



508  
508

ALLEGATO C)

DICHIARAZIONE ANNO 2018

Io sottoscritto RENATO PARBANI  
nato a DESENZA DEL GARDA, il 12/11/1983  
residente a ROVATO, in VIA LAMARMORA 16/A  
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 41Bis del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267, in qualità di (specificare la carica) CONSIGLIERE

- di essere esonerato/a dagli obblighi di presentazione della denuncia dei redditi;
- di NON essere esonerato/a dalla presentazione della denuncia dei redditi

che nell'anno \_\_\_\_\_

- NON sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata
- SONO intervenute le sotto indicate variazioni allo stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata (descrivere, con libertà di forma, le variazioni intervenute, con riferimento alla situazione del dichiarante )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

alla presente dichiarazione allego:

- dichiarazione relativa alla mia situazione patrimoniale, alla data odierna
- la copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o stralcio della stessa che contenga l'importo del reddito complessivo percepito nell'anno di competenza
- elencazione dei beni immobili e mobili registrati posseduti;
- le partecipazioni in società quotate e non quotate;
- la consistenza degli investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato, o in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, Sicav o intestazioni fiduciarie.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

data 27/09/2019

(firma)

**ALLEGATO D)**

**CESSAZIONE DALLA CARICA ANNO \_\_\_\_\_**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_  
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 41Bis del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 (e succ. modif. ed integrazioni),  
in qualità di (specificare la carica \_\_\_\_\_)

**DICHIARO**

- di essere esonerato/a dagli obblighi di presentazione della denuncia dei redditi;
- di NON essere esonerato/a dalla presentazione della denuncia dei redditi

che nell'anno \_\_\_\_\_

- NON** sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata
- SONO** intervenute le sotto indicate variazioni allo stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata (descrivere, con libertà di forma, le variazioni intervenute, con riferimento alla situazione del dichiarante )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

alla presente dichiarazione allego:

- dichiarazione relativa alla mia situazione patrimoniale, alla data odierna
- la copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o stralcio della stessa che contenga l'importo del reddito complessivo percepito nell'anno di competenza
- elencazione dei beni immobili e mobili registrati posseduti;
- le partecipazioni in società quotate e non quotate;
- la consistenza degli investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato, o in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, Sicav o intestazioni fiduciarie.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

(firma)

data \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE PRZRNT73S12D284G

**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 SANITARIA**

FIRMA .....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

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

FIRMA .....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

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

FIRMA .....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

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

FIRMA .....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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 destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE  FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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

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

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

FIRMA

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2019**

PERIODO D'IMPOSTA 2018

**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) 02819980166

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) PRZRNT73S12D284G

|                            |   |   |                          |
|----------------------------|---|---|--------------------------|
| <b>DATI<br/>ANAGRAFICI</b> | <b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile) | <b>NOME</b>                               | <b>SESSO</b> (M o F)     |
|                            | PARZANI   | RENATO                                    | M                        |
|                            | <b>DATA DI NASCITA</b>                                      | <b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b> | <b>PROVINCIA</b> (sigla) |
|                            | GIORNO MESE ANNO<br>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 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<br>DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA  |
|--|--|---|---|
| .....  | .....  | .....   | .....   |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE<br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA<br>IN ITALIA          | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE<br>ITALIANE               | SACRA ARCIDIOCESI<br>ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO<br>PER L'EUROPA MERIDIONALE |
| .....  | .....  | .....   | .....   |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA  | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA<br>BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA                           | UNIONE INDUISTA ITALIANA  |
| .....  | .....  | .....   | .....   |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO<br>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 del percipiente

PRZRNT73S12D284G

Mod. N. 0 1

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : Dipendente

Reddito pari a euro : 17.183,17

Periodo di lavoro : dal 01/01/2018 al 31/12/2018

Cod.AU: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 218,99 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 85,92 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 25,77 da trattenere nell'anno successivo.

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino,1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente **PRZRNT73S12D284G**

Mod. N. **0 1**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
 INPS LAVORATORI  
 SUBORDINATI**

Matricola azienda **1512236808** INPS **X** Altro **3** Imponibile previdenziale **18.984,00** Imponibile ai fini IVS **6** Contributi a carico del lavoratore trattenuti **1.773,15**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
 Tutti  Tutti con l'esclusione di:  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

**SEZIONE 2  
 INPS LAVORATORI  
 SUBORDINATI GESTIONE  
 PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda **9** Progressivo Azienda **10** NoiPa dichiarante **11** Gestione: Pens. **12** Prev. **13** Cred. Enpdep **14** Enam **15** Enam **16** Anno di riferimento **17**

Imponibile pensionistico **18** Contributi pensionistici dovuti **19** Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti **20** Imponibili TFS **21** Contributi TFS **22**

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti **23** Imponibile TFR **24** Contributi TFR dovuti **25** Imponibile Gestione Credito **26** Contributo Gestione Credito dovuti **27**

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore **28** Imponibile ENPDEP **29** Contributi ENPDEP dovuti **30** Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti **31** Imponibile ENAM **32**

Contributi ENAM dovuti **33** Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore **34** Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Uniemens: Tutti  Singoli mesi  T  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

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

Imponibile conguaglio **40** Codice fiscale per denuncia **41** Periodi retributivi per denuncia **42**  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D **43**

**SEZIONE 3  
 INPS GESTIONE  
 SEPARATA  
 PARASUBORDINATI**

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens: Tutti  Tutti con l'esclusione di:  T  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D **47** Tipo rapporto **48** **49** Codice fiscale PPAA/Azienda **50**

**SEZIONE 4  
 ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale **51** Denominazione Ente previdenziale **52**  
 Codice azienda **53** Categoria **54** Imponibile previdenziale **55** Contributi dovuti **56**  
 Contributi a carico del lavoratore trattenuti **57** Contributi versati **58** Altri contributi **59** Importo altri contributi **60**

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica **71** Posizione assicurativa territoriale **72** **0 0 6 2 3 2 0 3 9 5 5** C. C. **73** Data inizio **74** Data fine **75** Codice comune **76** **G546** Personale viaggiante **77**

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

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno **801** Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti **802** Detrazione **803** Ritenuta netta operata nell'anno **804** Ritenute sospese **805**  
 Ritenute operate in anni precedenti **806** Ritenute di anni precedenti sospese **807** Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c. **808** TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda **809** TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda **810** **2.210,81**  
 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo **811** TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo **812** TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo **813** Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR **920** **3,28**

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Salferino,1 - 26900 Lodi  
 Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente **PRZRNT73S120284G**

Mod. N. **0 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                                  |   | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO |  |  |         |
| 461                                   | 466                               | 467   | 468   | 469                              | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio |  |         |
| 462                                   | 463                               | 464   | 465   | 466                              | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente              |  |         |
| 467                                   | 468                               | 469   | 470   | 471                              | 472  |  |         |
| 476                                   | 477                               | 478   | 479   | Erogazioni in natura             |  |  |         |
|                                       |                                   |   |   |                                  |  |  | 1888,15 |

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

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 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 di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
| 581  | 582  | 583  | 584  | 585   | 586                 |
| 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   |   |                     |
| 587  | 588  | 589  | 590  |   |                     |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI   |  |  |  |   |                     |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria |  |  | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva |   |                     |
| 591  |  |  | 592  |   |                     |

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:  
C = CONIUGE  
FI = 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  | 2                | 3                | 4                  | 5                                   | 6                                 |
| 2 FI X Primo figlio D <sup>3</sup>                           | PRZLNE14T60C618K | 12               |                    | 750                                 |                                   |
| 3 F A <sup>2</sup> 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 |                  |                  |                    | %                                   |                                   |

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

| 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                |

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino,1 - 26900 Lodi  
Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni



**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 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione | Altri redditi assimilati |
| 1   | 2   | 3                   | 4                        |
|   | 17.183,17   |                     |                          |
| Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni                           |   |                     |                          |
| Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                     | Lavoro dipendente   | Pensione            |                          |
| 5   | 6   | 7                   |                          |
|   | 365   |                     |                          |
| RAPPORTO DI LAVORO  |   |                     |                          |
| Data di inizio  |   | Data di cessazione  |                          |
| 8 giorno  | 9 giorno  | 10                  | 11                       |
| 05  | 04  | 2017                | X                        |

**RITENUTE**

|                |                                 |  |
|----------------|---------------------------------|--|
| Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF         |
| 21             | 22                              | 26                                     |
| 2.184,59       | 218,99                          | 27                                     |
|                |                                 | Saldo 2018                             |
|                |                                 | 85,92                                  |
|                |                                 | 29                                     |
|                |                                 | 25,77                                  |
|                |                                 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA |
|                |                                 | 33                                     |
|                |                                 | Saldo 2018                             |
|                |                                 | 34                                     |

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

|                   |                            |                              |                              |   |  |                                       |
|-------------------|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---|--|---------------------------------------|
| Vedere istruzioni | Presenza 730/4 integrativo | Presenza 730/4 rettificativa | 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 |
| 321  | 322  | 324  | 326                                  |
| Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | Acconti Irpef sospesi                              | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | Acconti cedolare secca sospesi       |
| 327  | 331  | 332  | 333                                  |

**ONERI DETRAIBILI**

|              |         |              |         |              |         |
|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|
| Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| 341          | 342     | 343          | 344     | 345          | 346     |
| Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| 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 |
| 361  | 362  | 363   | 364  |
| 4.039,46                                       | 389,07   |   |  |
| Credito non riconosciuto per famiglia numerosa | Credito per famiglie numerose recuperato           | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | Totale detrazioni per oneri                |
| 365  | 366  | 367   | 368  |
|  |  | 1.465,80  |  |
| 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  | 374  | 375   | 376  |
| 1.854,87                                       |  |   |  |
| Reddito prodotto all'estero                    | Imposta estera definitiva                          | CREDITO IMPOSTA APE   |  |
| 377  | 378  | 379   | 380  |
|  |  | Utilizzato  | Rimborsato                                 |
| CREDITO BONUS IRPEF                            |  |   |  |
| Codice Bonus                                   | Bonus erogato                                      | Bonus non erogato   |  |
| 391  | 392  | 393   |  |
| 1  | 960,00   |   |  |

**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 |
| 411                      | 412  | 413  | 415 giorno mese anno     |

**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**

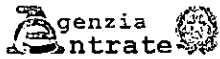
|         |         |             |
|---------|---------|-------------|
| Versati | Dedotti | Non dedotti |
| 421     | 422     | 423         |

**ONERI DEDUCIBILI**

|  |  |  |                         |         |              |         |
|--|--|--|-------------------------|---------|--------------|---------|
| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5  | Codice onere   | Importo  | Codice onere            | Importo | Codice onere | Importo |
| 431  | 432  | 433  | 434                     | 435     | 436          | 437     |
| Somma restituita non escludibile 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                     |         |              |         |
|  |  | 144,00   |                         |         |              |         |

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi  
 Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

# 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

|   |  |   |          |   |                                   |                            |
|---|--|---|----------|---|-----------------------------------|----------------------------|
| <b>DATI ANAGRAFICI</b><br><br>DATI RELATIVI<br>AL DATORE DI LAVORO,<br>ENTE PENSIONISTICO<br>O ALTRO SOSTITUTO<br>D'IMPOSTA | Codice fiscale<br>1                            | Cognome o Denominazione<br>2            |          |   | Nome<br>3                         |                            |
|   | 02819980166                                    | CO.BE.CA. COMMERCIALE SRL               |          |   |                                   |                            |
| Comune<br>4   | PIAN CAMUNO                                    | Prov.<br>5                              | Cap<br>6 | Indirizzo<br>7  |                                   |                            |
|   |  | BS                                      | 25050    | VIA DOSSI 5   |                                   |                            |
| Telefono, fax<br>8 prefisso numero  |  | Indirizzo di posta elettronica<br>9     |          |   | Codice attività<br>10             | Codice sede<br>11          |
|   |  | cobecacommercialsrl.cob@tin.it          |          |   | 463210                            |                            |
| <b>DATI RELATIVI<br/>AL DIPENDENTE,<br/>PENSIONATO O<br/>ALTRO PERCETTORE<br/>DELLE SOMME</b>                               | Codice fiscale<br>1                            | Cognome o Denominazione<br>2            |          |   | Nome<br>3                         |                            |
|   | PRZRN73S12D284G                                | PARZANI                                 |          |   | RENATO                            |                            |
| Sesso<br>(M o F)<br>4   | Data di nascita<br>5 giorno mese anno          | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6 |          | Provincia<br>di nascita (sigla)<br>7  | Categorie<br>particolari<br>8     | Eventi<br>eccezionali<br>9 |
| M   | 12 11 1973                                     | DESENZANO DEL GARDA                     |          | BS  |                                   |                            |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018   |  |   |          |   |                                   |                            |
| Comune<br>20  |  |   |          | Provincia (sigla)<br>21   | Codice comune<br>22               | Fusione comuni<br>23       |
| ROVATO  |  |   |          | BS  | H598                              |                            |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019   |  |   |          |   |                                   |                            |
| Comune<br>24  |  |   |          | Provincia (sigla)<br>25   | Codice comune<br>26               | Fusione comuni<br>27       |
|   |  |   |          |   |                                   |                            |
| <b>DATI RELATIVI<br/>AL RAPPRESENTANTE</b>  | Codice fiscale<br>30                           |   |          |   |                                   |                            |
| <b>RISERVATO<br/>AI PERCIPIENTI ESTERI</b>  | Codice di identificazione fiscale estera<br>40 | Località di residenza estera<br>41      |          |   |                                   |                            |
| Via e numero civico<br>42   |  |   |          |   | Non residenti<br>Schumacker<br>43 | Codice Stato estero<br>44  |
|   |  |   |          |   |                                   |                            |
| giorno<br>25  | DATA<br>meso<br>02                             | anno<br>2019                            |          | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA<br>PE MARZZA<br><i>[Firma]</i><br>amministratore |                                   |                            |

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni