

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



## 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 |   |   |   | INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO |                 |           |  |
| 461                                   | codice 466  | 467   | ammontare                                     | codice 468                       | 469             | ammontare | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio |
| 473                                   | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente |   | 475   |                                  |                 |           |  |
| Applicazione maggiore ritenuta        | Casi particolari                                    | Quota TFR                                       |   | Erogazioni in natura             |                 |           |  |
| 476                                   | 477   | 478   |   | 479                              |                 |           |  |

## REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

| REDDITI ASSOGGETTATI 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                                       |  |  |  |  |
| 536  | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1        |  | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2        |  |
| 540  | 541  | 542  | 543  | 539  |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3        |  | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4        |  | Ritenute   |
| 544  | 545  | 546  |  |  |
| Addizionale regionale                                |  | Addizionale comunale acconto 2018                    |  | Addizionale comunale saldo 2018                      |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI                             |  |  |  |  |
| Quota esente   | Quota imponibile                                     | Ritenute Irpef                                       | Addizionale regionale all'Irpef                      |  |
| 561  | 562  | 563  | 564  |  |

## SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

| Codice   | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit  | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari              | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
|--|--|--|--|---|---------------------|
| 571  | 572  | 573  | 574  | 575   | 576                 |
| 577  | 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              |                     |
| 578  | 579  | 580  |  |   |                     |
| Codice   | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit  | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari              | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
| 581  | 582  | 583  | 584  | 585   | 586                 |
| 587  | 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              |                     |
| 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 <sup>1</sup> Coniuge                                     | 4              | 5                | 6                  | 7                                   | 8                                 |
| 2 F1 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

| 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 1E

50 Codice fiscale PPAA/Azienda

**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 73 giorno mese 74 giorno mese G976

**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

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 |
|    | 1000,00                                 |    | 342,30            |    | 114,10                             |    | 342,30             |

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Tutti con l'esclusione di

T X X X X X X X X X X 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. | Data inizio    | Data fine      | Codice comune | 76 | Personale viaggiante     |
|    |           |    |                                     |       | 73 giorno mese | 74 giorno mese | 75            |    | <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

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