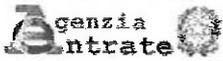


CERTIFICAZIONE UNICA 2023



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

2022

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26800 Lodi

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	5	
Indirizzo 7	Telefono, fax 8	
Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
CAPITANI		VITTORIO
Sesso (M/F) 4	Data di nascita giorno: mese: anno 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6
0172/0000000000		Prov. res. (sigla) 7
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2022		Categoria particolari 8
Comune 20		Eventi eccezionali 9
20		Casi di esclusione data precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL'5/1/2023		Provincia (sigla) 22
Comune 24		Codice comune 23
24		Fusione comuni 27
Comune 24		Provincia (sigla) 25
24		Codice comune 26
24		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
42	Codice Stato estero 44
42	44

DATA giorno mese anno 14 03 2023	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL DIRETTORE GENERALE
--	---

Conforma al Provvedimento del 14/01/2023 e successive modificazioni

COMUNE DI SASSUOLO

 3 OTT 2023
 PROT. N. 16963
 Cat. A Class. M Fasc.

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI											
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI											
1 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		2 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		3 Redditi di pensione				4 Altri redditi assimilati			
REDDITI											
5 Assegni e redditi corrisposti dal coniuge		6 Lavoro dipendente		7 Pensione		8 Rapporto di lavoro		9 Rapporto di lavoro		10 Rapporto di lavoro	
12 Redditi erogati in franchi											
RITENUTE											
21 Ritenute Irpef		22 Addizionale regionale all'Irpef		26 Acconto 2022		27 Saldo 2022		29 Acconto 2023			
30 Ritenute Irpef sospese		31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa		33 Acconto 2022		34 Saldo 2022					
ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE											
54 Presenza integrativa rettificativa		55 Presenza rettificativa		63 Saldo Irpef 2021 non trattenuto		73 Addizionale Regionale 2021 non trattenuto		83 Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto		93 Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI											
64 Saldo Irpef 2021 non rimborsato		74 Addizionale regionale 2021 non rimborsato		84 Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato		94 Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato					
CREDITI NON RIMBORSATI											
ACCONTI 2022 DICHIARANTE											
121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		124 Acconto addizionale comunale all'Irpef		126 Prima rata di acconto cedolare secca		127 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
131 Acconti Irpef sospesi		132 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		133 Acconti cedolare secca sospesi							
ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE											
IMPORTI NON TRATTENUTI											
283 Saldo Irpef 2021 non rimborsato		273 Addizionale regionale 2021 non rimborsato		283 Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato		293 Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato					
CREDITI NON RIMBORSATI											
ACCONTI 2022 CONIUGE											
321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		324 Acconto addizionale comunale all'Irpef		326 Prima rata di acconto cedolare secca		327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
327 Acconti Irpef sospesi		331 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		332 Acconti cedolare secca sospesi							
ONERI DETRAIBILI											
341 Codice onere		342 Importo		343 Codice onere		344 Importo		345 Codice onere		346 Importo	
347 Codice onere		348 Importo		349 Codice onere		350 Importo		351 Codice onere		352 Importo	
DETRAZIONI E CREDITI											
361 Imposta lorda		362 Detrazioni per carichi di famiglia		363 Detrazioni per famiglie numerose		364 Credito riconosciuto per famiglie numerose		365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose			
365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366 Credito per famiglie numerose recuperato		367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		368 Credito riconosciuto per carichi di locazione		369 Credito non riconosciuto per carichi di locazione			
369 Totale detrazioni per oneri		370 Detrazioni per canoni di locazione		371 Credito per canoni di locazione recuperato		372 Totale detrazioni		373 Imposta netta		374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
373 Credito per canoni di locazione recuperato		374 Totale detrazioni		375 Imposta netta		376 Reddito prodotto all'estero		377 Imposta estera definitiva			
377 Codice stato estero		378 Anno di percezione reddito estero		379 Reddito prodotto all'estero		380 Imposta estera definitiva					
CREDITO IMPOSTA APE											
381 Utilizzato		382 Rimborsato		383 Compensato erogato		384 Detrazione fruita		385 Detrazione non fruita			
TRATTAMENTO INTEGRATIVO											
390 Codice trattamento		391 Trattamento erogato		392 Trattamento non erogato							

LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

Conforme al Provvedimento del 14/01/2023 e successive modificazioni

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Table with 4 columns: Contributi previdenza complementare di cui al punto 1, 2, 3, 4 e 5; Contributi previdenza complementare non dedotti dal reddito di cui al punto 1, 2, 3, 4 e 5; Data iscrizione al fondo; and other fields.

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Table with 5 columns: Versati nell'anno; Importi accidenti esclusi dal reddito di cui al punto 1, 2, 3, 4 e 5; Importo totale; Differenziate; and Anni residui.

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Table with 3 columns: Versati; Dedotti; and Non dedotti.

ONERI DEDUCIBILI

Table with 8 columns: Totale oneri deducibili esclusi dal reddito indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5; Codice onere; Importo; Codice onere; Importo; Codice onere; Importo; and other fields.

ALTRI DATI

Table with 10 columns: REDDITO IRPEF (with sub-headers for Con contratto a tempo determinato and Con contratto a tempo indeterminato); REDDITI ESENTI (with sub-headers for Pensioni orfani non Campione o Italia, Contributi versati a enti e casse, and other fields); and other fields.

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Table with 5 columns: Totale redditi; Totale ritenute Irpef; Totale ritenute Irpef sospese; Quota esente; Quota imponibile; Ritenute Irpef; and other fields.

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

Table with 4 columns: Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni; Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni; Totale e ritenute operate; and Totale ritenute sospese.

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

Table with 10 columns: REDDITI CONGUAGLIATI (Totale redditi conguagliati già compresi nei punti 1-5); CODICE FISCALE; REDDITI CONGUAGLIATI (Reddito conguagliato già compreso nei punti 3-5); RITENUTE; and other fields.

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

Table with 10 columns: Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva; Benefici; Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva; Benefici; Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva; Benefici; and other fields.

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Table with 4 columns: Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria; Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare ad imposta sostitutiva; Contributo alle forme pensionistiche complementari; and Contributo di assistenza sanitaria.

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 14/01/2013 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente _____

Mod. N. 1

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE				N. MESI DETRAZ. FIGLI		
		Relazione di parentela	Mesi a carico	Minore di tre anni (Gennaio-Febbraio)	%	Detrazione 100% affidamento figli	Gennaio-Febbraio	Da Marzo 2022 56€ 1 anno o più
1	C	Coniuge						
2	F1	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		Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701		702	703	704	
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE		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 orfan
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		

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26940 Lodi

Conforme al Provvedimento del 14/01/2023 e successive modificazioni

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8

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

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrativa/Azienda 9 Progressivo Azienda 10 Noi Pa dichiarante 11

Gestione: 12 13 14 15 16 17 Anno di riferimento

Imponibile pensionistico 12 Contributi pensionistici dovuti 19 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 Imponibili TFS 21 Contributi TFS 22

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 Imponibile TFR 24 Contributi TFR dovuti 25 Imponibile TFR ulteriori elementi 26 Contributo TFR ulteriori elementi 27

Imponibile Gestione Credito 28 Contributo Gestione Credito dovuti 29 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30 Imponibile ENPDEP 31 Contributi ENPDEP dovuti 32

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33 Imponibile ENAM 34 Contributi ENAM dovuti 35 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 37 Singoli mesi 38

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

Codice fiscale soggetto denuncia 39

Periodo retributivo soggetto denuncia 40

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

Imponibile conguaglio 42 Codice fiscale per denuncia 43

Periodo retributivo per denuncia 44

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

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato 45 15.798,00 46 Contributi dovuti 47 5.523,86 48 Contributi a carico del lavoratore 49 1.841,78 50 Contributi versati 51 5.523,86

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 52 Tutti con l'esclusione di 53

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

Tipo rapporto 54 05 55

Codice fiscale PPA/Azienda 56

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

PERIODO

53 mese anno 54 mese anno 55

Reddito

SEZIONE 5 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 56 Denominazione Ente previdenziale 57

Codice azienda 58 Categoria 59 Imponibile previdenziale 60 Contributi dovuti 61

Contributi a carico del lavoratore trattenuti 62 Contributi versati 63 Altri contributi 64 Importo altri contributi 65

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 00634874404 C.C. 73 Data inizio 74 giorno mese Data fine 75 giorno mese Codice comune 76 Personale Viaggiante 77 X

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

Indennità, accantonamenti e somme erogate nel anno 801

Altri contributi erogati in anni precedenti 802

Detrazione 803

Ritenuta netta operata nell'anno 804

Ritenute sospese 805

Ritenute operate in anni precedenti 806

Ritenute di anni precedenti sospese 807

Quota esattoriale per indennità erogata ai sensi art. 122 c.c. 808

TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809

TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda 810

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811

TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2000 e versato al fondo 812

TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo 813

Imposta sostitutiva sulla ricchezza sulla CR 814

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 25000 Lodi

Conforme al Provvedimento del 14/01/2023 e successive modificazioni

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2023****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 modalita' di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

CAPITANI

NOME

VITTORIO

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA
GIORNO , MESE ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**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 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 BUDDHISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)**

**ASSOCIAZIONE
"CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA**

(*) Per la scelta a favore dello Stato e' possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1-Fame nel mondo; 2-Calamita; 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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' 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, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUTE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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, C. 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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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 finalita' destinatario della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

