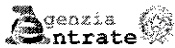


CERTIFICAZIONE UNICA2020



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 11222300151		Cognome o Denominazione 2 ACCIAI SPECIALI TERNI SPA			Nome 3	
	Comune 4 TERNI		Prov. 5 TR	Cap. 6 05100	Indirizzo 7 V.LE B. BRIN 218		
	Telefono, fax 8 T 0744/490534 F 0744/490767		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 241000	Codice sede 11 002	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 XXXXXXXXXXXX		Cognome o Denominazione 2 PRESCIUTTINI			Nome 3 MIRKO	
	Sesso M o F 4 M	Data di nascita giorno mese anno 5 03 03 1970	Comune (o Stato estero) di nascita 6 XXXXXXXXXX		Provincia di nascita (sigla) 7 TR	Categoria particolari 8	Eventi eccezionali 9
	Comune 20 TERNI		Provincia (sigla) 21 TR		Codice comune 22 L117	Fusione comuni 23	
	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 30 03 2020		FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA DOTT. L.V. VILLA					

Codice fiscale del percipiente



Mod. N. 0 1

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		30.636,77							
REDDITI		Assegni periodici contoposti dal comune		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni lavoro dipendente		Data di inizio giorno mese anno		RAPPORTO DI LAVORO Data di cessazione giorno mese anno	
				365		02 04 2003		In forza al 31/12: X	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2019		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF Salda 2019	
		6.394,18		440,70		69,23		175,86	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2019		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA Saldo 2019	
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integralivo		Prima senza 730/4 qualificativo		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale Regionale 2018 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI		53		54		55		56	
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale regionale 2018 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato	
		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	
		121		122		124		125	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
		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		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale regionale 2018 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato	
		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	
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
		327		331		332		333	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere 342 Importo		Codice onere 343 Importo		Codice onere 344 Importo		Codice onere 345 Importo	
		347		348		349		350	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
		361 7.961,97		362		363		364	
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri	
		365		366		367 882,45		368	
		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato	
		369		370		371		372	
		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	
		373 1.567,79		374		375		376	
		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva					
		377		378					
		Utilizzato		Rimborsato		Compensato erogato		Detrazione fruita	
		379		380		381		382	
		Credito Bonus Irpef		Bonus erogato		Bonus non erogato			
		391 2		392		393			

Codice fiscale del percipiente **0222222222222222**

Mod. N. **0 1**

PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Data iscrizione al fondo: giorno mese anno
411	1	412	000000	413	415
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					
416	Versati nell'anno	417	Importo eccedenti esclusi dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale
419	Differenziale	420	Anni residui		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO					
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti
ONERI DEDUCIBILI					
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432	Codice onere	433	Importo
434	Codice onere	435	Importo	436	Codice onere
437	Importo	438	Codice onere	439	Importo
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti di casse aventi esclusivamente fini assicurative che concorrono al reddito	442	Contributi versati a enti di casse aventi esclusivamente fini assicurative che concorrono al reddito
443	Codice onere	444	Importo	445	Codice onere
446	Importo	447	Codice onere	448	Importo
ALTRI DATI					
REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI		
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione di cui non Compone d'Italia
462	Codice	463	Importo	464	Codice
465	Importo	466	Codice	467	Importo
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO					
469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	471	Irpef da versare all'ente di cui parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta
473	Casi particolari	474	Integrazioni in natura		
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef
499	Adizionale regionale all'Irpef	500	Totale ritenute Irpef sospese	501	Totale adizionale regionale all'Irpef sospesa
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate
514	Totale ritenute sospese				
COMPARTI SICUREZZA					
COMPARTI SICUREZZA 2018					
515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita	517	Compenso erogato
518	Detrazione fruita				
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI					
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3
534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5		
536	Codice fiscale	537	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	Adizionale comunale	544	Adizionale regionale
545	Adizionale comunale	546	Adizionale regionale		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef
564	Adizionale regionale all'Irpef				
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI					
571	Codice	572	Premi di risultato assegnati ad imposta sostitutiva	573	Benefiti
574	Codice	575	Premi di risultato assegnati ad imposta sostitutiva	576	Benefiti
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assegnati a tassazione ordinaria	579	Benefiti
580	Benefiti	581	Premi di risultato assegnati a tassazione ordinaria	582	Benefiti
583	Benefiti	584	Premi di risultato assegnati a tassazione ordinaria	585	Benefiti
586	Benefiti	587	Premi di risultato assegnati a tassazione ordinaria	588	Benefiti
589	Benefiti	590	Premi di risultato assegnati a tassazione ordinaria	591	Benefiti
592	Benefiti	593	Premi di risultato assegnati a tassazione ordinaria	594	Benefiti
595	Benefiti	596	Premi di risultato assegnati a tassazione ordinaria	597	Benefiti
598	Benefiti	599	Premi di risultato assegnati a tassazione ordinaria	600	Benefiti
601	Benefiti	602	Premi di risultato assegnati a tassazione ordinaria	603	Benefiti
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	613	Benefiti
614	Benefiti	615	Benefiti	616	Benefiti
617	Benefiti	618	Benefiti	619	Benefiti
620	Benefiti	621	Benefiti	622	Benefiti
623	Benefiti	624	Benefiti	625	Benefiti

Codice fiscale del percipiente **0262048310000**

Mod. N. **0 1**

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO				Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<p>BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE FI = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITA</p>									
1	C	X	Coniuge						
2	FI	X	Primo figlio		0262048310000	12		50	
3	F	X	A		0262048310000	12		50	
4	F		A						
5	F		A						
6	F		A						
7	F		A						
8	F		A						
9	F		A						
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose						0			
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						

Codice fiscale del percipiente **00000000000000000000**

Mod. N. **0 1**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda 8001519426	2	INPS X	3	Altra	4	Imponibile previdenziale 35.444,00	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 3.363,63																									
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input checked="" type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di: <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>X</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																									
X	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	Noi/Pa dichiarante	12	Gen.	13	Prev.	14	Cre.	15	Empdep.	16	Loam.	17	Anno di riferimento																																																		
16	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS																																																										
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuto				28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM																																													
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di: <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td><td colspan="10"></td> </tr> </table>																		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																																																							
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	<table border="1"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td><td colspan="11"></td> </tr> </table>																		G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D												39	Codice fiscale conguaglio																					
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																																																								
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	<table border="1"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td><td colspan="11"></td> </tr> </table>																		G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D												42	Periodi retributivi per denuncia																					
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																																																								

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

42	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati																																														
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di: <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td><td colspan="10"></td> </tr> </table>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																																									
47	Codice fiscale PPAA/Azienda	48	Periodi retributivi per denuncia	49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA/Azienda																																														

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	C.C.	74	Data inizio giorno mese	75	Data fine giorno mese	76	Personale viaggiante
		0 9 3	1 0 0 2 2 5 8 1							L117	<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										
801	Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Debitazione	804	Rentita netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese	
	000000		000000				000000			
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate 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	
	000000								000000	
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 dall'1/1/2007 e versato al fondo	814	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR			
					000000		0000			