

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020

Certificazione di cui all'art.4, commi 6-ter e 6-quater del D.P.R. 22 luglio 1998, n.322 relativa all'anno 2019

## DATI ANAGRAFICI

Codice fiscale 1 00975370487	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI SCANDICCI	Nome 3	
Comune 4 SCANDICCI	Prov. 5 FI	Cap 6 50018	Indirizzo 7 PIAZZALE DELLA RESISTENZA
Telefono, fax 8 05575911	Indirizzo di posta elettronica 9 UFFPERSON@COMUNE.SCANDICCI.FI.IT	Codice attività 10 841110	Codice sede 11

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 GIORGI	Nome 3 ANDREA				
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 05 10 1977	Comune (o Stato estero) di nascita 6 FIRENZE	Prov.nasc. (sigla) 7 FI	Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

Comune 20 FIRENZE	Provincia (sigla) 21 FI	Codice comune 22 D612	Fusione comuni 23
-------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune 24 FIRENZE	Provincia (sigla) 25 FI	Codice comune 26 D612	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

giorno 02	mese 03	anno 2020
--------------	------------	--------------

### FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Il Dirigente del Settore Risorse Dott. A. De Francesco

**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
							32.908,66

**REDDITI**

Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			In forza al 31/12	Periodi particolari					
5		6	Lavoro dipendente	7	Pensione	8	Data di inizio	9	Data di cessazione	10	<input checked="" type="checkbox"/>	11	4
							28	05	2014				

**RITENUTE**

Ritenute Irpef				ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF							
21	8.825,29	22	481,37	26	Acconto 2019	27	Saldo 2019	28	Acconto 2020	29	Saldo 2020
							65,82				19,75
Ritenute Irpef sospese				ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA							
30		31		33	Acconto 2019	34	Saldo 2019				

**ASSISTENZA FISCALE**

**730/2019**

**DICHIARANTE**

IMPORTI NON TRATTENUTI

53	Vedere istruzioni	54	Presenza 730/4 integrativo	55	Presenza 730/4 rettificativo	63	Saldo Irpef 2018 non trattenuto	73	Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	83	Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	93	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto
----	-------------------	----	----------------------------	----	------------------------------	----	---------------------------------	----	--	----	--	----	--

CREDITI NON RIMBORSATI

54	Saldo Irpef 2018 non rimborsato	74	Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato	84	Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato	94	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato
----	---------------------------------	----	--	----	--	----	--

**ACCONTI 2019**

**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**

**730/2019**

**CONIUGE**

IMPORTI NON TRATTENUTI

263	Saldo Irpef 2018 non trattenuto	273	Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	283	Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	293	Saldo Cedolare secca 2018 non trattenuto
-----	---------------------------------	-----	--	-----	--	-----	--

CREDITI NON RIMBORSATI

264	Saldo Irpef 2018 non rimborsato	274	Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato	284	Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato	294	Saldo Cedolare secca 2018 non rimborsato
-----	---------------------------------	-----	--	-----	--	-----	--

**ACCONTI 2019**

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

**ONERI DETRAIBILI**

341	Codice onere	342	Importo	343	Codice onere	344	Importo	345	Codice onere	346	Importo
	62		600,00								
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
	8.825,29						
365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	368	Totale detrazioni per oneri
369	Detrazioni per canoni di locazione	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione	371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito per canoni di locazione recuperato
373	Totale detrazioni	374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	375	Codice stato estero	376	Anno di percezione reddito estero
377	Reddito prodotto all'estero	378	Imposta estera definitiva				

**CREDITO IMPOSTA APE**

379	Utilizzato	380	Rimborsato
-----	------------	-----	------------

**COMPARTO SICUREZZA**

381	Compenso erogato	382	Detrazione fruita	383	Detrazione non fruita
-----	------------------	-----	-------------------	-----	-----------------------

**CREDITO BONUS IRPEF**

391	Codice bonus	392	Bonus erogato	393	Bonus non erogato
-----	--------------	-----	---------------	-----	-------------------

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1**

**INPS LAVORATORI**

**SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	3023423025		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		25.861,00				

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con esclusione di
<input checked="" type="checkbox"/>	G F M A M G L A S O N D

**DESCRIZIONE**

**ANNOTAZIONI**

(Al) Informazioni relative ai Periodi di lavoro e ai Redditi certificati.

- dal 01/01/2019 al 28/05/2019 : assimilato.

- dal 05/06/2019 al 31/12/2019 : assimilato.

Codice fiscale del percipiente:  GIORGI ANDREA nato il 05/10/1977 matr.7701

---

Reddito complessivamente conguagliato E.32.908,66, di cui :

- Altri redditi assimilati, E.32.908,66.

(AL) Cessazione del rapporto di lavoro.

L'importo di cui al punto 22 e' già stato trattenuto nella misura di E.195,37.

---

Codice fiscale del percipiente: \_\_\_\_\_ GIORGI ANDREA nato il 05/10/1977 matr.7701

**CERTIFICAZIONE Scheda per la scelta della destinazione UNICA 2020 dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

**PERIODO D'IMPOSTA 2019**

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero della presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

**SOSTITUTO D'IMPOSTA** CODICE FISCALE (obbligatorio) 00975370487

**CONTRIBUENTE** CODICE FISCALE (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI**  
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) GIORGI NOME ANDREA SESSO (M o F) M  
DATA DI NASCITA giorno 05 mese 10 anno 1977 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA FIRENZE PROVINCIA (sigla) FI

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE**

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddista italiano Soka Gakkai (IBISG)			

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1-Fame nel mondo; 2-Calamità; 3-Edilizia scolastica; 4-Assistenza ai rifugiati; 5-Beni culturali.

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

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

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art.10, c.1, lett.a) del D.Lgs. n.460 del 1997 FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento della ricerca scientifica e della università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento delle attività 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 attività sociali svolte dal comune di residenza FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Sostegno alle associazioni sportive dilettistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività 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 destinarie 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 È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA \_\_\_\_\_