Mod_1/eletti

# Comune di Gaeta

Provincia di Latina

## Pubblicità della situazione reddituale e patrimoniale Amministratori comunali

(Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013, Art. 1, c. 1, n. 5, l. n. 441/1982)

Qualifica (Consigliere, Assessore, Sindaco)[1]: CONSIGLIERE COMUNALE

Nome LUCA SALVATORE Cognome GALLINARO

CF [redacted]

Il/la sottoscritto/a LUCA SALVATORE GALLINARO nato/a a [redacted] il [redacted]

residente in [redacted] Via [redacted]

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445/2000 del nonché dell'articolo 76 del D.lgs, 18/08/2000 n. 267, sotto la propria responsabilità, in relazione alla situazione reddituale e patrimoniale del sottoscritto/a

**Dichiaro**

| Reddito anno 2021 | |
|---|---|
| dominicali | |
| agrari | |
| dei fabbricati | |
| di lavoro dipendente e assimilati | Vedi CUD allegati |
| di lavoro autonomo | |
| di impresa | |
| di partecipazione in società quotate e non quotate | |
| **Consistenza investimenti in:** | |

[1] Ovvero coniuge o parente di secondo grado di....

Si informa che eventuali chiarimenti potranno essere forniti dall'Ufficio di Segretariato Generale nella persona della Dott.ssa Maria Porceddu (0771/469270).

L'occasione ci è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Resp.le del Procedimento
Dott.ssa Maria Porceddu

Il Segretario Generale
Avv. Patrizia Cinquanta

[redacted]

| Reddito anno 2021 | |
|---|---|
| titoli obbligazionari | |
| titoli di Stato | |
| **altre utilità finanziarie detenute anche tramite:** | |
| fondi di investimento | vedi cus allegato |
| sicav (società di investimento a capitale variabile) | |
| intestazioni fiduciarie | |

**1) -FABBRICATI**

| n. ord. | Categoria catastale | Quota di possesso | Tipo di possesso | Iden. Catastale | Consistenza in vani/mq | Destinazione ubicazione |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | vedi cus allegato |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**2) -TERRENI**

| n. ord. | Categoria catastale | Quota di possesso | Tipo di possesso | Partita Catastale | Ubicazione | Destinazione | Consistenza | Annotazioni |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | vedi cus | allegato | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

## BENI MOBILI REGISTRATI POSSEDUTI

| Autovetture/motocicli | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| n. ord. | titolo possesso | Cavalli fiscali | Tipo | Targa | Anno Immatricolazione | annotazioni |
| | | | | | | |
| | | | | vedi cod allegato | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Altri beni mobili registrati | | | | |
|---|---|---|---|---|
| nord. | titolo possesso | Descrizione | Elementi di riconoscimento | annotazioni |
| | | | | |
| | | | vedi cod allegato | |
| | | | | |

Sul mio onore affermo che la succitata dichiarazione corrisponde al vero.

La presente dichiarazione non comprende i beni e diritti del coniuge e dei figli che (non) sono di seguito riportati in quanto gli stessi (non) hanno dato il loro assenso, si allega quadro riassuntivo dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti ad Irpef modello /2013 redditi 2012

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO ([2])

.....

[2] La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

1 - in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);

2 - sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;

3 - con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.

# DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONSENSO ALLA DIFFUSIONE DELLE INFORMAZIONI DA PARTE DEL CONIUGE E/O DEI PARENTI DI SECONDO GRADO ([3])

**(NON) Si allegano le dichiarazioni dei seguenti soggetti (coniuge o parenti di secondo grado)[4] i quali (NON) hanno dato il consenso alla diffusione delle informazione**

| Cognome e nome | grado di parentela | consenso espresso alla diffusione dei dati<br>Firma |
|---|---|---|
| PECORONE MARIA SILVIA | MOGLIE | Pecorone Maria Silvia |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO ([5])

.....

[3] Da presentare congiuntamente alla dichiarazione del Titolare dell'incarico politico

[4] Sono parenti entro il secondo grado: nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli, sorelle.

[5] La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

1 - in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);

2 - sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;

3 - con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.

Mod 1bis/eletti

# Comune di Gaeta

Provincia di Latina

## Pubblicità della situazione patrimoniale Amministratori comunali

(Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013, Art. 1, c. 1, n. 5, l. n. 441/1982)

Qualifica (Consigliere, Assessore, Sindaco): CONSIGLIERE COMUNALE

Nome LUCA SALVATORE Cognome GALLINARO

CF [redacted]

Il/la sottoscritto/a LUCA SALVATORE GALLINARO nato/a a [redacted] il [redacted]

residente in [redacted] Via [redacted]

in relazione alla situazione reddituale e patrimoniale del sottoscritto in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 445/2000 e sue smi nonché dell'articolo 76. del Dlgs 28/12/2000, n. 267 e sue smi, sotto la propria responsabilità, in relazione alla situazione reddituale e patrimoniale del sottoscritto/a

**Dichiaro**

di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate :

| Ragione sociale | sede sociale | azioni | |
|---|---|---|---|
| | | numero | valore |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Mod 3/cong

# Comune di Gaeta

Provincia di Latina

## Pubblicità della situazione reddituale e patrimoniale Amministratori comunali

(Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013, Art. 1, c. 1, n. 5, l. n. 441/1982)

## DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in_____ Via_____

nella qualità di (indicare se: coniuge non separato/padre/madre/figlio/fratello/sorella....)

_____

Nome_____ Cognome _____

Qualifica (Consigliere, Assessore, Sindaco):_____

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445/2000 del nonché dell'articolo 76 del D.lgs, 18/08/2000 n. 267, sotto la propria responsabilità, in relazione alla situazione reddituale e patrimoniale del sottoscritto/a

**previo il rilascio del proprio consenso alla pubblicazione a norma del su citato articolo 14:**

**Dichiaro/a**

| Reddito anno _____ | |
|---|---|
| dominicali | |
| agrari | |
| dei fabbricati | |
| di lavoro dipendente e assimilati | |
| di lavoro autonomo | |
| di impresa | |

di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate :

| Ragione sociale | sede sociale | azioni | |
|---|---|---|---|
| | | numero | valore |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate :

| Ragione sociale | sede sociale | azioni | |
|---|---|---|---|
| | | numero | valore |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate :

| Ragione sociale | sede sociale | funzione esercitata |
|---|---|---|
| LAZIOFARMA | GAETA | PRESIDENTE |
| | | |
| | | |

Sul mio onore affermo che la succitata dichiarazione corrisponde al vero.

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO [7]

[7] La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

1 - in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);

2 - sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;

3 - con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.

AL COLLEGIO REGIONALE DI
GARANZIA ELETTORALE
PRESSO LA CORTE DI APPELLO DI ROMA
Via Antonio Varisco 3/5
00136 ROMA

Pec: prot.ca.roma@giustiziacert.it

Io sottoscritto LUCA SALVATORE GALLINARO nato a [redacted] il [redacted] e residente a [redacted] in Via/Piazza [redacted], Pec/ [redacted], Tel/Cell [redacted], candidato alle Elezioni per il **Rinnovo del Consiglio Comunale di** GAETA **svoltesi in data 12 GIUGNO 2022**, ai fini del rendiconto di cui all'art. 7 comma 6 della Legge 515/93 come richiamato dall' art. 13, comma 6, lett. a) della Legge 6 luglio 2012 n° 96

DICHIARO

che, per la campagna elettorale suddetta, **non ho sostenuto spese né ho ricevuto alcun contributo.**

***"Sul mio onore affermo che quanto dichiarato corrisponde al vero".***

Gaeta, lì 12/3/22

Firma del candidato

Controfirma del mandatario
(se designato)

**NB: Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del candidato**

# CERTIFICAZIONE UNICA 2022

**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO** 2021

Progr.Cert. 1

€ EURO

## DATI ANAGRAFICI

**DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA**

| Codice Fiscale | Cognome o Denominazione | Nome |
|---|---|---|
| 1 [redacted] | 2 120111 - ASL LATINA | 3 |

| Comune | Prov. | Cap | Indirizzo |
|---|---|---|---|
| 4 LATINA | 5 LT | 6 04100 | 7 V.LE P.L. NERVI SNC |

| Telefono, fax | Indirizzo di posta elettronica | Codice attività | Codice sede |
|---|---|---|---|
| 8 [redacted] | 9 [redacted] | 10 841210 | 11 |

**DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME**

| Codice Fiscale | Cognome o Denominazione | Nome |
|---|---|---|
| 1 [redacted] | 2 GALLINARO | 3 LUCA SALVATORE |

| Sesso (M o F) | Data di nascita (giorno / mese / anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | Prov. nasc. (sigla) | Categorie particolari | Eventi eccezionali | Casi di esclusione dalla precompilata |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 M | 5 [redacted] | 6 [redacted] | 7 LT | 8 R | 9 | 10 |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

| Comune | Provincia (sigla) | Codice comune | Fusione comuni |
|---|---|---|---|
| 20 GAETA | 21 LT | 22 D843 | 23 |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022

| Comune | Provincia (sigla) | Codice comune | Fusione comuni |
|---|---|---|---|
| 24 | 25 | 26 | 27 |

**DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE**

Codice Fiscale
30

**RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI**

| Codice di identificazione fiscale estero | Località di residenza estera |
|---|---|
| 40 | 41 |

| Via e numero civico | Non residenti Schumacker | Codice Stato estero |
|---|---|---|
| 42 | 43 | 44 |

| DATA (giorno / mese / anno) | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA |
|---|---|
| 16 / 03 / 2022 | IL DIRIGENTE DELEGATO DR. GIOVANNI BERNARDI |

[redacted]

[redacted] [redacted]

[redacted]

[redacted]

Codice Fiscale del percipiente [redacted] Progr.Cert. 1 Mod.N. 1

# CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

**DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI**

**REDDITI**

| 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 69.565,42 | 2 | 3 | 4 5.179,85 |

| Assegni periodici corrisposti dal coniuge | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni: Lavoro dipendente | Pensione | RAPPORTO DI LAVORO: Data di inizio (giorno / mese / anno) | Data di cessazione (giorno / mese / anno) | In forza al 31/12 | Periodi particolari |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 6 365 | 7 | 8 01 / 07 / 2001 | 9 / / | 10 X | 11 |

| Redditi erogati in franchi |
|---|
| 5 |

**RITENUTE**

| Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF: Acconto 2021 | Saldo 2021 | Acconto 2022 |
|---|---|---|---|---|
| 21 25.011,09 | 22 2.043,27 | 26 191,01 | 27 406,95 | 29 179,39 |

| Ritenute Irpef sospese | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA: Acconto 2021 | Saldo 2021 |
|---|---|---|---|
| 30 | 31 | 33 | 34 |

**ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE**

| | Presenza 730/4 integrativo | Presenza 730/4 rettificativo | Saldo Irpef 2020 non trattenuto | Addizionale Regionale 2020 non trattenuto | Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto | Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IMPORTI NON TRATTENUTI | 54 | 55 | 63 | 73 | 83 | 93 |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | | 64 | 74 | 84 | 94 |

**ACCONTI 2021 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 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
|---|---|---|---|---|
| 121 | 122 | 124 | 126 | 127 |

| Acconti Irpef sospesi | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | Acconti cedolare secca sospesi |
|---|---|---|
| 131 | 132 | 133 |

**ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE**

| | Saldo Irpef 2020 non trattenuto | Addizionale regionale 2020 non trattenuto | Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto | Saldo cedolare secca 2020 non trattenuto |
|---|---|---|---|---|
| IMPORTI NON TRATTENUTI | 263 | 273 | 283 | 293 |
| CREDITI NON RIMBORSATI | 264 | 274 | 284 | 294 |

**ACCONTI 2021 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 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
|---|---|---|---|---|
| 321 | 322 | 324 | 326 | 327 |

| Acconti Irpef sospesi | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | Acconti cedolare secca sospesi |
|---|---|---|
| 331 | 332 | 333 |

**ONERI DETRAIBILI**

| Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
|---|---|---|---|---|---|
| 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 |
| 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 |

**DETRAZIONI E CREDITI**

| Imposta lorda | Detrazioni per carichi di famiglia | Detrazioni per famiglie numerose | Credito riconosciuto per famiglie numerose |
|---|---|---|---|
| 361 25.315,56 | 362 304,47 | 363 | 364 |

| Credito non riconosciuto per famiglie numerose | Credito per famiglie numerose recuperato | Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | Ulteriore detrazione |
|---|---|---|---|
| 365 | 366 | 367 | 368 |

| Totale detrazioni per oneri | Detrazioni per canoni di locazione | Credito riconosciuto per canoni di locazione | Credito non riconosciuto per canoni di locazione |
|---|---|---|---|
| 369 | 370 | 371 | 372 |

| Credito per canoni di locazione recuperato | Totale detrazioni | Imposta netta | Credito d'imposta |
|---|---|---|---|
| 373 | 374 304,47 | 375 25.011,09 | 376 |

| Codice stato estero | Anno di percezione reddito estero | Reddito prodotto all'estero | Imposta estera definitiva |
|---|---|---|---|
| 377 | 378 | 379 | 380 |

| CREDITO IMPOSTA APE: Utilizzato | Rimborsato | COMPARTO SICUREZZA: Compenso erogato | Detrazione fruita | Detrazione non fruita |
|---|---|---|---|---|
| 381 | 382 | 383 | 384 | 385 |

| TRATTAMENTO INTEGRATIVO: Codice | Trattamento erogato | Trattamento non erogato |
|---|---|---|
| 390 2 | 391 | 392 |

Codice Fiscale del percipiente [redacted] Progr.Cert. 1 Mod.N. 1

**PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

| Previdenza complementare | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 | Data iscrizione al fondo (giorno mese anno) |
|---|---|---|---|
| 411 | 412 | 413 | 415 |

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

| Versati nell'anno | 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 FAMILIARI A CARICO

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

**ONERI DEDUCIBILI**

| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 | ONERI DEDUCIBILI | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 |

| Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali | Assicurazioni sanitarie |
|---|---|---|---|
| 440 | 441 | 442 | 444 |

**ALTRI DATI**

| REDDITO FRONTALIERI | | | REDDITI ESENTI | | | | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | Pensione orfani non campione d'Italia | codice | ammontare | codice | ammontare | |
| 455 | 456 | 457 | 462 | 463 | 464 | 465 | 469 |

| Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | Applicazione maggiore ritenuta | Casi particolari | Erogazioni in natura |
|---|---|---|---|
| 471 | 472 | 473 | 474 |

**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 ritenure 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 arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | Totale ritenute operate | Totale ritenute sospese |
|---|---|---|---|
| 511 359,69 | 512 | 513 123,43 | 514 |

COMPARTO SICUREZZA

| Compenso erogato | Detrazione fruita |
|---|---|
| 515 | 516 |

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI**

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | Totale redditi conguagliatl già compresi nel punto 2 | Totale redditi conguagliatl 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 1 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 |
|---|---|---|
| 536 | 538 | 539 |

| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | Ritenute |
|---|---|---|---|
| 540 | 541 | 542 | 543 |

| Addizionale regionale | Addizionale comunale acconto 2021 | Addizionale comunale saldo 2021 |
|---|---|---|
| 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 IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI**

| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | di cui sottoforma di contributi alle forme di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 | di cui sotto foma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione |
|---|---|---|---|---|
| 577 | 578 | 579 | 580 | 581 |

| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | di cui sottoforma di contributi alle forme di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
|---|---|---|---|---|---|
| 591 | 592 | 593 | 594 | 595 | 596 |

| 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 | di cui sotto foma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione |
|---|---|---|---|---|
| 597 | 598 | 599 | 600 | 601 |

| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI | |
|---|---|---|---|
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva | Somme già assoggettate a tassazione | Contributo alle forme pensionistiche complementari | Contributo di assistenza sanitaria |
| 611 | 612 | 631 | 632 |

Codice Fiscale del percipiente [redacted] Progr.Cert. 1 Mod.N. 1

**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] X | Coniuge | | [4] [redacted] | [5] 0 | | | |
| 2 | F1 | X | Primo figlio | D [3] | [redacted] | 12 [6] | 0 [7] | 50,00 [8] | |
| 3 | F | X | A [2] | D | [redacted] | 12 | 0 | 50,00 | |
| 4 | F | | A | D | | | | | |
| 5 | F | | A | D | | | | | |
| 6 | F | | A | D | | | | | |
| 7 | F | | A | D | | | | | |
| 8 | F | | A | D | | | | | |
| 9 | F | | A | D | | | | | |

**BARRARE LA CASELLA:**

C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'

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 |

**COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA**

| Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione | Pensione orfani |
|---|---|---|---|
| 761 | 762 | 763 | 764 |

| Altri redditi assimilati | Assegni periodici corrisposti dal coniuge |
|---|---|
| 765 | 766 |

**REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA**

| Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione |
|---|---|---|
| 771 | 772 | 773 |

| Altri redditi assimilati | Assegni periodici corrisposti dal coniuge |
|---|---|
| 774 | 775 |

[redacted]

[redacted]

Codice Fiscale del percipiente [redacted] Progr.Cert. 1 Mod.N. 1

## DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

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

**SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| Tutti 7 | Tutti con 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 Amministrazione/Azienda 9 | Progressivo Azienda 10 | NoiPA dichiarante 11 | Gestione Pens. 12 | Prev. 13 | Cred. 14 | Enpdep 15 | Enam 16 | Anno di riferimento 17 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | 00000 | 9999999 | 5 | 6001 | 9 | | | 2021 |

| Imponibile pensionistico 18 | Contributi pensionistici dovuti 19 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 | Imponibili TFS 21 | Contributi TFS 22 |
|---|---|---|---|---|
| 79.299,38 | 26.198,94 | 7.325,70 | | |

| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 | Imponibile TFR 24 | Contributi TFR dovuti 25 | Imponibile TFR ulteriori elementi 26 | Contributo TFR ulteriori elementi 27 |
|---|---|---|---|---|
| | 61.722,57 | 3.765,06 | | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 79.299,38 | 277,58 | 277,58 | | |

| 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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| Tutti 37 | Singoli mesi 38 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TX | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

Codice fiscale soggetto denuncia 39

Periodi retributivi soggetto denuncia 40

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

Codice fiscale conguaglio 41

| Imponibile conguaglio 42 | Codice fiscale per denuncia 43 | Periodi retributivi 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 | Contributi dovuti 46 | Contributi a carico del lavoratore 47 | Contributi versati 48 |
|---|---|---|---|
| | | | |

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| Tutti 49 | Tutti con esclusione di 50 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

| Tipo rapporto 51 | Codice fiscale PPAA/Azienda 52 |
|---|---|
| | |

**SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE**

| PERIODO Dal 53 mese | anno | Al 54 mese | anno | Reddito 55 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**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 | C. | C. | Data inizio 73 giorno | mese | Data fine 74 giorno | mese | Codice comune 75 | Personale viaggiante 76 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | [redacted] | | | | | | | D708 | |

**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, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 | Acconti ed anticipazioni 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 spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809 | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 | TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812 | TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920 |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

| AI-Tipo reddito | Di cui Punto 1 | Di cui Punto 2 | Di cui Punto 3 |
|---|---|---|---|
| Lavoro Dip.t.i. | 69.565,42 | 0,00 | 0,00 |
| | Di cui Punto 4 | Di cui Punto 5 | |
| | 5.179,85 | 0,00 | |

CF-In caso di utilizzo della dichiarazione precompilata predisposta dall'agenzia delle entrate verificare i dati forniti dalla presente certificazione in quanto potrebbero essere non coincidenti con la dichiarazione precompilata a seguito di variazione della certificazione unica 2022 avvenuta dopo il 7 marzo.

Codice Fiscale del percipiente [redacted] Progr.Cert. 1 Mod.N. 1

# CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

**TIPOLOGIA REDDITUALE**

Causale
1

**DATI FISCALI**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Anno<br>2 | Anticipazione<br>3 | Ammontare lordo corrisposto<br>4 | Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale<br>5 |
| Codice<br>6 | Altre somme non soggette a ritenuta<br>7 | | Imponibile<br>8 | Ritenute a titolo d'acconto<br>9 |
| | Ritenute a titolo d'imposta<br>10 | | Ritenute sospese<br>11 | Addizionale regionale a titolo d'acconto<br>12 |
| | Addizionale regionale a titolo d'imposta<br>13 | | Addizionale regionale sospesa<br>14 | Addizionale comunale a titolo d'acconto<br>15 |
| | Addizionale comunale a titolo d'imposta<br>16 | | Addizionale comunale sospesa<br>17 | Imponibile anni precedenti<br>18 |
| | Ritenute operate anni precedenti<br>19 | | Spese rimborsate<br>20 | Ritenute rimborsate<br>21 |

**DATI PREVIDENZIALI**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Codice fiscale Ente previdenziale<br>29 | | | |
| Denominazione Ente previdenziale<br>30 | | | |
| Codice azienda<br>32 | Categoria<br>33 | | |
| Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante<br>34 | Contributi previdenziali a carico del percipiente<br>35 | Altri contributi<br>36 | |
| Importo altri contributi<br>37 | Contributi dovuti<br>38 | Contributi versati<br>39 | |

**Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi**

| Codice fiscale debitore principale | Somme erogate | Ritenute operate | Somme erogate non tassate |
|---|---|---|---|
| 101 | 102 | 103 | 104 |

Riservata al soggetto erogatore delle somme

| | | | |
|---|---|---|---|
| 105 | 106 | 107 | 108 |

**Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi**

| INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO | | ALTRE INDENNITA' E INTERESSI | |
|---|---|---|---|
| Somme corrisposte | Ritenute operate | Somme corrisposte | Ritenute operate |
| 131 | 132 | 133 | 134 |
| INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO | | ALTRE INDENNITA' E INTERESSI | |
| Somme corrisposte | Ritenute operate | Somme corrisposte | Ritenute operate |
| 135 | 136 | 137 | 138 |

**CERTIFICAZIONE UNICA 2022**

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

PERIODO D'IMPOSTA 2021

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 (obbligatorio) 01684950593

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) GLLLSL66M04D843P

DATI ANAGRAFICI

| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) |
|---|---|---|
| GALLINARO | LUCA SALVATORE | M |

| DATA DI NASCITA (GIORNO / MESE / ANNO) | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
|---|---|---|
| 04 / 08 / 1966 | GAETA | LT |

**LA SCELTA 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 BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG) | | | |

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE [redacted]

## 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**

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 (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità 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.

## 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 UNICO – Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

[redacted]