



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

2024

<b>DATI ANAGRAFICI</b>		Codice fiscale 1 01886690609		Cognome o Denominazione 2 A.S.L. FROSINONE		Nome 3		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune 4 FROSINONE		Prov. 5 FR	Cap 6 03100	Indirizzo 7 Via Armando Fabi		
		Telefono, fax 8		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1 VRNNDR84R05C034N		Cognome o Denominazione 2 VARONE		Nome 3 ANDREA		
		Sesso 4 M	Data di nascita 5 05/10/1984	Comune (o Stato estero) di nascita 6 Cassino	Provincia di nascita (sigla) 7 FR	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
Domicilio fiscale all' 1/1/2024								
Comune 20				Provincia (sigla)	Codice comune 21	Fusione comuni 22		
Domicilio fiscale all' 1/1/2025								
Comune 24				Provincia (sigla)	Codice comune 25	Fusione comuni 26		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCETTORI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41		Luogo di attinenza 42		
		Via e numero civico 43		Non residenti Schumacker 46	Codice Stato estero 45	Frontalieri 46		
DATA 10 03 2025		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA DIRETTORE GENERALE						

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

<b>DATI FISCALI</b>		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		
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>		1	2	3	4		
<b>REDDITI</b>		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente 6 Pensione 7	<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>			
		redditi erogati in franchi 12		8 Data di inizio	9 Data di cessazione	In forza al 31/12 10 Periodi particolari 11	
<b>RITENUTE</b>						<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>	
		21 Ritenute Irpef	22 Addizionale regionale all'irpef	26 Acconto 2024	27 Saldo 2024	29 Acconto 2025	
		Ritenute Irpef sospese 30	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31	33	Acconto 2024	Saldo 2024 34	
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE</b>		Presenza 730/4 integrativo 54	Presenza 730/4 rettificativo 55	Saldo Irpef 2023 non trattenuto 63	Addizionale regionale 2023 non trattenuta 73	Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuta 83	Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto 93
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>		Saldo Irpef 2023 non rimborsato 64	Addizionale regionale 2023 non rimborsato 74	Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato 84	Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato 294		
<b>ACCONTI 2024 DICHIARANTE</b>		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	Secondo o unica rata di acconto cedolare secca 127	
		Acconti Irpef sospesi 131	Acconto addizionale comunale Irpef sospeso 132	Acconti cedolare secca sospesi 133			
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI</b>		Saldo Irpef 2023 non trattenuto 263	Addizionale regionale 2023 non trattenuta 273	Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuta 283	Saldo Cedolare secca 2023 non trattenuto 293		
<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>		Saldo Irpef 2023 non rimborsato 264	Addizionale regionale 2023 non rimborsato 274	Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato 284	Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato 94		
<b>ACCONTI 2024 CONIUGE</b>		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		
		Secondo o unica rata di acconto cedolare secca 327	Acconti Irpef sospesi 331	Acconto addizionale comunale Irpef sospeso 332	Acconti cedolare secca sospesi 333		
<b>ONERI DETRAIBILI</b>		Codice onere 341 Importo 342	Codice onere 343 Importo 344	Codice onere 345 Importo 346	Importo		
		Codice onere 347 Importo 348	Codice onere 349 Importo 350	Codice onere 351 Importo 352	Importo		
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		Imposta lorda 361	detrazioni per carichi di famiglia 362	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367			
		Total detrazioni per oneri 369	Detrazioni per canoni di locazione 370	Credito riconosciuto per canoni di locazione 371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione 372		
		Credito per canoni di locazione recuperato 373	Total detrazioni 374	Imposta netta 375	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 376		
		Codice stato estero 377	Anno di percezione reddito estero 378	Reddito prodotto all'estero 379	Imposta estera definitiva 380		
<b>CREDITO IMPOSTA APE</b>						<b>COMPARTO SICUREZZA</b>	
		Utilizzato 381	Rimborsato 382	Compenso erogato 383	Detrazione frutta 384	Detrazione non frutta 385	
<b>TRATTAMENTO INTEGRATIVO</b>							
		Codice trattamento 390	Trattamento erogato 391	Trattamento non erogato 392			

<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>		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			
	Previdenza complementare 411	412	413	415			
<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			
<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 escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	443	444	443	Assicurazioni sanitarie 444
<b>ALTRI DATI</b>							
<b>FRONTALIERI SVIZZERI</b>					<b>REDDITO FRONTALIERI</b>		
	Ritenute 451	Addizionale regionale all'Irpef 2024 452	Addizionale comunale all'Irpef 2024 453	Acconto addizionale comunale all'Irpef 2024 454	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	
	Pensioni orfani non Campione d'Italia 457	Codice 462	ammontare 463	Codice 464	ammontare 465	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di confluaggio 469	
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	EROGAZIONI IN NATURA Benefit base 474	Con figli fiscalmente a carico 475	Trattamento integrativo speciale erogato 479	
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>					<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>		
	Totali redditi 481	Totale ritenute Irpef 482		Totale ritenute Irpef sospese 483			
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
	Quota esente 496	Quota imponibile 497		Ritenuta Irpef 498		Addizionale regionale all'Irpef 499	
	Totali ritenute Irpef sospese 500	Totali addizionale regionale dell'Irpef 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>		
	Totali compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totali compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totali ritenute operate 513		Totali ritenute sospese 514	
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>							
	Compenso erogato 515	Detrazione frutta 516					
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>					<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>		
	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532		Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533		Totali redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	
	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 conto 2024 545		Addizionale comunale saldo 2024 546			
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
	Quota esente 561	Quota imponibile 562		Ritenute Irpef 563		Addizionale regionale all'Irpef 564	

<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>								
Codice	Premi di risultato già assoggettati ad imposta sostitutiva	571	572	573	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	577	578	579	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	di cui benefit base		
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	591	592	593	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	597	598	599	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	di cui benefici ai sensi dell'art. 51, c. 3 Tuir		
						di cui sotto forma di erogazioni in natura		
						600		
						601		
						602		
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGETTI</b>								
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	611	612	613	Contributo alle forme pensionistiche complementari	BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
Reddito settore turistico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	651	652	653	631	Contributo di assistenza sanitaria		
					632			
<b>SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA</b>								
<b>MANCE EROGATE DA ALTRI SOGETTI</b>								
Somme già assogg. ad imposta sostitutiva da ass. a tass. ord.	Somme già assogg. a tass. ord. da assogg. ad imp. sost.	656	657	658	659			
<b>PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO</b>								
<b>DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO</b>	<b>Codice fiscale</b>							
<b>BARRARE LA CASELLA:</b>								
<b>C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITÀ</b>	<b>relazione di parentela</b>	<b>1 C 1</b>	<b>Coniuge</b>	<b>4</b>				
	2 F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>		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					
<b>RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR</b>								
Anno	Codice onere detraibile	701	702	Codice onere deducibile	703	Importo rimborsato	704	
SEZIONE SOSTITUTO DICHiarante	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			Spesa rimborsata riferita al dipendente			705	
							706	
<b>INDENNITA' TREDESIMA MENSILITA'</b>								
Reddito di lavoro dipendente	721	723	Indennità erogata	724	Indennità non erogata	725	Giorni lavoro dipendente	726
<b>COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA</b>								
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	761	762	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	763	Redditi di pensione	764	Pensione orfani	
Altri redditi assimilati	765	766	Assegni periodici corrisposti dal coniuge					
<b>REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA</b>								
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	771	772	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	773	Redditi di pensione			
Altri redditi assimilati	774	775	Assegni periodici corrisposti dal coniuge					
<b>REDDITI LAVORO SPORTIVO</b>								
<b>CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO</b>				<b>CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO</b>				
Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	781	782	Altri redditi di cui al punto 1	783	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	784	Altri redditi di cui al punto 1	785

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI****SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

1 Matricola aziendale	2 INPS	3 Altro	4 Imponibile previdenziale	5 Imponibile ai fini IVS	6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti							
<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>												
Tutti con l'esclusione di												
7 <input checked="" type="checkbox"/> T	8 <input type="checkbox"/> G	9 <input type="checkbox"/> F	10 <input type="checkbox"/> M	11 <input type="checkbox"/> A	12 <input type="checkbox"/> M	13 <input type="checkbox"/> G	14 <input type="checkbox"/> L	15 <input type="checkbox"/> A	16 <input type="checkbox"/> S	17 <input type="checkbox"/> O	18 <input type="checkbox"/> N	19 <input type="checkbox"/> D

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10 Progressivo Azienda	11 NoiPa dichiarante	GESTIONE									
12 Pens	13 Prev	14 Cred	15 Enpde	16 Enpam	17 Anno di riferimento	18 Imponibile pensionistico	19 Contributi pensionistici dovuti	20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21 Imponibili TFS	22 Contributi TFS		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi				
Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti				
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore						
<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>												
Tutti	Singoli mesi					Codice fiscale soggetto denuncia		39				
37 <input checked="" type="checkbox"/> T	38 <input type="checkbox"/> G	39 <input type="checkbox"/> F	40 <input type="checkbox"/> M	41 <input type="checkbox"/> A	42 <input type="checkbox"/> M	43 <input type="checkbox"/> G	44 <input type="checkbox"/> L	45 <input type="checkbox"/> A	46 <input type="checkbox"/> S	47 <input type="checkbox"/> O	48 <input type="checkbox"/> N	49 <input type="checkbox"/> D
Periodi retributivi soggetto denuncia						Codice fiscale conguaglio						
40 <input type="checkbox"/> G	41 <input type="checkbox"/> F	42 <input type="checkbox"/> M	43 <input type="checkbox"/> A	44 <input type="checkbox"/> M	45 <input type="checkbox"/> G	46 <input type="checkbox"/> L	47 <input type="checkbox"/> A	48 <input type="checkbox"/> S	49 <input type="checkbox"/> O	50 <input type="checkbox"/> N	51 <input type="checkbox"/> D	
Imponibile conguaglio		Codice fiscale per denuncia		44		Periodi retributivi per denuncia		52				

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

45 Compensi corrisposti al parasubordinato	46 Contributi dovuti	47 Contributi a carico del lavoratore	48 Contributi versati									
<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>												
Tutti con l'esclusione di												
49 <input type="checkbox"/> T	50 <input type="checkbox"/> G	51 <input type="checkbox"/> F	52 <input type="checkbox"/> M	53 <input type="checkbox"/> A	54 <input type="checkbox"/> M	55 <input type="checkbox"/> G	56 <input type="checkbox"/> L	57 <input type="checkbox"/> A	58 <input type="checkbox"/> S	59 <input type="checkbox"/> O	60 <input type="checkbox"/> N	61 <input type="checkbox"/> D

**SEZIONE 3-BIS  
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SPORTIVI DILETTANTISTICI E FIGURE ASSIMILATE**

53 Compensi totali parasub. sportivi e assi.	54 Imponibile contributivo	55 Imponibile IVS	56 Contributi dovuti	57 Contributi a carico del parasubordinato								
<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>												
Tutti con l'esclusione di												
58 <input type="checkbox"/> T	59 <input type="checkbox"/> G	60 <input type="checkbox"/> F	61 <input type="checkbox"/> M	62 <input type="checkbox"/> A	63 <input type="checkbox"/> M	64 <input type="checkbox"/> G	65 <input type="checkbox"/> L	66 <input type="checkbox"/> A	67 <input type="checkbox"/> S	68 <input type="checkbox"/> O	69 <input type="checkbox"/> N	70 <input type="checkbox"/> D

**SEZIONE 3-TER  
INPS GESTIONE SEPARATA MAGISTRATI ONORARI CONFERMATI NON ESCLUSIVISTI**

63 Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivistici	64 Imponibile contributivo	65 Imponibile IVS	66 Contributi dovuti	67 Contributi a carico del parasubordinato								
<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>												
Tutti con l'esclusione di												
68 <input type="checkbox"/> T	69 <input type="checkbox"/> G	70 <input type="checkbox"/> F	71 <input type="checkbox"/> M	72 <input type="checkbox"/> A	73 <input type="checkbox"/> M	74 <input type="checkbox"/> G	75 <input type="checkbox"/> L	76 <input type="checkbox"/> A	77 <input type="checkbox"/> S	78 <input type="checkbox"/> O	79 <input type="checkbox"/> N	80 <input type="checkbox"/> D

Codice fiscale  
Amministrazione versante

73

<b>SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE</b>	<b>PERIODO</b>							
	<b>Dal</b> <b>74 Anno</b> 	<b>Mese</b>	<b>Al</b> <b>75 Anno</b> 	<b>Mese</b>	<b>76</b>	<b>Reddito</b>		
<b>SEZIONE 5 ALTRI ENTI</b>	<b>Codice fiscale Ente previdenziale</b> <b>77</b>			<b>78</b>	<b>Denominazione Ente previdenziale</b>			
	<b>79</b>	<b>Codice azienda</b>	<b>Categoria</b> <b>80</b>	<b>81</b>	<b>Imponibile previdenziale</b>	<b>82</b>	<b>Contributi dovuti</b>	
	<b>83</b>	<b>Contributi a carico del lavoratore trattenuti</b>	<b>84</b>	<b>Contributi versati</b>	<b>85</b>	<b>Altri contributi</b>	<b>86</b>	<b>Importo altri contributi</b>
<b>DATI ASSICURATIVI INAIL</b>	<b>Qualifica</b> <b>91</b>	<b>Posizione assicurativa territoriale</b> <b>92</b>		<b>C. C</b>	<b>Data inizio</b> <b>93 Giorno Mese</b>	<b>Data fine</b> <b>94 Giorno Mese</b>	<b>Codice comune</b> <b>95</b>	<b>Personale viaggiante</b> <b>96</b>
<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>								
<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>								
<b>Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno</b> <b>801</b>	<b>Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti</b> <b>802</b>		<b>803</b>	<b>Detrazione</b>	<b>Ritenuta netta operata nell'anno</b> <b>804</b>	<b>Ritenute sospese</b> <b>805</b>		
<b>Ritenute operate in anni precedenti</b> <b>806</b>	<b>Ritenute di anni precedenti sospese</b> <b>807</b>		<b>808</b>	<b>Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.</b>	<b>TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda</b> <b>809</b>	<b>TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda</b> <b>810</b>		
<b>TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo</b> <b>811</b>	<b>TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo</b> <b>812</b>		<b>813</b>	<b>TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo</b>	<b>920</b>	<b>Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR</b>		

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

## CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE  
SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale 1 A	DATI FISCALI				Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
		2 Anno	3 Anticipazione	4 Ammontare lordo corrisposto	5	
		22	7	151.700,13		
	Codice	6	Altre somme non soggette a ritenuta	128.297,77	9	Ritenute a titolo d'acconto
		22	23.402,36		25.659,56	
		10	Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	Addizionale regionale a titolo d'acconto
		13		14		12
		16	Addizionale regionale a titolo d'imposta	17	Addizionale regionale sospesa	Addizionale comunale a titolo d'aconto
		16		17	Addizionale comunale sospesa	15
		19	Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	Imponibile anni precedenti
						22
DATI PREVIDENZIALI						
		29	Codice fiscale Ente previdenziale 80015110580	30	Denominazione Ente previdenziale FNPAM	
		31	Tipo rapporto	32	Codice azienda	Categoria
		34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante 15.738,89	35	Contributi previdenziali a carico del percepiente 23.402,36	Altri contributi 36
		37	Importo altri contributi ,00	38	Contributi dovuti 39.141,25	Contributi versati 39.141,25
						Importo franchigia utilizza 40
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi		101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	Ritenute operate
					103	Somme erogate non tassate 104
Riservata al soggetto erogatore delle somme		105		106	107	108
Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi			<u>INDENNITÀ DI ESPROPRIOPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNOP</u>		<u>ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI</u>	
		131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	Somme corrisposte
						134
			<u>INDENNITÀ DI ESPROPRIOPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNOP</u>		<u>ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI</u>	
		135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	Somme corrisposte
						138

# CERTIFICAZIONE UNICA 2025



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

PERIODO D'IMPOSTA 2024

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** 01886690609  
(obbligatorio)

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** VRNNDR84R05C034N  
(obbligatorio)

	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
DATI ANAGRAFICI	VARONE	ANDREA	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
05/10/1984	Cassino	FR	

**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 DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(\*) 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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

### 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.

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

**SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE**

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

**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** .....

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

**FIRMA** .....

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

**AVVERTENZE**

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

**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, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

**FIRMA** .....

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

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO DELLE  
ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE  
ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

**FIRMA** .....

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

**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**