

Al Comune di Brugherio

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 33/2013 ed a seguito della richiesta di codesto spett.le Ente,
 il/la sottoscritto/a DOMINIQUE SABATINI, nato/a a SEGRATE (MI)
 il 6/3/1991, codice fiscale SBTDNQ91C46I577B, che attualmente
 ricopre la carica di ~~SINDACO~~ - **CONSIGLIERE** - ~~ASSESSORE~~ del Comune di Brugherio

DICHIARA CHE

il reddito complessivo riferito all'anno **2019** è pari ad € 26.914,95

- di essere alla data odierna titolare delle seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati, delle quali indica altresì eventuali compensi a qualsiasi titolo percepiti nell'anno **2019**;

| Nome dell'ente | Carica di cui si è titolari | Compensi percepiti nell'anno 2019 |
|----------------|-----------------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

- di ricoprire alla data odierna i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, dei quali indica altresì eventuali i compensi percepiti nell'anno **2019**;

| Nome dell'ente | Incarico ricoperto | Compensi percepiti nell'anno 2019 |
|----------------|--------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

DICHIARA ALTRESÌ CHE

nessuna variazione è intervenuta alla propria situazione patrimoniale, rispetto alla dichiarazione già trasmessa relativa all'anno **2018**

oppure



sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale, rispetto alla dichiarazione già trasmessa relativa all'anno **2018** e pertanto:

- dichiara di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni immobili (terreni):

situazione alla data odierna:

| Tipologia di diritto reale | Comune di ubicazione del terreno | Reddito dominicale | Reddito agrario | % di possesso |
|----------------------------|----------------------------------|--------------------|-----------------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- dichiara di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni immobili (fabbricati):

situazione alla data odierna:

| Tipologia di diritto reale | Comune di ubicazione del fabbricato | Rendita catastale rivalutata del 5% | % di possesso |
|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- dichiara di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri:

situazione alla data odierna:

| Descrizione sintetica del bene mobile | Tipologia di diritto reale | Anno di prima immatricolazione o iscrizione nel pubblico registro del bene mobile |
|---------------------------------------|----------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

- dichiara di essere proprietario delle seguenti azioni di società e delle seguenti quote di partecipazione a società:

situazione alla data odierna:

| Nome della società | Numero di azioni o quote possedute | Valore nominale delle azioni o quote possedute |
|--------------------|------------------------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

- dichiara di esercitare alla data odierna le seguenti funzioni di amministratore o di sindaco di società:

| Nome della società | Tipologia della funzione esercitata |
|--------------------|-------------------------------------|
| | |

- dichiara di essere titolare di imprese:

| Denominazione dell'impresa | Qualifica |
|----------------------------|-----------|
| | |

- in relazione alle notizie riguardanti la situazione patrimoniale e la dichiarazione dei redditi del coniuge non separato, nonché dei figli maggiorenni e dei parenti entro il secondo grado di parentela, indica nel seguito i nominativi ed il codice fiscale di tali persone e se le stesse abbiano dato, o meno, il consenso alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali:

| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE | RELAZIONE | CONSENSO |
|---------|------|----------------|-----------|----------|
| | | | Coniuge | SI / NO |
| | | | Padre | SI / NO |
| | | | Madre | SI / NO |
| | | | Figlio/a | SI / NO |
| | | | Figlio/a | SI / NO |
| | | | Nonno | SI / NO |
| | | | Nonna | SI / NO |
| | | | Nipote | SI / NO |
| | | | Fratello | SI / NO |
| | | | Sorella | SI / NO |
| | | | | |

- per le persone di cui sopra che hanno prestato il consenso, allega i relativi dati e la dichiarazione dei redditi dell'anno **2019**;

- allega alla presente:

- 1) il proprio curriculum (*qualora vi fossero variazioni*);
- 2) copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno **2019**;
- 3) dati relativi alla situazione patrimoniale e reddituale e dichiarazione dei redditi del coniuge e dei parenti entro il secondo grado indicati nella tabella di cui sopra che hanno prestato il consenso.

Il sottoscritto autorizza la pubblicazione della presente dichiarazione e dei relativi allegati nella Sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale dell'Ente, ai sensi del D.Lgs. 33/2013, autorizza altresì il trattamento dei propri dati personali secondo le finalità ed i limiti stabiliti dal GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 679/2016).

Brugherio, li 13/10/2020

IL DICHIARANTE

Alvinces Obetini

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 10050721009 | | Cognome o Denominazione 2 QVC ITALIA S.R.L. | | | Nome 3 | | | |
| | Comune 4 BRUGHERIO | | Prov. 5 MB | Cap 6 20861 | Indirizzo 7 VIA GUZZINA 18 | | | | |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Telefono, fax 8 prefisso numero T 0399891481 F 0399893002 | | Indirizzo di posta elettronica 9 italy.payroll@qvc.com | | | Codice attività 10 479120 | Codice sede 11 | | |
| | DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | | Codice fiscale 1 SBTDNQ91C46I577B | | Cognome o Denominazione 2 SABATINI | | Nome 3 DOMINIQUE | | |
| Sesso (M o F) 4 F | | Data di nascita 5 giorno mese anno 06 03 1991 | | Comune (o Stato estero) di nascita 6 SEGRATE | | Provincia di nascita (sigla) 7 MI | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019 | | | | | | | | | |
| Comune 20 BRUGHERIO | | Provincia (sigla) 21 MB | | Codice comune 22 B212 | | Fusione comuni 23 | | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020 | | | | | | | | | |
| Comune 24 | | Provincia (sigla) 25 | | Codice comune 26 | | Fusione comuni 27 | | | |
| DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE | | Codice fiscale 30 | | | | | | | |
| RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI | | Codice di identificazione fiscale estero 40 | | | Località di residenza estera 41 | | | | |
| Via e numero civico 42 | | Non residenti Schumacker 43 | | | Codice Stato estero 44 | | | | |
| giorno 31 | | DATA mese anno 01 2020 | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA AMMINISTRATORE DELEGATO PENATI PAOLO | | | | | |

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| DATI FISCALI | | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | | Redditi di pensione | | Altri redditi assimilati | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|--|--|--|-------------------|---------------------|
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | | |
| | | 26.914,95 | | | | | | | | | |
| REDDITI | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | | Data di inizio | | Data di cessazione | | In forza al 31/12 | Periodi particolari |
| | | 5 | | Lavoro dipendente | | giorno mese anno | | giorno mese anno | | 10 | 11 |
| | | | | 365 | | 09 02 2015 | | | | X | |
| RITENUTE | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | | | |
| | | 21 | | 22 | | Acconto 2019 | | Saldo 2019 | | Acconto 2020 | |
| | | 5.640,15 | | 372,76 | | 26 56,43 | | 27 158,89 | | 29 64,60 | |
| | | Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | | | |
| | | 30 | | 31 | | Acconto 2019 | | Saldo 2019 | | | |
| | | | | | | 33 | | 34 | | | |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE | | Vedere istruzioni | Presenza 730/4 integrativo | Presenza 730/4 rettificativo | Saldo Irpef 2018 non trattenuto | Addizionale Regionale 2018 non trattenuto | Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto | Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto | | | |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | | 53 | 54 | 55 | 63 | 73 | 83 | 93 | | | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | 64 | 74 | 84 | 94 | | | | | | |
| ACCONTI 2019 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 | | | | | |
| | | 131 | 132 | 133 | | | | | | | |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE | | Saldo Irpef 2018 non trattenuto | Addizionale regionale 2018 non trattenuto | Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto | Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto | | | | | | |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | | 263 | 273 | 283 | 293 | | | | | | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | 264 | 274 | 284 | 294 | | | | | | |
| ACCONTI 2019 CONIUGE | | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | Acconto addizionale comunale all'Irpef | Prima rata di acconto cedolare secca | | | | | | |
| | | 321 | 322 | 324 | 326 | | | | | | |
| | | 327 | 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 | 362 | 363 | 364 | | | | | | |
| | | 365 | 366 | 367 | 368 | | | | | | |
| | | 369 | 370 | 371 | 372 | | | | | | |
| | | 373 | 374 | 375 | 376 | | | | | | |
| | | 377 | 378 | | | | | | | | |
| | | CREDITO IMPOSTA APE | | COMPARTO SICUREZZA | | | | | | | |
| | | Utilizzato | | Compenso erogato | | | | | | | |
| | | Rimborsato | | Detrazione fruita | | | | | | | |
| | | | | Detrazione non fruita | | | | | | | |
| | | 379 | | 380 | | | | | | | |
| | | 381 | | 382 | | | | | | | |
| | | 383 | | | | | | | | | |
| | | CREDITO BONUS IRPEF | | | | | | | | | |
| | | Codice Bonus | Bonus erogato | Bonus non erogato | | | | | | | |
| | | 391 | 392 | 393 | | | | | | | |
| | | 2 | | | | | | | | | |

| PREVIDENZA COMPLEMENTARE | | Previdenza complementare 411 | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413 | Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno | | |
|---|--|---|---|---|--|--|---------------------|
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | | | | | | |
| Versati nell'anno 416 | | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417 | | Importo totale 418 | | Differenziale 419 | Anni residui 420 |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | | | | | | | |
| Versati 421 | | Dedotti 422 | | Non dedotti 423 | | | |
| ONERI DEDUCIBILI | | | | | | | |
| ONERI DEDUCIBILI | | | | | | | |
| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431 | | Codice onere 432 | Importo 433 | Codice onere 434 | Importo 435 | Codice onere 436 | Importo 437 |
| Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440 | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441 | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442 | | Assicurazioni sanitarie 444 | |
| ALTRI DATI | | | | | | | |
| REDDITO FRONTALIERI | | | | REDDITI ESENTI | | | |
| Con contratto a tempo indeterminato 455 | | Con contratto a tempo determinato 456 | | Pensione orfani non Campione d'Italia 457 | | Assicurazioni sanitarie 444 | |
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 469 | | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471 | | Applicazione maggiore ritenuta 472 | | Casi particolari 473 | |
| | | | | Erogazioni in natura 474 | | 10,00 | |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | | | |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | | | |
| Totale redditi 481 | | Totale ritenute Irpef 482 | | Totale ritenute Irpef sospese 483 | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | |
| Quota esente 496 | | Quota imponibile 497 | | Ritenute Irpef 498 | | Addizionale regionale all'Irpef 499 | |
| Totale ritenute irpef sospese 500 | | Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa 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 511 | | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512 | | Totale ritenute operate 513 | | Totale ritenute sospese 514 | |
| COMPARTO SICUREZZA | | | | COMPARTO SICUREZZA 2018 | | | |
| Compenso erogato 515 | | Detrazione fruita 516 | | Compenso erogato 517 | | Detrazione fruita 518 | |
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI | | | | | | | |
| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | | |
| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531 | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532 | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533 | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534 | |
| | | | | | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535 | |
| | | Codice fiscale 536 | | | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538 | |
| | | | | | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539 | |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542 | | Ritenute 543 | |
| Addizionale regionale 544 | | Addizionale comunale acconto 2019 545 | | Addizionale comunale saldo 2019 546 | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | |
| Quota esente 561 | | Quota imponibile 562 | | Ritenute Irpef 563 | | Addizionale regionale all'Irpef 564 | |
| SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI | | | | | | | |
| Codice 571 | | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572 | | Benefit 573 | | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574 | |
| | | | | | | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575 | |
| Imposta sostitutiva sospesa 577 | | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578 | | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579 | | di cui sotto forma di erogazioni in natura 580 | |
| | | | | | | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581 | |
| Codice 591 | | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592 | | Benefit 593 | | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594 | |
| | | | | | | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595 | |
| Imposta sostitutiva sospesa 597 | | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598 | | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599 | | di cui sotto forma di erogazioni in natura 600 | |
| | | | | | | di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601 | |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI | | | |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611 | | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612 | | Contributo alle forme pensionistiche complementari 631 | | Contributo di assistenza sanitaria 632 | |

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

| | | | | | |
|---|-------------|------------|---|-----------------------------|---|
| Matricola azienda 1 4974116882 | INPS 2 X | Altro 3 | Imponibile previdenziale 4 29.739,00 | Imponibile ai fini IVS 5 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 2.822,26 |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | |
| Tutti 7 <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di 8 | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D | | | | | |

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---------------------------|
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 | | Progressivo Azienda 10 | | NoiPa dichiarante 11 | | Gestione | | | | | Anno di riferimento 17 |
| Imponibile pensionistico 18 | | 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 Gestione Credito 26 | | Contributo Gestione Credito dovuti 27 | | | |
| Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28 | | Imponibile ENPDEP 29 | | Contributi ENPDEP dovuti 30 | | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31 | | Imponibile ENAM 32 | | | |
| Contributi ENAM dovuti 33 | | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34 | | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | |
| | | | | Tutti 35 | | | | Singoli mesi 36 | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> T | | | | <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D | | | |
| Codice fiscale soggetto denuncia 37 | | Periodi retributivi soggetto denuncia 38 | | | | | | Codice fiscale conguaglio 39 | | | |
| Imponibile conguaglio 40 | | Codice fiscale per denuncia 41 | | Periodi retributivi per denuncia 42 | | | | | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D | | | | | | | |

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

| | | | |
|---|-------------------------|--|-----------------------------------|
| Compensi corrisposti al parasubordinato 43 | Contributi dovuti 44 | Contributi a carico del lavoratore 45 | Contributi versati 46 |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | |
| Tutti 47 <input type="checkbox"/> T | | | |
| Tutti con l'esclusione di 48 | | | |
| <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D | | | |
| | | Tipo rapporto 49 | Codice fiscale PPAA/Azienda 50 |

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

| | | | |
|---|--|--------------------------------|--------------------------------|
| Codice fiscale Ente previdenziale 51 | Denominazione Ente previdenziale 52 | | |
| Codice azienda 53 | Categoria 54 | Imponibile previdenziale 55 | Contributi dovuti 56 |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57 | Contributi versati 58 | Altri contributi 59 | Importo altri contributi 60 |

DATI ASSICURATIVI INAIL

| | | | | | | |
|-----------------|---|-------|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------|---|
| Qualifica 71 | Posizione assicurativa territoriale 72 02075539104 | C. C. | Data inizio 73 giorno mese | Data fine 74 giorno mese | Codice comune 75 B212 | Personale viaggiante 76 <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 | | | | |
| 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 1,10 |
| 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 5.999,04 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920 | |

Conforme al Provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Cod. AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : Dipendente

Reddito pari a euro : 26.914,95

Periodo di lavoro : dal 01/01/2019 al 31/12/2019

Cod. AU: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 372,76 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 158,89 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 64,60 da trattenere nell'anno successivo.

**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 modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) 10050721009

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) SBTDNQ91C46I577B

DATI ANAGRAFICI

| | | |
|---|-------------|----------------------|
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) |
| SABATINI | DOMINIQUE | F |

| | | |
|--------------------------------|---|--------------------------|
| DATA DI NASCITA | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
| GIORNO MESE ANNO 06 03 1991 | SEGRATE | MI |

**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 * <input type="text"/> | 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 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.

CODICE FISCALE | SBTDNQ91C46I577B

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 UTILITA' 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 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, 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 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 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 REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA