Comune di Rovato
Registro Protocollo
N. 0045427 del 04/12/2017
Classificazione: 02 03
3 486605 817750

SEGR/ SEGR G.

ALLEGATO 3

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME RENATO	COGNOME PARZANI

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

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
BMW 320 XDI AUTOVETTURA	CV 177 KW 130	2008

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

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

01/12/2017

Firma del dichiarante

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

ALLEGATO 4

Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno 2016. dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME RENATO	COGNOME PARZANI

□ Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione

☒ Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione
(indicare con il segno + o -)

II				
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)				
+/-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

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
—	BANCA POP. VICENZA	AZIONI		

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

01/12/2017

Firma del dichiarante

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

17A02168

CERTIFICAZIONE UNICA2016

PERIODO D'IMPOSTA 2015

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

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) 01825020363

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) PRZRNT73S12D284G

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
PARZANI	RENATO	M

DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
12 11 1973	DESENZANO DEL GARDA	BS

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO 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 COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE**	**SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE**
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	**UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA**	**UNIONE BUDDHISTA ITALIANA**	**UNIONE INDUISTA ITALIANA**

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 | P | R | Z | R | N | T | 7 | 3 | S | 1 | 2 | D | 2 | 8 | 4 | G |

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 UTILITÀ 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 UNIVERSITÀ

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA .....

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ 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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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

CERTIFICAZIONE UNICA2016

Agenzia Entrate

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-*ter* e 6-*quater*, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2015

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale (1)	Cognome o Denominazione (2)	Nome (3)
01825020363	INALCA SPA	

Comune (4)	Prov. (5)	Cap (6)	Indirizzo (7)
CASTELVETRO DI MODENA	MO	41014	VIA SPILAMBERTO 30C

Telefono, fax (8) prefisso numero	Codice attività (10)	Codice sede (11)
059755111	101100	

Indirizzo di posta elettronica (9)

personale@inalca.it

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale (1)	Cognome o Denominazione (2)	Nome (3)
PRZRNT73S12D284G	PARZANI	RENATO

Sesso (M o F) (4)	Data di nascita (5) giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita (6)	Provincia di nascita (sigla) (7)	Categorie particolari (8)	Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)
M	12 11 1973	DESENZANO DEL GARDA	BS			

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015

Comune (20)	Provincia (sigla) (21)	Codice comune (22)
ROVATO	BS	H598

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016

Comune (23)	Provincia (sigla) (24)	Codice comune (25)

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): 29 02 2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA: PAOLO BONI

10003260 PARZANI RENATO

Codice fiscale del percipiente PRZRNT73S12D284G

Mod. N. 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1)	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2)	Redditi di pensione (3)	Altri redditi assimilati (4)
40.719,06			

REDDITI

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5)	Lavoro dipendente (6)	Pensione (7)	Rapporto di lavoro: Data di inizio (8) gg mese anno	Data di cessazione (9) gg mese anno	In forza al 31/12 (10)	Periodi particolari (11)
	365		18 06 2012		X	

RITENUTE

Ritenute Irpef (21)	Addizionale regionale all'Irpef (22)	Addizionale comunale all'Irpef: Acconto 2015 (26)	Saldo 2015 (27)	Acconto 2016 (29)
10.927,49	608,67	57,59	146,01	61,08

Ritenute Irpef sospese (30)	Addizionale regionale all'Irpef sospesa (31)	Addizionale comunale all'Irpef sospesa: Acconto 2015 (33)	Saldo 2015 (34)

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE

Credito Irpef non rimborsato (64)	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato (74)	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato (84)	Credito cedolare secca non rimborsato (94)

ACCONTI 2015 DICHIARANTE

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

Acconti Irpef sospesi (131)	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132)	Acconti cedolare secca sospesi (133)

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE

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

ACCONTI 2015 CONIUGE

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

Acconti Irpef sospesi (331)	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332)	Acconti cedolare secca sospesi (333)

ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341)	Importo (342)	Codice onere (343)	Importo (344)	Codice onere (345)	Importo (346)

Codice onere (347)	Importo (348)	Codice onere (349)	Importo (350)	Codice onere (351)	Importo (352)

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (361)	Detrazioni per carichi di famiglia (362)	Detrazioni per famiglie numerose (363)	
11.793,24	348,49		

Credito riconosciuto per famiglie numerose (364)	Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365)	Credito per famiglie numerose recuperato (366)	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati (367)
			517,26

Totale detrazioni per oneri (368)	Detrazioni per canoni di locazione (369)	Credito riconosciuto per canoni di locazione (370)

Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371)	Credito per canoni di locazione recuperato (372)	Totale detrazioni (373)	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero (374)
		865,75	

Codice stato estero (375)	Anno di percezione reddito estero (376)	Reddito prodotto all'estero (377)	Imposta estera definitiva (378)

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus (391)	Bonus erogato (392)	Bonus non erogato (393)
2		

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (411)	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412)	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413)	TFR destinato al fondo (414)	Data iscrizione al fondo (415) gg mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati (421)	Dedotti (422)	Non dedotti (423)

ONERI DEDUCIBILI

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

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (440)	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti (441)	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti (442)	Assicurazioni sanitarie (444)
	168,00		

Codice fiscale del percipiente PRZRNT73S12D284G

Mod. N. 1

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto
451	452	453	454

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
455	456

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione
457	458	459

REDDITI ESENTI

codice	ammontare	codice	ammontare
466	467	468	469

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR
472	474	475	476	477

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 ritenute 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	512	513	514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

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
536

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538	539	540	541	542

Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015
543	544	545	546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

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

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

	Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	X	Coniuge		PVSLSS81A68E897Q				
2	F1	X	Primo figlio	D	PRZLNE14T60C618K	12	12	50	
3	F		A	D					
4	F		A	D					
5	F		A	D					
6	F		A	D					
7	F		A	D					
8	F		A	D					
9	F		A	D					

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose %

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE 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
				10.194,32

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
811	812	813

Codice fiscale del percipiente PRZRNT73S12D284G

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

Matricola azienda 1	INPS 2	Altro 3	Imponibile previdenziale 4	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6
5006884973	X		44.991,00		4.269,63

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7	Tutti con l'esclusione di 8											
X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

Compensi corrisposti alcollaboratore 9	Contributi dovuti 10	Contributi a carico del collaboratore trattenuti 11	Contributi versati 12

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 13	Tutti con l'esclusione di 14											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

Codice fiscale Amministrazione 15	Progressivo Azienda 16	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 17	Gestione Pens. 18 Prev. 19 Cred. 20 Endep Ausam 21	Anno di riferimento 22

Totale imponibile pensionistico 23	Totale contributi pensionistici 24	Totale imponibili TFS 25	Totale contributi TFS 26	Totale imponibile TFR 27

Totale contributi TFR 28	Totale imponibile Gestione Credito 29	Totale contributo Gestione Credito 30	Totale imponibile ENPDEP/ENAM 31	Totale contributi ENPDEP/ENAM 32

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 33	Tutti con l'esclusione di 34											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 49	Denominazione Ente previdenziale 50

Ente previdenziale 51	Codice azienda 52	Categoria 53	Imponibile previdenziale 54	Contributi dovuti 55

Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56	Contributi versati 57	Altri contributi 58	Importo altri contributi 59

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72	C. C.	Data inizio 73 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75	Personale viaggiante 76
	0 0 7 0 7 5 4 6 0 1 1				C166	☐

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

Cod. AI:Informazioni relative al periodo certificato (Punto 1,2,3,4,5)
Tipologia di reddito: Dipendente
Cod. AU:Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali (Punto 441)
Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.
-- Detrazione figli E. 348,49

Codice fiscale del percipiente PRZRNT73S12D284G

Mod. N. 1

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI