



3 486607 690535

ALLEGATO C)

DICHIARAZIONE ANNO 2019

Io sottoscritto ANTONELLI GABRIELE
nato a BRESCIA, il 24/06/1984
residente a ROVATO, in VIA DON LUIGI BERSINI 49
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 COMUNALE

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 2019

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

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

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

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	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 DICHIARANTE	Verdere 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	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 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		

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	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 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 5283,37	Detrazioni per carichi di famiglia 362	Detrazioni per famiglie numerose 363	Credito riconosciuto per famiglie numerose 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					

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 **NTNGRI,94H24B157E**

Mod. N. **1**

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	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	Anni residui	420
-----	-------------------	--	-----	-----	----------------	-----	---------------	--------------	-----

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

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

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere	433	Importo	Codice onere	434	Importo	Codice onere	435	Importo	Codice onere	436	437	Importo
431														
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie								
440		441		442		444								
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	463	ammontare	464	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
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute		
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2019	546	Addizionale comunale saldo 2019				

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 sotto forma 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 sotto forma di erogazioni in natura	601	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
-----	--	-----	--

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

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 ¹	Coniuge	4		5			
BARRARE LA CASELLA:								
2	F1	Primo figlio	D ³			6	7	8
3	F	A ²	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose							%

**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 SOSTITUITO
 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	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile al fini IVS	6	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	Tutti con l'esclusione di:
T	X M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. Enpdep	15	Enam	16	Anno di riferimento	17			
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS	23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti
28	Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	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	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio
			G F M A M G L A S O N D		
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia
					G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di:	Tipo rapporto	Codice Fiscale PPAA/Azienda
T	G F M A M G L A S O N D	49	50

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

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

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

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

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per Indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2005 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		1277,15

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

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome e Denominazione 2				Nome 3	
	00450610175		COMUNE DI ROVATO					
	Comune 4		Prov. 5		Cap 6		Indirizzo 7	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	ROVATO		BS		25038		VIA LAMARMORA 7	
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9				Codice attività 10	
	03077131						841110	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome e Denominazione 2				Nome 3	
	NTNGRL94H24B157E		ANTONELLI				GABRIELE	
	Sesso 4 (M o F)		Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	M		24 06 1994		BRESCIA		BS	
	Categoria particolari 8		Eventi eccezionali 9		Casi di esclusione dalla precompilata 10		S	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019		Comune 20		Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	ROVATO		BS		H598		Fusione comuni 23	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020		Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	
	ROVATO		BS		H598		Fusione comuni 27	
Codice fiscale 30		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		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL SEGRETARIO GENERALE - DOTT. DOMENICO SICILIANO				

Codice fiscale del percipiente **NTNGRL94H24B157E**

Mod. N. **0 1**

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	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale	419	Differenziale
							Anni residui 120
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti		
ONERI DEDUCIBILI							
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
Somma versata non esente dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440		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	Assicurazioni sanitarie 444	
ALTRI DATI							
REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI			
Can contratto a tempo indeterminato 455		Can contratto a tempo determinato 456		Pensione a fini non Contribuzione d'Italia 457		codice 452	
						ammontare 453	
						codice 454	
						ammontare 455	
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO							
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 469		471		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta 472	
						Casi particolari 473	
						Erogazioni in natura 474	
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
481		482		483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
496		497		498		499	
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI							
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
511		512		513		514	
COMPARTO SICUREZZA							
515		516		517		518	
COMPARTO SICUREZZA 2016							
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI							
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
531		532		533		534	
536		Codice fiscale		535		536	
540		541		542		543	
544		545		546		547	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
561		562		563		564	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI							
571		572		573		574	
577		578		579		580	
591		592		593		594	
597		598		599		600	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
611		612		613		614	
BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI							

Codice fiscale del percipiente **NTNGRL94H24B157E**

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

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

BAPPARE LA CASSELL:
 C = CONIUGE
 FI = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

**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

**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. **01**

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 00450610175
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE NTNGRL94H24B157E
(obbligatorio)

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: 24 MESE: 6 ANNO: 1994	BRESCIA	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 * <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 Assemblies 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