Comune di Civitavecchia
PROT.N.0078086 del 05/09/2019
Tipo: E 0190078086

**MODELLO A.**

**Reddito, patrimonio e spese elettorali dei titolari di incarichi politici, anche se non di carattere elettivo, di livello statale regionale e locale.**

| I | |
|---|---|
| NOME Massimo | COGNOME Boselli |

**Dichiara di possedere quanto segue**

| II | | | |
|---|---|---|---|
| **BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)** | | | |
| Natura del diritto (a) | Tipologia (indicare se fabbricato o terreno) | Quota di titolarità % | Italia/Estero |
| PROPRIETÀ | FABBRICATO | 50% | ITALIA |
| | | | |
| | | | |

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

| III | | |
|---|---|---|
| **BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI** | | |
| Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
| | | |
| | | |

| IV | | | |
|---|---|---|---|
| **AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'** | | | |
| Denominazione della società (anche estera) | Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni) | n. di azioni | n. di quote |
| | | | |
| | | | |

E
comune di civitavecchia
Comune di Civitavecchia
Protocollo N.0078086/2019 del 05/09/2019

| V | |
|---|---|
| ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ | |
| Denominazione della società (anche estera) | Natura dell'incarico |
| | |
| | |

| VI | |
|---|---|
| TITOLARITA' DI IMPRESE | |
| Denominazione dell'impresa | Qualifica |
| | |
| | |

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

**Data** 5/09/2019

**Firma del dichiarante**
Massimo Boschieri

*** Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.**

**DICHIARO ALTRESI:**

X che i miei redditi complessivi risultanti dall'ultima dichiarazione (Unico, CUD, Mod-730, ecc.) ammontano ad euro_____. Allego la copia dell'ultima dichiarazione resa;

- che le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale ammontano complessivamente ad euro.....come da allegata documentazione di cui ai punti 1 2 e 3;

X (oppure) di non aver sostenuto spese vive per la propaganda elettorale essendomi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica alla quale aderisco.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

**Data** 5/09/2019

**Firma del dichiarante**
Massimo Boschieri

Infine

**DICHIARO:**

- che le dichiarazioni di cui sopra sono rese anche dalle signore e dai signori (coniuge non separato, parenti entro il secondo grado: nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle):
- (elencare nomi e cognomi)

---

- Pertanto, per ciascuno di questi, allego le dichiarazioni rese dagli stessi mediante modelli pari al presente.

X (oppure) che il coniuge non separato ed i parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle) non hanno dato il loro consenso a rendere le dichiarazioni di cui sopra.

Dichiaro, infine, di essere stato adeguatamente informato circa l'obbligatorietà di pubblicare sul sito istituzionale dell'amministrazione il presente e/o le informazioni in esso contenute.

**Data** 05/09/2019

**Firma del dichiarante**

Allegati eventuali:

1. una dichiarazione, anche tramite autocertificazione, per ciascuno dei contributi ricevuti, sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, di valore superiore all'importo di € 5.000, erogati nell'arco di un anno da parte di uno stesso soggetto, sottoscritta congiuntamente dal soggetto che li eroga e da quello che li riceve (Legge 515, art. 7, comma 5, lettera a).
2. un rendiconto, controfirmato dal mandatario elettorale che ne certifica la veridicità limitatamente alle entrate, relativo ai contributi e servizi ricevuti ed alle spese sostenute, in cui devono essere analiticamente riportati attraverso l'indicazione nominativa, anche mediante attestazione del solo candidato, i contributi e servizi provenienti da persone fisiche, se di importo o valore superiore a €. 5.000, e tutti i contributi e servizi di qualsiasi importo o valore provenienti da soggetti diversi (es.: società, persone giuridiche, associazioni non riconosciute, fondazioni, comitati).
3. gli estratti dei conti correnti bancario ed eventualmente postale utilizzati.

Modello C

**Modello di mancato consenso alla dichiarazione della situazione patrimoniale del coniuge non separato e/o dei parenti entro il secondo grado dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo - art. 14 d.lgs. 33/2013**

| I | |
|---|---|
| NOME Massimo | COGNOME Boschini |

**Dichiara che**

[ ] il coniuge non separato

[X] i parenti entro il secondo grado (genitori, figli, nonni, nipoti – figli dei figli – fratelli e sorelle)

non acconsentono alla dichiarazione dei della propria situazione patrimoniale, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 33/2013 comma 1 lettera f).

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

**Data** 05/09/2019

**Firma del dichiarante**

M Boschini

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019

**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO** 2018

Progr.Cert. 1

€ EURO

**DATI ANAGRAFICI**

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

| Codice Fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 | Nome 3 |
|---|---|---|
| 04743741003 | AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 4 | |

| Comune 4 | Prov. 5 | Cap 6 | Indirizzo 7 |
|---|---|---|---|
| CIVITAVECCHIA | RM | 00053 | VIA TERME DI TRAIANO 39/A |

| Telefono, fax 8 | Indirizzo di posta elettronica 9 | Codice attività 10 | Codice sede 11 |
|---|---|---|---|
| T0766/5911 F06 /96669182 | area.personale@aslrmf.it | 841210 | |

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

| Codice Fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 | Nome 3 |
|---|---|---|
| [redacted] | BOSCHINI | MASSIMO |

| Sesso (M o F) 4 | Data di nascita 5 (giorno / mese / anno) | Comune (o Stato estero) di nascita 6 | Prov. nasc. (sigla) 7 | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| M | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | | |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

| Comune 20 | Provincia (sigla) 21 | Codice comune 22 | Fusione comuni 23 |
|---|---|---|---|
| [redacted] | [redacted] | | |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

| Comune 24 | Provincia (sigla) 25 | Codice comune 26 | Fusione comuni 27 |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE**

Codice Fiscale 30

**RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI**

| Codice di identificazione fiscale estero 40 | Località di residenza estera 41 |
|---|---|
| | |

| Via e numero civico 42 | Non residenti Schumacker 43 | Codice Stato estero 44 |
|---|---|---|
| | | |

| DATA (giorno / mese / anno) | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA |
|---|---|
| 31 / 03 / 2019 | IL DIRETTORE GENERALE DOTT. GIUSEPPE QUINTAVALLE |

Codice Fiscale del percipiente [redacted] Progr.Cert. 1 Mod.N. 1

# CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

| | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione | Altri redditi assimilati |
|---|---|---|---|---|
| | 1 27.063,72 | 2 | 3 | 4 |

| | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni: Lavoro dipendente | Pensione | RAPPORTO DI LAVORO: Data di inizio (giorno / mese / anno) | Data di cessazione (giorno / mese / anno) | In forza al 31/12 | Periodi particolari |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 5 | 6 365 | 7 | 8 01 / 04 / 1996 | 9 | 10 X | 11 |

## RITENUTE

| | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF: Acconto 2018 | Saldo 2018 | Acconto 2019 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 21 5.686,97 | 22 468,20 | 26 66,62 | 27 149,89 | 29 64,95 |

| | Ritenute Irpef sospese | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA: Acconto 2018 | Saldo 2018 |
|---|---|---|---|---|
| | 30 | 31 | 33 | 34 |

## CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE

| Vedere istruzioni | Presenza 730/4 Integrativo | Presenza 730/4 rettificativo | Credito Irpef non rimborsato | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | Credito cedolare secca non rimborsato |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 53 | 54 | 55 | 64 | 74 | 84 | 94 |

## ACCONTI 2018 DICHIARANTE

| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | Acconto addizionale comunale all'Irpef | Prima rata di acconto cedolare secca | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
|---|---|---|---|---|
| 121 | 122 | 124 | 126 | 127 |

| Acconti Irpef sospesi | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | Acconti cedolare secca sospesi |
|---|---|---|
| 131 | 132 | 133 |

## CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE

| Credito Irpef non rimborsato | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | Credito cedolare secca non rimborsato |
|---|---|---|---|
| 264 | 274 | 284 | 294 |

## ACCONTI 2018 CONIUGE

| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | Acconto addizionale comunale all'Irpef | Prima rata di acconto cedolare secca | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
|---|---|---|---|---|
| 321 | 322 | 324 | 326 | 327 |

| Acconti Irpef sospesi | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | Acconti cedolare secca sospesi |
|---|---|---|
| 331 | 332 | 333 |

## ONERI DETRAIBILI

| Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
|---|---|---|---|---|---|
| 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 |
| 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 |

## DETRAZIONI E CREDITI

| Imposta lorda | Detrazioni per carichi di famiglia | Detrazioni per famiglie numerose | Credito riconosciuto per famiglie numerose |
|---|---|---|---|
| 36 6.707,20 | 362 | 363 | 364 |

| Credito non riconosciuto per famiglie numerose | Credito per famiglie numerose recuperato | Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | Totale detrazioni per oneri |
|---|---|---|---|
| 365 | 366 | 367 1.020,23 | 368 |

| Detrazioni per canoni di locazione | Credito riconosciuto per canoni di locazione | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | Credito per canoni di locazione recuperato |
|---|---|---|---|
| 369 | 370 | 371 | 372 |

| Totale detrazioni | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | Codice stato estero | Anno di percezione reddito estero |
|---|---|---|---|
| 373 1.020,23 | 374 | 375 | 376 |

| Reddito prodotto all'estero | Imposta estera definitiva |
|---|---|
| 377 | 378 |

CREDITO IMPOSTA APE

| Utilizzato | Rimborsato |
|---|---|
| 379 | 380 |

CREDITO BONUS IRPEF

| Codice bonus | Bonus erogato | Bonus non erogato |
|---|---|---|
| 391 2 | 392 | 393 |

## PREVIDENZA COMPLEMENTARE

| Previdenza complementare | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 | Data iscrizione al fondo (giorno / mese / anno) |
|---|---|---|---|
| 411 | 412 | 413 | 415 |

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

| Versati nell'anno | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 | Importo totale | Differenziale | Anni residui |
|---|---|---|---|---|
| 416 | 417 | 418 | 419 | 420 |

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

| Versati | Dedotti | Non dedotti |
|---|---|---|
| 421 | 422 | 423 |

## ONERI DEDUCIBILI

| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 | ONERI DEDUCIBILI: Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 |

| Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito | Assicurazioni sanitarie |
|---|---|---|---|
| 440 | 441 | 442 | 444 |

Codice Fiscale del percipiente [redacted] Progr.Cert. 1 Mod.N. 1

**ALTRI DATI**

REDDITO FRONTALIERI — CAMPIONE D'ITALIA

| Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato | Lavoro dipendente contratto tempo determinato | Pensione | Pensione orfani |
|---|---|---|---|---|---|
| 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 |

| Pensione orfani non campione d'Italia | REDDITI ESENTI codice | REDDITI ESENTI ammontare | REDDITI ESENTI codice | REDDITI ESENTI ammontare | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO Irpef da versare all'erario da parte del dipendente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 461 | 466 | 467 | 468 | 469 | 473 | 475 |

| Applicazione maggiore ritenuta | Casi particolari | Quota TFR | Erogazioni in natura |
|---|---|---|---|
| 476 | 477 | 478 | 479 |

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

| Totale redditi | Totale ritenute Irpef | Totale ritenute Irpef sospese |
|---|---|---|
| 481 | 482 | 483 |

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

| Quota esente | Quota imponibile | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef |
|---|---|---|---|
| 496 | 497 | 498 | 499 |

| Totale ritenure irpef sospese | Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa |
|---|---|
| 500 | 501 |

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

| Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | Totale ritenute operate | Totale ritenute sospese |
|---|---|---|---|
| 511 456,63 | 512 | 513 115,43 | 514 |

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI**

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 |
|---|---|---|---|---|
| 531 | 532 | 533 | 534 | 535 |

| Codice fiscale | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 |
|---|---|---|
| 536 | 538 | 539 |

| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | Ritenute |
|---|---|---|---|
| 540 | 541 | 542 | 543 |

| Addizionale regionale | Addizionale comunale. acconto 2018 | Addizionale comunale saldo 2018 |
|---|---|---|
| 544 | 545 | 546 |

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

| Quota esente | Quota imponibile | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef |
|---|---|---|---|
| 561 | 562 | 563 | 564 |

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO**

| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | di cui sottoforma di contributi alle forme di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
|---|---|---|---|---|---|
| 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 |

| Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | Benefit di cui all' art.51, comma 4 del Tuir | di cui sotto forma di erogazioni in natura |
|---|---|---|---|
| 577 | 578 | 579 | 580 |

| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | di cui sottoforma di contributi alle forme di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
|---|---|---|---|---|---|
| 581 | 582 | 583 | 584 | 585 | 586 |

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

| Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | Benefit di cui all' art.51, comma 4 del Tuir | di cui sotto forma di erogazioni in natura | Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva | Somme già assoggettate a tassazione |
|---|---|---|---|---|---|
| 587 | 588 | 589 | 590 | 591 | 592 |

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

| | Relazione di parentela | | | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | C | Coniuge | | 4 | 5 | | | |
| 2 | F1 | Primo figlio | D 3 | | | 6 | 7 | 8 |
| 3 | F | A 2 | D | | | | | |
| 4 | F | A | D | | | | | |
| 5 | F | A | D | | | | | |
| 6 | F | A | D | | | | | |
| 7 | F | A | D | | | | | |
| 8 | F | A | D | | | | | |
| 9 | F | A | D | | | | | |

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose %

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'

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

| Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
|---|---|---|---|
| 701 | 702 | 703 | 704 |

| Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata | Spesa rimborsata riferita al dipendente |
|---|---|
| 705 | 706 |

Codice Fiscale del percipiente [redacted] Progr.Cert. 1 Mod.N. 1

## DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

| Matricola azienda | INPS | Altro | Imponibile previdenziale | Imponibile ai fini IVS | Contributo a carico del lavoratore trattenuti |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

**SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| Tutti | Tutti con esclusione di |
|---|---|
| 7 T | 8 G F M A M G L A S O N D |

**SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

| Codice fiscale Amministrazione/Azienda | Progressivo Azienda | NoiPA dichiarante | Gestione Pens. | Gestione Prev. | Gestione Cred. | Gestione Enpdep | Gestione Enam | Anno di riferimento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 04743741003 | 10 00000 | 11 | 12 2 | 13 6003 | 14 9 | 15 | 16 | 17 2018 |

| Imponibile pensionistico | Contributi pensionistici dovuti | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | Imponibili TFS | Contributi TFS |
|---|---|---|---|---|
| 18 30.981,06 | 19 10.115,31 | 20 2.741,81 | 21 24.417,32 | 22 1.489,45 |

| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | Imponibile TFR | Contributi TFR dovuti | Imponibile Gestione Credito | Contributo Gestione Credito dovuti |
|---|---|---|---|---|
| 23 610,45 | 24 | 25 | 26 30.981,06 | 27 108,45 |

| Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | Imponibile ENPDEP | Contributi ENPDEP dovuti | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | Imponibile ENAM |
|---|---|---|---|---|
| 28 108,45 | 29 | 30 | 31 | 32 |

| Contributi ENAM dovuti | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore |
|---|---|
| 33 | 34 |

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| Tutti | Singoli mesi |
|---|---|
| 35 X | 36 G F M A M G L A S O N D |

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

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

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

| Compensi corrisposti al parasubordinato | Contributi dovuti | Contributi a carico del lavoratore | Contributi versati |
|---|---|---|---|
| 43 | 44 | 45 | 46 |

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| Tutti | Tutti con esclusione di |
|---|---|
| 47 T | 48 G F M A M G L A S O N D |

| Tipo rapporto | Codice fiscale PPAA/Azienda |
|---|---|
| 49 | 50 |

**SEZIONE 4 ALTRI ENTI**

51 Codice fiscale Ente previdenziale

52 Denominazione Ente previdenziale

| Codice azienda | Categoria | Imponibile previdenziale | Contributi dovuti |
|---|---|---|---|
| 53 | 54 | 55 | 56 |

| Contributi a carico del lavoratore trattenuti | Contributi versati | Altri contributi | Importo altri contributi |
|---|---|---|---|
| 57 | 58 | 59 | 60 |

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

| Qualifica | Posizione assicurativa territoriale | C. | C. | Data inizio (giorno / mese) | Data fine (giorno / mese) | Codice comune | Personale viaggiante |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71 Z | 72 0 6 5 4 1 8 0 3 4 | 1 | 7 | 73 | 74 | 75 C773 | 76 |

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

| Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | Detrazione | Ritenuta netta operata nell'anno | Ritenute sospese |
|---|---|---|---|---|
| 801 | 802 | 803 | 804 | 805 |

| Ritenute operate in anni precedenti | Ritenute di anni precedenti sospese | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda |
|---|---|---|---|---|
| 806 | 807 | 808 | 809 | 810 |

| TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR |
|---|---|---|---|
| 811 | 812 | 813 | 920 |

Codice Fiscale del percipiente [redacted] Progr.Cert. 1 Mod.N. 1 Pag. 1

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI-Tipo reddito
Lavoro Dip.t.i.

| Di cui Punto 1 | Di cui Punto 2 | Di cui Punto 3 |
|---|---|---|
| 27.063,72 | 0,00 | 0,00 |
| Di cui Punto 4 | Di cui Punto 5 | |
| 0,00 | 0,00 | |

Codice Fiscale del percipiente [redacted] Progr.Cert. 1 Mod.N. 1

# CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

## DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE — Causale 1

### DATI FISCALI

| | | | |
|---|---|---|---|
| Anno 2 | Anticipazione 3 | Ammontare lordo corrisposto 4 | Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale 5 |
| Codice 6 | Altre somme non soggette a ritenuta 7 | Imponibile 8 | Ritenute a titolo d'acconto 9 |
| Ritenute a titolo d'imposta 10 | | Ritenute sospese 11 | Addizionale regionale a titolo d'acconto 12 |
| Addizionale regionale a titolo d'imposta 13 | | Addizionale regionale sospesa 14 | Addizionale comunale a titolo d'acconto 15 |
| Addizionale comunale a titolo d'imposta 16 | | Addizionale comunale sospesa 17 | Imponibile anni precedenti 18 |
| Ritenute operate anni precedenti 19 | | Spese rimborsate 20 | Ritenute rimborsate 21 |

### DATI PREVIDENZIALI

| | | | |
|---|---|---|---|
| Codice fiscale Ente previdenziale 29 | | | |
| Denominazione Ente previdenziale 30 | | | |
| Codice azienda 32 | | Categoria 33 | |
| Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante 34 | | Contributi previdenziali a carico del percipiente 35 | Altri contributi 36 |
| Importo altri contributi 37 | | Contributi dovuti 38 | Contributi versati 39 |

### Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

| Codice fiscale debitore principale | Somme erogate | Ritenute operate | Somme erogate non tassate |
|---|---|---|---|
| 101 | 102 | 103 | 104 |

Riservata al soggetto erogatore delle somme

| | | | |
|---|---|---|---|
| 105 | 106 | 107 | 108 |

### Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi

| INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO | | ALTRE INDENNITA' E INTERESSI | |
|---|---|---|---|
| Somme corrisposte | Ritenute operate | Somme corrisposte | Ritenute operate |
| 131 | 132 | 133 | 134 |

| INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO | | ALTRE INDENNITA' E INTERESSI | |
|---|---|---|---|
| Somme corrisposte | Ritenute operate | Somme corrisposte | Ritenute operate |
| 135 | 136 | 137 | 138 |

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2018

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

### SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio): 04743741003

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio): [redacted]

DATI ANAGRAFICI

| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) |
|---|---|---|
| BOSCHINI | MASSIMO | M |

| DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
|---|---|---|
| [redacted] | [redacted] | [redacted] |

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| STATO | CHIESA CATTOLICA | UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE | SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA | UNIONE INDUISTA ITALIANA |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG) | | | |

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE [redacted]

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

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

## SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA .....

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

**In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO – Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA