                   | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| <b>RX21</b> Altre imposte                              |                   | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| <b>RX22</b> Altre imposte                              |                   | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| <b>RX23</b> Altre imposte                              |                   | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| <b>RX24</b> Altre imposte                              |                   | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |

**SOGGETTO EMITTENTE:**

**C.I.A. CEGLIE MESSAPICA**  
**VIA ORTOLAMARINA, 8/10**  
**BRINDISI** **BR**  
**Codice fiscale** **Partita Iva**  
**000000000000** **000000000000**

SPETT.LE/EGR. SIG.

INFANTE COSIMINA  
MONS.ROCCO CALIANDRO 11  
72013 Ceglie Messapica BR  
NFNCMN68L58C424V

**N.**

## DATA

| DESCRIZIONE                     |  | ANTICIPAZIONI | COMPENSI |
|---------------------------------|--|---------------|----------|
| Elaborazione Modello UNICO/2003 |  |               |          |
| BOLLO                           |  |               |          |
| TOTALI PARZIALI                 |  |               |          |
| IVA SU COMPETENZA               |  |               |          |
| TOTALE DA PAGARE                |  |               |          |

**Soggetto emittente:**  
**C.I.A. CEGLIE MESSAPICA**  
**VIA ORTOLAMARINA, 8/10**  
**BRINDISI**  
**000000000000**

BR

**Spett.le**  
**INFANTE COSIMINA**  
**MONS.ROCCO CALIANDRO 11**  
**72013 Ceglie Messapica**  
**NFNCMN68L58C424V**

BR

001434

|             |         |      |      |    |
|-------------|---------|------|------|----|
| Ricevuta N. | 417     |      |      |    |
| Saldo       | IRPEF   | anno | 2003 | D. |
| Saldo       | AD.REG. | anno | 2003 | D. |
| Saldo       | AD.COM. | anno | 2003 | D. |
| Saldo       | IRAP    | anno | 2003 | D. |

|         |        |      |      |    |
|---------|--------|------|------|----|
| Acconto | IRPEF  | anno | 2004 | D. |
| Acconto | IRAP   | anno | 2004 | D. |
| Acconto | ICI    | anno | 2004 | D. |
| Acconto | R.T.S. | anno | 2004 | D. |
| Imposta | sost.  | anno | 2003 | D. |
| Tributo | cam.   | anno | 2004 | D. |

Calcolo dimostrativo contributo associativo complessivo  
Tot. Parziale

**Codice fiscale del contribuente: NFNCMN68I.58C424V**



# COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

## SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO

In carta libera usi  
previsti Tab. B  
D.P.R. 642/1972 e  
succ. modificazio-  
ni, nonché norme  
particolari.



VISTO L'ART. 33 DEL D.P.R. 30/5/1989 N. 223

### SI CERTIFICA CHE

LA SOTTOELENcata FAMIGLIA

ABITANTE IN VIA CALIANDRO MONS.ROCCO-VESCOVO LOTTO 7/C-12

E' COSI' COMPOSTA :

50000760

INFANTE COSIMINA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 18-07-1968

I.S.

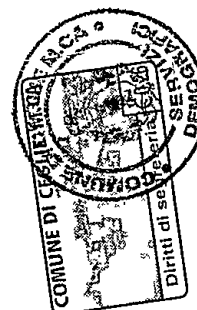
6560

ATTO N. 302 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

NIGRO YLENIA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 26-08-2001

50000011

ATTO N. 66 P.II S.B CEGLIE MESSAPICA



CEGLIE MESSAPICA, 09-02-2005

Diritti DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

UFFICIALE DI ANAGRAFE  
L. 22/03/2001  
UFFICIALE CIVILE DELEGATO  
Mrs. Maria Rosa Ceglie

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA' DI SEI MESI DALLA DATA ODIERNA.(ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI CONTENUTE IN QUESTO CERTIFICATO NON HANNO SUBITO VARIAZIONI DALLA DATA DEL RILASCIO.(ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

..... LI .....

IL/LA DICHIARANTE

**COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA**PROVINCIA DI BRINDISI**SERVIZI DEMOGRAFICI****CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA**

VISTO L'ART. 33 DEL D.P.R. 30/5/1989 N. 223

**SI CERTIFICA CHE**

LA SOTTOELENcata FAMIGLIA

50000760

ABITANTE IN VIA CALIANDRO MONS.ROCCO-VESCOVO LOTTO 7/C-12

E' COSI' COMPOSTA :

INFANTE COSIMINA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 18-07-1968

I.S.

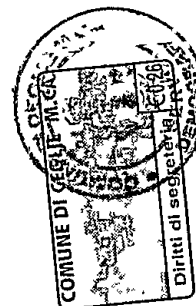
6560

ATTO N. 302 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

NIGRO YLENIA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 26-08-2001

50000011

ATTO N. 66 P.II S.B CEGLIE MESSAPICA



CEGLIE MESSAPICA, 09-02-2005

Diritti DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO  
ESTATOCIVILE/CEGLIE/09/02/2005  
Ing. Maria Rosa Nigro

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA' DI SEI MESI DALLA DATA ODIERNA.(ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI CONTENUTE IN QUESTO CERTIFICATO NON HANNO SUBITO VARIAZIONI  
DALLA DATA DEL RILASCIO.(ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

..... LI .....

IL/LA DICHIARANTE



SCADE IL 22-12-2007

Diritti di Carte Identità C5,16

COMUNE DI Ceglie Messapica

Diritti di Segreteria C1,5

COMUNE DI Ceglie M. CA

AH 8387170

I P.Z.B. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
Ceglie Messapica

CARTA D'IDENTITÀ

N° AH 8387170

DI  
INFANTE  
Cosimina

NFN CMN 68L 58 C 424V

NUMERO DI CODICE FISCALE

INFANTE

COGNOME DI NASCITA

COSIMINA

NOME

CEGLIE MESSAPICO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

18.07.68

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI  
BRINDISI

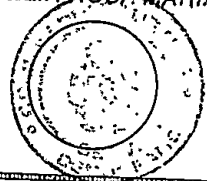
DATA 29 MARZO 1985

IL PRIMO DI GENTE

Dott. Salvatore Caporale

FUNZIONARIO

Cognome **INFANTE**  
 Nome **Cosimina**  
 nato il **18-07-1968**  
 (atto n. **302** P. **I** S. **A**)  
 a **Ceglie Messapica** **BR**)  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **Ceglie Messapica (BR)**  
 Via **/// Via Caliendo Mons. Rocco-Vescovo** L.7  
 Stato civile **Stato libero**  
 Professione **Bracciante Agricola**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,68**  
 Capelli **Biondi**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **Nessuno**

  
 Firma del titolare *Cosimina Infante*  
**Ceglie Messapica** **23-12-2002**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
 ORDINE DEL SINDACO  
 ING. ELIA POSTALIA  




|                  |                           |                 |            |
|------------------|---------------------------|-----------------|------------|
| CODICE FISCALE   | NGRYLN01M66C4241          |                 |            |
| COGNOME          | NIGRO                     |                 |            |
| NOME             | YLENIA                    | SESSO           | F          |
| LUOGO DI NASCITA | CEGLIE MESSAPICO          |                 |            |
| PROVINCIA        | BR                        | DATA DI NASCITA | 26/08/2001 |
| 2001             | Il Ministro delle Finanze |                 |            |



# COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO-ANAGRAFICO

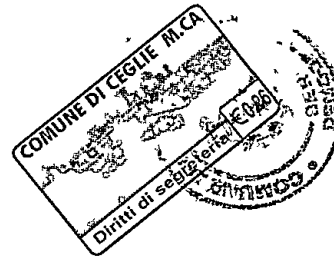
in carta libera usi  
previsti Tab. B  
D.P.R. 642/1972 e  
succ. modificazio-  
ni, nonchè norme  
particolari

VISTI GLI ARTT. 33 E 35 D.P.R. 30/05/1989, N.223;

## SI CERTIFICA CHE:

INFANTE COSIMINA NATA IN CEGLIE MESSAPICA IL 18-07-1968  
ATTO N. 302 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA  
RISIEDE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA  
CON ABITAZIONE IN VIA CALIANDRO MONS.ROCCO-VESCOVO, LOTTO 7/C-12 dal 24-06-2003  
IN PRECEDENZA HA AVUTO LE SEGUENTI RESIDENZE :

=====



CEGLIE MESSAPICA, 09-02-2005

Diritti DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

UFFICIALE DI ANAGRAFE  
E STATO CIVILE DELEGATO  
Ins. Maria Rosa Gioia

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA' DI SEI MESI DALLA DATA ODIERNA.(ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

# ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot. 3199.....

li, .....13 APR 2006.....

**SETTORE INQUILINATO**  
**Raccomandata a.r.**

**AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE**  
**S E D E**

**OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica  
contratti di locazione alloggi.=**

Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

1) - Assegno N° 50-02323579 06- Non trasferibile – BANCA POPOLARE PUGLIESE - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo - Sig. INFANTE COSIMINA - Via Mons. Caliandro, C-12 – Ceglie Messapica;

2) - Assegno N° 50 -02323580 07 - Non Trasferibile BANCA POPOLARE PUGLIESE - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione del Sig. INFANTE COSIMINA - Via Mons. Caliandro, C-12 – Ceglie Messapica;

Distinti saluti.

PE/

  
**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
**(Dr. Franco STASI)**

[illegible][illegible][illegible]

**500232357**

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 150,10  
IMPORTO IN LETTERE CENTOCINQUANTATA/10  
INTESTATO A  
I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE  
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662  
CAUSALE

DEP. CAUZ. 2006

|             |                           |
|-------------|---------------------------|
| ESQUITO DA  | 110300734361              |
| INTESTATO A | INFANTE COSIMINA          |
| CA          | VIA MONS. CALIANDRO, C/12 |
| CA          | CEGLIE MESSAPICA          |
| LOCALITA'   |                           |

187/109 07 10-04-06 R1!  
10045 €450,10\*  
VCY 0687 €1,00\*

AVVERTENZE  
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con cancellature, correzioni o blu) e non deve recare abusi, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 75,05  
IMPORTO IN LETTERE SETTANTACINQUE/05  
INTESTATO A  
I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE  
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662  
CAUSALE

CANONE MARZO/2006

|             |                           |
|-------------|---------------------------|
| ESQUITO DA  | 110300734361              |
| INTESTATO A | INFANTE COSIMINA          |
| CA          | VIA MONS. CALIANDRO, C/12 |
| CA          | CEGLIE MESSAPICA          |
| LOCALITA'   |                           |

187/109 07 10-04-06 R1!  
10046 €75,05\*  
VCY 0688 €1,00\*

AVVERTENZE  
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con cancellature, correzioni o blu) e non deve recare abusi, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 445,66  
IMPORTO IN LETTERE QUATTROCENTOQUARANTACINQUE/66  
INTESTATO A  
I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE  
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662  
CAUSALE

CANONI ARRETRATI

|             |                           |
|-------------|---------------------------|
| ESQUITO DA  | 110300734361              |
| INTESTATO A | INFANTE COSIMINA          |
| CA          | VIA MONS. CALIANDRO, C/12 |
| CA          | CEGLIE MESSAPICA          |
| LOCALITA'   |                           |

187/109 07 10-04-06 R1!  
10047 €445,66\*  
VCY 0689 €1,00\*

AVVERTENZE  
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con cancellature, correzioni o blu) e non deve recare abusi, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

2

21/04/2006

..RICEVUTA DEL FILE

In data 20/04/2006 alle ore 18:44 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo n.06042018441710375 il seguente file contenente un contratto di locazione.

Nome del file: id86.ccf

Il file e' stato autenticato dall'utente:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI.

Per il pagamento delle imposte dovute per la registrazione dei contratti di locazione contenuti nel file e' stato richiesto il prelievo automatico su conto corrente bancario di euro 154,72

Sarà resa disponibile un'ulteriore ricevuta con l'esito dell'addebito effettuato dalla banca.

Dai controlli eseguiti, tutti i contratti di locazione sono risultati conformi alle specifiche tecniche pubblicate nell'allegato tecnico bis del decreto dirigenziale 31 luglio 1998 come modificato dal provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 12 dicembre 2001, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.295 del 20 dicembre 2001.

Si rilascia la presente ricevuta ai sensi dell'art.22, comma 1 del Decreto Dirigenziale 31 luglio 1998 e successive modificazioni.

REP. N. 7286  
INFANTE COSMINE



21/04/2006

RICEVUTA DI REGISTRAZIONE DI UN CONTRATTO DI LOCAZIONE

Ufficio delle Entrate di BRINDISI

In data 20/04/2006 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito e registrato il contratto di locazione n.74 serie 3T trasmesso con protocollo utente 86 da:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI

DATI DESCRITTIVI DELLA CONVENZIONE:

Contratto scritto stipulato in data 13/04/2006

relativo alla locazione di immobile urbano  
ubicato nel comune di Ceglie Messapica (BR),

VIA MONS. CALIANDRO SNC

DATI DEL CONTRATTO:

durata dal 13/04/2006 al 12/04/2007

corrispettivo annuo euro 75,71

importo dovuto per la registrazione euro 67 (Prima annualita')

SOGGETTI DESTINATARI DEGLI EFFETTI GIURIDICI DEL CONTRATTO:

| Num.ord. | Codice Fiscale | Ruolo | Num.ord. | Codice Fiscale   | Ruolo |
|----------|----------------|-------|----------|------------------|-------|
| 1        | 00061820742    | A     | 2        | NFNCMN68L58C424V | B     |

(A) locatore (B) conduttore (\*) Codice fiscale errato od omesso

DATI DEL PAGAMENTO:

Per il presente contratto e' stato richiesto l'addebito sul conto corrente bancario presso Azienda 05385 CAB 15900

delle seguenti somme (Importi espressi in euro):

|                     |        |
|---------------------|--------|
| Imposta di registro | 67     |
| Imposta di bollo    | 87,72  |
| -----               |        |
| Totale              | 154,72 |

Si rilascia la presente ricevuta ai sensi dell'art.22, comma 4 del Decreto Dirigenziale 31 luglio 1998 e successive modificazioni.

21/04/2006

Elenco dei contratti di locazione acquisiti e registrati contenuti nel file id86.ccf, ricevuto in data 20/04/2006 e autenticato dall'utente:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI.

Protocollo di ricezione del file: 06042018441710375.

In data 20/04/2006 presso l'Ufficio delle Entrate di BRINDISI (887) e' stato registrato un contratto di locazione.

(Importi espressi in euro)

| Numero<br>Protocollo | Cod. Fiscale<br>Locatore | Cod. Fiscale<br>Conduttore | Numero<br>Registr. | Importo |
|----------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------|---------|
| 86                   | 00061820742              | NFNCMN68L58C424V           | 74                 | 154,72  |

# Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via

F. Zucchi

C.A.P.

Località

BRINIS - 10100

Provincia



# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

*Ferrucci - Inventor*

1271332105

Numero

*M*

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

*INFANTO COSMINA*

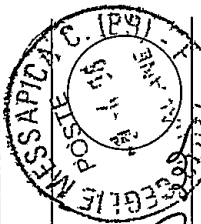
Destinatario

*Flavio Mabaudro, c/12*

Via

*2013 Capote H. uy*

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_



*05/04 Spade bs*

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ Inviti multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata