

CARICHE E INCARICHI E POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE
Art. 14 del D.lgs. n. 33/2013

ANNO 2019

I		
Nome e Cognome	Carica	Data della nomina
	<input checked="" type="checkbox"/> Senatore	
	<input type="checkbox"/> Consigliere	

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, e preso atto che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo

DICHIARA

di NON AVER ricevuto importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

di AVER ricevuto i seguenti importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

II (lettera c)	
IMPORTI PER VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI (inerenti alla carica)	
Specificazione missione	Importi
4eu plus	191.06
Eventuali annotazioni:	

di NON ESSERE titolare di altre cariche presso enti pubblici o privati

di ESSERE titolare delle seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati

III (lettera d)		
ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI		
Carica	Ente pubblico o privato	Compenso
Eventuali annotazioni:		

di NON ESSERE titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di ESSERE titolare dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

IV (lettera e)		
ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
Incarico	Ente di riferimento	Compenso
Eventuali annotazioni:		

di NON ESSERE titolare di beni immobili (terreni e fabbricati)

di ESSERE titolare dei seguenti beni immobili (terreni e fabbricati)

V (lettera f)			
BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)			
Tipologia (a)	Comune di ubicazione (anche estero)	Titolo (b)	Quota di titolarità %
Eventuali annotazioni:			

(a) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno.

(b) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

di NON POSSEDERE beni mobili registrati

di POSSEDERE i seguenti beni mobili registrati

VI (lettera f)			
BENI MOBILI REGISTRATI			
	CV fiscali	Anno d'immatricolazione	Annotazioni
Autovetture:			
Aeromobili:			
Imbarcazioni da diporto:			
Eventuali annotazioni:			

di NON POSSEDERE azioni di società e quote di partecipazione a società

di POSSEDERE le seguenti azioni di società e quote di partecipazione a società

VII (lettera f)		
AZIONI DI SOCIETÀ E QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETÀ		
Denominazione della società	Attività economica	Numero delle azioni/percentuale delle quote possedute
Eventuali annotazioni:		

di NON ESSERE titolare di cariche di amministratore o sindaco di società

di ESSERE titolare delle seguenti di cariche di amministratore o sindaco di società

VIII (lettera f)		
CARICHE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
Tipo di carica	Denominazione della società (anche estera)	Attività economica svolta
amm.re	mobility amalfi coast srl	trasporti
Eventuali annotazioni:		

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data

02/02/2020



* Modalità di sottoscrizione:

- la dichiarazione con firma autografa può essere trasmessa via posta o telematicamente (posta elettronica) unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (la copia di tale documento verrà conservata agli atti dell'ufficio);
- la dichiarazione può essere firmata digitalmente (consigliato il formato PADES, con estensione “.pdf_signed”) e trasmessa per posta elettronica.

POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI, DI AMMINISTRAZIONE, DI DIREZIONE O DI GOVERNO
Art. 14 del D.lgs. n. 33/2013

ANNO 2019

La sottoscritta Valeria Rianna nata a _____
il _____ con riferimento alla carica di:

Senatore

Consigliere

presso l'Università degli Studi di Milano, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, e preso atto che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo

DICHIARA CHE

il/la coniuge non separato (**indicare nominativo o in caso di assenza annullare il campo**)

_____ altri parenti entro il secondo grado (padre, madre, figli, fratelli, sorelle, nonni, nipoti):

(**indicare i nominativi o in caso di assenza annullare i campi**)

padre _____

madre _____

figlio/i _____

fratello/i, sorella/e _____

nonni _____

nipoti (figli dei propri figli) _____

non danno il consenso

alla pubblicazione della dichiarazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi come previsto dall'art.14, comma 1, lett. f) del D.lgs. n. 33/2013.

dichiara altresì che

il/la figlio/a/i figli (**indicare nominativo o in caso di assenza annullare il campo**)

_____ tutti minori, non sono intestatari di attività patrimoniali.

Luogo e data

02/02/2020

Firma*



*Modalità di sottoscrizione:

- a) la dichiarazione con firma autografa può essere trasmessa via posta o telematicamente (posta elettronica) unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (la copia di tale documento verrà conservata agli atti dell'ufficio);
- b) la dichiarazione può essere firmata digitalmente (consigliato il formato PADES, con estensione ".pdf_signed") e trasmessa per posta elettronica.

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3		
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7		
Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11		
			493100			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3		
	Sesso (M o F) 4	giorno 5	Data di nascita mese 6	anno 7	Comune (o Stato estero) di nascita 8	Provincia di nascita (sigla) 9
	F					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
Comune 20	Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
Comune 24	Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	Fusione comuni 27		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44		
DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
giorno 07	mese 03	anno 2019				

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	
1		6201,30		2		3		4	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5		6		7		8		10	
		365		Pensione		Data di inizio globo Data di cessazione globo		20 01 2015	
								X	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2018		Saldo 2018	
21		22		26		27		29	
								9,30	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2018		Saldo 2018	
30		31		33		34			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale a l'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
53		54		55		56		57	
58		59		60		61		62	
ACCONTI 2018 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
121		122		124		126		127	
123		125		128		129		130	
ACCONTI 2018 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
321		322		324		326		327	
323		325		328		329		330	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo	
341 342		343 344		345 346		347 348		349 350	
351 352		353 354		355 356		357 358		359 360	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		362		363		364		365	
1426,30									
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri		366	
365		366		367		368		369	
				1880,00					
Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		370	
369		370		371		372		373	
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		374	
373		374		375		376		377	
1426,30									
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		Credito d'imposta a PE		Utilizzato		Rimborsato	
377		378		379		380		381	
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus Bonus erogato		Codice Bonus Bonus non erogato		391		392	
391		392		393		394		395	
2									
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 globo mese anno		411	
411		412		413		414		415	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui	
416		417		418		419		420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARIA A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti		421	
421		422		423		424		425	
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo	
431		432		433		434		435	
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	
440		441		442		443		444	



ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA					
	Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione	Pensione orfani
	455		456		457		458		459	460
Pensione orfani non Campione d'Italia		REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO				
461		codice 466	467	ammontare	codice 468	469	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	
								473	475	
Applicazione maggiore ritenuta	Casti particolari	Quota TFR		Erogazioni in natura						
476	477	478		479						

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
	Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese		
	481		482		483		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
496		497		498		499	
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
500		501					

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
	Totale compensi ammontati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi ammontati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
	511		512		513		514	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
	531		532		533		534		535	
	Codice fiscale									
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
	540		541		542		543		538	539
	Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2018		Addizionale comunale saldo 2018		Ritenute			
	544		545		546					
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
	Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef			
561		562		563		564				

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	PREMI DI RISULTATO ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA						Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
	Codice 571	572	573	574	575	576								
	Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sotto forma di erogazioni in natura							
	577		578		579		580							
	PREMI DI RISULTATO ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA						Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
	Codice 581	582	583	584	585	586								
	Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sotto forma di erogazioni in natura							
	587		588		589		590							
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI													
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria						Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva							
591						592								

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione 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			
	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	SEZIONE SOSTITUTO 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		

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	---

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

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

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

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

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 ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM
----	--	----	-------------------	----	--------------------------	----	--	----	-----------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore

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
			T 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
					T 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
	6000,00		2053,80		684,60		2053,80

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

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

47
 48 | 49 | Tipo rapporto | 50 | Codice fiscale PPAA/Azienda || | | | 1E | | |

**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

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
		022181374		02					G976		<input type="checkbox"/>	

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

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

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 dall'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 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	---

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di
	T		G F 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	Gestione					17	Anno di riferimento			
						12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam

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 ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM
----	--	----	-------------------	----	--------------------------	----	--	----	-----------------

33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
				35	Tutti	36	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
	1000,00		342,30		114,10		342,30

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

47	Tutti	48	Tutti con l'esclusione di	49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA/Azienda
	T		X X X X X X X X X X X D		1E		

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

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
						giorno mese	giorno mese					

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

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

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 dall'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 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		



DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Collaborazioni coordinate continuative (Co.Co.Co),
importo (6.201,30).