

# CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 04111290377		Cognome o Denominazione 2 SCS AZIONINNOVA S.P.A.			Nome 3	
	Comune 4 ZOLA PREDOSA		Prov. 5 BO	Cap 6 40069	Indirizzo 7 VIA TOSCANA 19/A		
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 prefisso numero T 0513160311		Indirizzo di posta elettronica 9 info@scsconsulting.it		Codice attività 10 702209		Codice sede 11
	F 0513160399						
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2 PRIOLA			Nome 3 SIMONE	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 16 05 1994		Comune (o Stato estero) di nascita 6 CUNEO		Provincia di nascita (sigla) 7 CN	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9		Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
Comune 20 CUNEO		Provincia (sigla) 21 CN		Codice comune 22 D205		Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021							
Comune 24 BOLOGNA		Provincia (sigla) 25 BO		Codice comune 26 A944		Fusione comuni 27	
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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 12		DATA mese 03		anno 2021		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA STEFANO SCAVO	

**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											
1	1.635,77		2.400,00		3		4											
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>																		
<b>REDDITI</b>																		
					<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>													
					Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12		Periodi particolari			
					Lavoro dipendente		Pensione		8 giorno	9 mese	10 anno	9 giorno	10 mese	11 anno	10	11		
					122				01	09	2020				X			
												GIORNI						
												13 Primo semestre	14 Secondo semestre					
												122						
<b>RITENUTE</b>																		
<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>																		
Ritenute Irpef						Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2020		Saldo 2020		Acconto 2021						
21 697,60						22 65,38		26		27 28,25		29						
<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA</b>																		
Ritenute Irpef sospese						Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2020		Saldo 2020								
30						31		33		34								
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE</b>																		
Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto								
54		55		63		73		83		93								
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>																		
Saldo Irpef 2019 non rimborsato				Addizionale Regionale 2019 non rimborsato				Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato				Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato						
64				74				84				94						
<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>																		
<b>ACCONTI 2020 DICHIARANTE</b>																		
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										
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE</b>																		
Saldo Irpef 2019 non trattenuto				Addizionale regionale 2019 non trattenuto				Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto				Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto						
263				273				283				293						
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>																		
Saldo Irpef 2019 non rimborsato				Addizionale regionale 2019 non rimborsato				Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato				Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato						
264				274				284				294						
<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>																		
<b>ACCONTI 2020 CONIUGE</b>																		
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						
<b>ONERI DETRAIBILI</b>																		
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo								
341		342		343		344		345		346								
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo								
347		348		349		350		351		352								
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>																		
Imposta lorda				Detrazioni per carichi di famiglia				Detrazioni per famiglie numerose				Credito riconosciuto per famiglie numerose						
361 928,23				362				363				364						
Credito non riconosciuto per famiglie numerose				Credito per famiglie numerose recuperato				Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati				Ulteriore detrazione						
365				366				367 230,63				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 per le imposte pagate all'estero						
373				374 230,63				375 697,60				376						
Codice stato estero				Anno di percezione reddito estero				Reddito prodotto all'estero				Imposta estera definitiva						
377				378				379				380						
<b>CREDITO IMPOSTA APE</b>																		
Utilizzato				Rimborsato				Compenso erogato				Detrazione fruita		Detrazione non fruita				
381				382				383				384		385				
<b>CREDITO BONUS IRPEF</b>																		
Codice Bonus				Bonus erogato				Bonus non erogato				Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato		
391 2				392				393				400 1		401 397,83		402		

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 01

Pag. 3/4

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda 1313075073	INPS 2 X	Altro 3	Imponibile previdenziale 4 1.741,00	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 105,45
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti 7 T			Tutti con l'esclusione di 8		
			X X M X M X X X X N D		

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9		Progressivo Azienda 10		NoiPa dichiarante 11		Gestione Pens. Prev. Cred. Enpdep Enam Anno di riferimento 12 13 14 15 16 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 TFR ulteriori elementi 26		Contributo TFR ulteriori elementi 27		
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		
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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens								
Tutti 37 T			Singoli mesi 38			Codice fiscale soggetto denuncia 39		
			G F M A M G L A S O N D					
Periodi retributivi soggetto denuncia 40								
G F M A M G L A S O N D								
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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti 49 T		Tutti con l'esclusione di 50	
		G F M A M G L A S O N D	
		Tipo rapporto 51	
		Codice fiscale PPA/Azienda 52	

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

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

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	
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		
			128,98		

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

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

Tipologia di reddito : Stagista  
Reddito pari a euro : 2.400,00  
Periodo di lavoro : dal 01/09/2020 al 30/11/2020

Tipologia di reddito : Dipendente  
Reddito pari a euro : 1.635,77  
Periodo di lavoro : dal 01/12/2020 al 31/12/2020

Cod. AN: La detrazione minima è stata raggugliata al periodo di lavoro. Il percipiente può fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreché non sia stata già attribuita da un altro datore di lavoro e risulti effettivamente spettante.

Cod. BN: Acconto 2021 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

**ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE**

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 65,38 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 28,25 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 3.5**)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE  
(obbligatorio) 04111290377**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio)**DATI  
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

PRIOLA

SIMONE

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

16

05

1994

CUNEO

CN

**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 QUATTRO 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 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 | \_\_\_\_\_

**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 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.

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario | \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA