



3 486607 690542

ALLEGATO D)

CESSAZIONE DALLA CARICA ANNO 2020

Io sottoscritto ANTONELLI GABRIELE,  
nato a BRESCIA, il 24/06/1984  
residente a ROVATO, in VIA DON LUIGI BERSINI 48  
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 CONSIGLIERE COMUNALE)

### 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 2020
- 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:

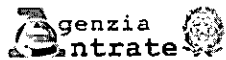
dichiarazione relativa alla mia situazione patrimoniale, alla data odierna  
la copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o stralcio della stessa che  
contenga l'importo del reddito complessivo percepito nell'anno di competenza  
elencazione dei beni immobili 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 20/5/2021

(firma)

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

2019

<b>DATI ANAGRAFICI</b>  <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	02952670178	CASTELLINI OFFICINE MECCANICHE S.R.L.					
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	Codice attività 10	Codice sede 11	
	CAZZAGO SAN MARTINO	BS	25046	VIA PRIVATA GIUSEPPE CASTELLINI 2			
	Telefono, Fax 8 prefisso 8 numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11			
	0307256211	PERSONALE@CASTELLINI.IT	289100				
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	NTNGRL94H24B157E	ANTONELLI	GABRIELE				
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	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	24   06   1994	BRESCIA	BS			
<b>DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019</b>							
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23				
ROVATO	BS	H598					
<b>DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020</b>							
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27				
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>							
Codice fiscale 30							
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>							
Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41						
Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44					
<b>DATA</b>							
giorno	mese	anno	<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b>				
20	02	2020	CASTELLINI FIORENZO AMMINISTRATORE DELEGATO				

Codice fiscale del percipiente **NTNGRL94H24B157E**

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** **9403,85**  
 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato **2** **12386,42**  
 Redditi di pensione **3**  
 Altri redditi assimilati **4**

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

**RAPPORTO DI LAVORO**

**REDDITI**  
 Assegni periodici corrisposti dal coniuge **5**  
 Lavoro dipendente **6** **296**  
 Pensione **7**  
 Data di inizio **8** **11** **03** **2019**  
 Data di cessazione **9**  
 In forza al 31/12 **10** **X**  
 Periodi particolari **11**

**RITENUTE**

**ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

Ritenute Irpef **21** **4263,20**  
 Addizionale regionale all'Irpef **22** **291,79**  
 Acconto 2019 **26**  
 Saldo 2019 **27** **108,95**  
 Acconto 2020 **29** **32,69**

**ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA**

Ritenute Irpef sospese **30**  
 Addizionale regionale all'Irpef sospesa **31**  
 Acconto 2019 **33**  
 Saldo 2019 **34**

**ASSISTENZA FISCALE**

**730/2019  
DICHIANANTE**

Vedere istruzioni **53**  
 Presenza 730/4 integrativo **54**  
 Presenza 730/4 rettificativo **55**  
 Saldo Irpef 2018 non trattenuto **63**  
 Addizionale regionale 2018 non trattenuto **73**  
 Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto **83**  
 Saldo cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto **93**

**IMPORTI NON TRATTENUTI**

**CREDITI NON RIMBORSATI**

Saldo Irpef 2018 non rimborsato **64**  
 Addizionale regionale 2018 non rimborsato **74**  
 Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato **84**  
 Saldo cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato **94**

**ACCONTI 2019  
DICHIANANTE**

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**

**ASSISTENZA FISCALE**

**730/2019  
CONIUGE**

Saldo Irpef 2018 non trattenuto **263**  
 Addizionale regionale 2018 non trattenuto **273**  
 Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto **283**  
 Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto **293**

**IMPORTI NON TRATTENUTI**

**CREDITI NON RIMBORSATI**

Saldo Irpef 2018 non rimborsato **264**  
 Addizionale regionale 2018 non rimborsato **274**  
 Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato **284**  
 Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato **294**

**ACCONTI 2019  
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	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
347	348	349	350	351	352

**DETRAZIONI  
E CREDITI**

Imposta lorda **361** **5283,37**  
 Detrazioni per carichi di famiglia **362**  
 Detrazioni per famiglie numerose **363** **364**  
 Credito non riconosciuto per famiglie numerose **365**  
 Credito per famiglie numerose recuperato **366**  
 Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati **367** **1020,17**  
 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** **1020,17**  
 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero **374**  
 Codice stato estero **375**  
 Anno di percezione reddito estero **376**  
 Reddito prodotto all'estero **377**  
 Imposta estera definitiva **378**

**CREDITO IMPOSTA APE**

**COMPARTO SICUREZZA**

Utilizzato **379**  
 Rimborsato **380**  
 Compenso erogato **381**  
 Detrazione fruita **382**  
 Detrazione non fruita **383**

**CREDITO BONUS IRPEF**

codice Bonus **391** **1**  
 Bonus erogato **392** **778,52**  
 Bonus non erogato **393**

Codice fiscale del percipiente **NTNGRL94H24B157E**

Mod. N. **1**

<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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	giorno mese anno 415

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

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

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

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

**ONERI DEDUCIBILI**

**ONERI DEDUCIBILI**

431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432	Codice onere	433	Importo	434	Codice onere	435	Importo	436	Codice onere	437	Importo
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	444	Assicurazioni sanitarie	117,00					

**ALTRI DATI**

**REDDITO FRONTALIERI**

**REDDITI ESENTI**

455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non campione d'Italia	462	codice	463	ammontare	464	codice	465	ammontare
-----	-------------------------------------	-----	-----------------------------------	-----	---------------------------------------	-----	--------	-----	-----------	-----	--------	-----	-----------

**INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO**

469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	474	Erogazioni in natura	200,00			
-----	--	-----	---	-----	--------------------------------	-----	------------------	-----	----------------------	--------	--	--	--

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

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

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

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef
500	Totale ritenute Irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa				

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

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

511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese
-----	---	-----	---	-----	-------------------------	-----	-------------------------

**COMPARTO DI SICUREZZA**

**COMPARTO DI SICUREZZA 2018**

515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita	517	Compenso erogato	518	Detrazione fruita
-----	------------------	-----	-------------------	-----	------------------	-----	-------------------

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI**

**REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale	538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Ritenute			
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute			
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2019	546	Addizionale comunale saldo 2019	Ritenute			

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

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

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI**

571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	576	Imposta sostitutiva
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580	di cui sottoforma di erogazioni in natura	581	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	595	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	596	Imposta sostitutiva
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600	di cui sottoforma di erogazioni in natura	601	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		

**PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

**BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI**

611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	631	Contributo alle forme pensionistiche complementari	632	Contributo di assistenza sanitaria
-----	--	-----	--	-----	--	-----	------------------------------------

Codice fiscale del percipiente **NTNGRL94H24B157E**

Mod. N. **1**

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

Relazioni di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C <sup>1</sup>	Coniuge	4		5			
2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>			6	7	8
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**

701	Anno	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	704	Importo rimborsato
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente		
					706

**SEZIONE SOSTITUTO  
 DICHIARANTE**

**COMPENSO LORDO  
 CAMPIONE D'ITALIA**

761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	762	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	763	Redditi di pensione	764	Pensione orfani
765	Altri redditi assimilati	766	Assegni periodici corrisposti dal coniuge				

**REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5  
 AL NETTO DEI COMPENSI  
 DI CAMPIONE D'ITALIA**

771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	772	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	773	Redditi di pensione
774	Altri redditi assimilati	775	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		

Codice fiscale del percipiente **NTNGRL94H24B157E** Mod. N. **1**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		1	2	3	4	5	6
Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti		
1519456827	X		24076,00		2284,82		

**SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

Tutti

**T X M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

9	10	11	Gestione			17
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo azienda	No/PA dichiarante	Pens.	Prev.	Cred. Erndep Enam	Anno di riferimento
			12	13	14	15
18	19	20	21	22	23	24
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS		
23	24	25	26	27	28	29
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti		
28	29	30	31	32	33	34
Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM		

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Singoli mesi

**T G F M A M G L A S O N D**

37	38	39
Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio
	<b>G F M A M G L A S O N D</b>	
40	41	42
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia
		<b>G F M A M G L A S O N D</b>

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

Tipo rapporto

**T G F M A M G L A S O N D**

47 48 49 50

**SEZIONE 4 ALTRI ENTI**

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

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71	72	C. C.	73	74	75	76
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale		Data inizio giorno mese	Data fine giorno mese	Codice comune	Personale viaggiante
	09304808214		11 03	31 12	C408	

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

801	802	803	804	805
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
806	807	808	809	810
Ritenute operale 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 dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	812	813	920	
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	1277,15

Copia conforme di Certificazione Unica 2020 approvata con Provvedimento Direzionale dell'Agenzia delle Entrate n. 8932 del 15/01/2020

Data di stampa: 20/02/2020 - Ora di stampa: 13:01

Codice fiscale del percipiente **NTNGRL94H24B157E**

Mod. N. **1**

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

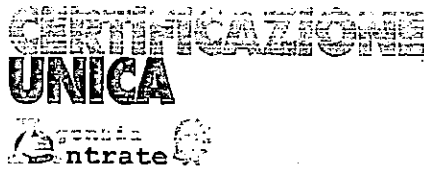
AI TIPOLOGIA (ART.49, C.1 TUIR - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE),  
RAPPORTO A TEMPO (INDETERMINATO),  
IMPORTO (9403,85).

AI TIPOLOGIA (ART.49, C.1 TUIR - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE),  
RAPPORTO A TEMPO (DETERMINATO),  
IMPORTO (12386,42).

AI DATA INIZIO E DATA FINE PERIODO DI LAVORO  
(01-09-2019 - 31-12-2019), (11-03-2019 - 31-08-2019).

AU CONTRIBUTI PER ASSISTENZA SANITARIA VERSATI AD ENTI O CASSE AVENTI ESCLUSIVAMENTE FINI ASSISTENZIALI.

AU LE SPESE SANITARIE RIMBORSATE PER EFFETTO DI TALI CONTRIBUTI NON SONO DEDUCIBILI O DETRAIBILI IN SEDE DI DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI.



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

2019

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3		
	00450610175		COMUNE DI ROVATO					
	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	ROVATO		BS	25038	VIA LAMARMORA 7			
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 6 prefisso 6		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11		
	03077131				841110	001		
	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3		
	N'TNGRL94H24B157E		ANTONELLI			GABRIELE		
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Stato (M=I) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categoria particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	M	24	06	1994	BRESCIA	BS	S	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019							
	Comune 20	ROVATO				Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
					BS	H598		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020								
Comune 24	ROVATO				Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27	
					BS	H598		
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30							
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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 27 02 2020			<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b> <b>IL SEGRETARIO GENERALE - DOTT. DOMENICO SICILIANO</b>					



Codice fiscale del percipiente **NTNGRL94H24B157E**

Mod. N. **0** | **1**

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

DATI FISCALI		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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	
								84,00	
REDDITI		5		6		7		8	
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Inverni dipendenti		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
								Data di inizio	
								Data di cessazione	
								In forza di	
								Particolarità	
								10	
								11	
RITENUTE		21		22		26		27	
Ritenuta Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2019		Saldo 2019		Acconto 2020	
19,32		1,03							
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2019		Saldo 2019			
30		31		33		34			
ASSISTENZA FISCALE DICHIARANTE 730/2019		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale Regionale 2018 non trattenuto	
53		54		55		63		73	
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale Regionale 2018 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato	
64		74		84		94			
ACCONTI 2019 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	
121		122		124		125		127	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		133			
131		132		133					
ASSISTENZA FISCALE DICHIARANTE 730/2019 CONIUGE		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale regionale 2018 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto	
253		273		283		293			
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale regionale 2018 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato	
254		274		284		294			
ACCONTI 2019 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		325		327	
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		Codice onere		Codice onere		Codice onere	
341		342		343		344		345	
Importo		Importo		Importo		Importo		Importo	
347		348		349		350		351	
Importo		Importo		Importo		Importo		Importo	
347		348		349		350		351	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		19,32		362		352		364	
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Credito riconosciuto per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri	
365		366		367		367		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 estera		Anno di percezione reddito estero			
373		374		375		376			
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva							
377		378							
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato		Rimborsato		Campagna erogata		Detrazione fruita	
379		380		381		382		383	
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
391		392		393					

Codice fiscale del percipiente **NTNGRL94H24B157E**

Mod. N. **0 1**

<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno		
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>						
	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	
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>						
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423			
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	<b>ONERI DEDUCIBILI</b>					
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
Somme restituite non esentate dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	Contributi versati a enti e casse oramai estinte o non assistenziali che non concorrono al reddito 441	Contributi versati a enti e casse oramai estinte o non assistenziali che concorrono al reddito 442	Assicurazioni sanitarie 444			
<b>ALTRI DATI</b>	<b>REDDITO FRONTAUERI</b>					
	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione arretrati non Compagnie d'Italia 457	<b>REDDITI ESENTI</b>		
				codice 462	ammontare 463	codice 464
						ammontare 465
	<b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>					
Iprel da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 469	Iprel da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggior ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474		
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>	<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>					
	Totale redditi 481	Totale ritenute Iprel 482	Totale ritenute Iprel sospese 483			
	<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>					
	Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Iprel 498	Addizionale regionale all'Iprel 499		
	Totale ritenute Iprel sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Iprel sospesa 501				
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>	<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>					
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire della detrazione 512	Totale ritenute operate 513		Totale ritenute sospese 514		
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>			<b>COMPARTO SICUREZZA 2018</b>			
Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516	Compenso erogato 517	Detrazione fruita 518			
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>	<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>					
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535		
	Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539		
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543			
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2019 545	Addizionale comunale saldo 2019 546				
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>						
	Quota esente 541	Quota imponibile 542	Ritenute Iprel 543	Addizionale regionale all'Iprel 544		
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>	<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>					
Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576	
Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sotto forma di erogazioni in natura 580	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581		
Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596	
Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601		
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>			<b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>			
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612	Contributo alle forme pensionistiche complementari 613		Contributo di assistenza sanitaria 614		

Codice fiscale del percipiente **NTNGRL94H24B157E**

Mod. N. **0** **1**

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

**ESPRIME LA CATEGORIA:**  
 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 C <sup>1</sup> Coniuge	4	5	6	7	8
2 FI Primo figlio D <sup>3</sup>					
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			705

**COMPENSO LORDO  
 CAMPIONE D'ITALIA**

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	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766		

**REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5  
 AL NETTO DEI COMPENSI  
 DI CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

Codice fiscale del percipiente

NTNGRL94H24B157E

Mod. N.

0 1

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO CERTIFICATO: TIPOLOGIA ESERCIZIO DI PUBBLICHE FUNZIONI.  
IMPORTO 84,00  
AL - LE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE SONO STATE INTERAMENTE TRATTENUTE  
BB - SALDO 2019 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF NON OPERATA IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI  
REDDITUALI PER USUFRUIRE INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA  
BN - ACCONTO 2020 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF NON OPERATO IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI  
REDDITUALI PER USUFRUIRE INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA

**CERTIFICAZIONE  
UNICA**

PERIODO D'IMPOSTA 2019

**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) 00450610175

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) NTNGRL94H24B157E

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	ANTONELLI	GABRIELE	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO	BRESCIA	BS
	24 6 1994		

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

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

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE 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)			

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

**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 (SOGETTI 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)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

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