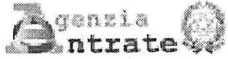


CERTIFICAZIONE UNICA 2023



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

ORIGINALE

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	80063990156		ASP GOLGI-REDAELLI				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7		
	MILANO		MI	20146	VIA BARTOLOMEO D'ALVIANO 78		
	Telefono, fax 8		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11
	02725181		info.personale@golgiredaelli.it			861040	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	CRNCML72H46F704D		CARANNA			CARMELINA	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	Categoria partecipari 8
	F	06 06 1972		MONZA		MB	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022						
	Comune 20		Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	Fusione comuni 23	
	ABBIATEGRASSO		MI		A010		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023							
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		
DATA giorno mese anno 16 03 2023			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL DIRETTORE GENERALE Dott. Enzo Lucchini				

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	Costi particolari	Erogazioni in natura	Bonus carburanti			
	471	472	473	474	475			

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
	496	497	498
			Addizionale regionale all'Irpef
	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 e' possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
	511	512	513	514
	865,35		205,78	
	COMPARTO SICUREZZA			
	Compenso erogato	Detrazione fruita		
	515	516		

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5
	531	532	533	534	535
		Codice Fiscale		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2
	536			538	539
	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5	Ritenute	
	540	541	542	543	
	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2022	Addizionale comunale saldo 2022		
	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 di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
	571	572	573	574	575	576
	577	578	579	580	581	582
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
	591	592	593	594	595	596
	597	598	599	600	601	602
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT REALTIVI AD ANNI PRECEDENTI		
	Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria	
	611		612	631	632	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela	CODICE FISCALE	Mesi a carico	Minore di tre anni (gennaio/febbraio)	N. MESI DETRAZ. FIGLI					
					Detrazione 100% affido fino a 100%	gennaio/febbraio	da Marzo 2022	se 21 anni o più		
	1	C X Coniuge	4	GRGTDR61A19G377K	5	6	7	8	9	10
	2	F1 Primo figlio	D							
	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 SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
	705			706

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 762	Redditi di pensione 763	Pensione orfani 764
	Altri redditi assimilati 765	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 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 771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 772	Redditi di pensione 773
	Altri redditi assimilati 774	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 775	

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IYS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti								
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI																			
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																			
							7	Tutti					8	Tutti con l'esclusione di					
							T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/ Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione					17	Anno di riferimento			
	80063990156		00000			12	Pens.	13	Prev.	14	9	15	16	17	2022
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS						
	27.942,56		9.123,26		2.472,93		19.992,63		1.219,56						
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi						
	499,81														
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione e Credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti						
	27.942,56		97,79		97,79										
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore								
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens															
37	Tutti					38	Singoli mesi					39	Codice fiscale soggetto denuncia		
	X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		
40	Periodi retributivi soggetto denuncia					41	Periodi retributivi per denuncia					42	Imponibile conguaglio		
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D			
													43	Codice fiscale per denuncia	
														44	G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati								
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens															
49	Tutti					50	Tutti con l'esclusione di					51	Tipo rapporto	52	Codice fiscale PPAA/Azienda
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO		Reddito	
53	Dal mese anno	54	Al mese anno
			55

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

56	Codice fiscale Ente previdenziale	57	Denominazione Ente previdenziale				
58	Codice azienda	59	Categoria	60	Imponibile previdenziale	61	Contributi dovuti
62	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63	Contributi versati	64	Altri contributi	65	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI
INAIL

71	Qualifica	70				72	Data inizio giorno mese	73	Data fine giorno mese	74	Codice comune	75	76	Personale viaggiante
		0	3	7	0	5	2	6	0	2	0	0		
							00	00		00	00			
										F205				

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									
801	Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennita' erogata ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(ZZ) Sgravio Art.1 comma 121 L.234/2021.....:	306,11
(ZZ) Bonus 200 Euro D.L. 50/2022.....:	200,00

CERTIFICAZIONE REDDITI - LOCAZIONI BREVI

N. contratti locazione 1	Unità immobiliare intera 2	Unità immobiliare parziale 3	Anno 4	Durata del contratto nell'anno di riferimento 5			
Comune				Provincia (sigla) 7	Codice comune 8		
Tipologia (via, piazza, ecc.) 9		Indirizzo		N. civico 11	Scala 12	Interno 13	
19	Importo corrispettivo	20	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 21			
N. contratti locazione 101	Unità immobiliare intera 102	Unità immobiliare parziale 103	Anno 104	Durata del contratto nell'anno di riferimento 105			
Comune				Provincia (sigla) 107	Codice comune 108		
Tipologia (via, piazza, ecc.) 109		Indirizzo		N. civico 111	Scala 112	Interno 113	
119	Importo corrispettivo	120	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 121			
N. contratti locazione 201	Unità immobiliare intera 202	Unità immobiliare parziale 203	Anno 204	Durata del contratto nell'anno di riferimento 205			
Comune				Provincia (sigla) 207	Codice comune 208		
Tipologia (via, piazza, ecc.) 209		Indirizzo		N. civico 211	Scala 212	Interno 213	
219	Importo corrispettivo	220	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 221			
N. contratti locazione 301	Unità immobiliare intera 302	Unità immobiliare parziale 303	Anno 304	Durata del contratto nell'anno di riferimento 305			
Comune				Provincia (sigla) 307	Codice comune 308		
Tipologia (via, piazza, ecc.) 309		Indirizzo		N. civico 311	Scala 312	Interno 313	
319	Importo corrispettivo	320	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 321			
N. contratti locazione 401	Unità immobiliare intera 402	Unità immobiliare parziale 403	Anno 404	Durata del contratto nell'anno di riferimento 405			
Comune				Provincia (sigla) 407	Codice comune 408		
Tipologia (via, piazza, ecc.) 409		Indirizzo		N. civico 411	Scala 412	Interno 413	
419	Importo corrispettivo	420	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 421			

**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) 80063990156

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) CRNCML72H46F704D

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CARANNA

NOME CARMELINA

SESSO (M o F) F

DATA DI NASCITA

GIORNO 06 MESE 06 ANNO 1972

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA MONZA

PROVINCIA (sigla) MB

**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="checkbox"/>	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 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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE 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 (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' destinatarie 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