

AGENZIA DELLE ENTRATE

Certificazione Unica 2015

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI COMUNICAZIONE CERTIFICAZIONE UNICA 2015

COMUNICAZIONE PROTOCOLLO N. 15030411142056636 - 000005 presentata il 04/03/2015

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale : 03924730967
Denominazione : HT SRL

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale : DMCM75H19H212J
Cognome e nome : D'AMICO MASSIMILIANO

Categorie particolari: ---
Eventi eccezionali : ---
Casi di esclusione : ---

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale : VNCDVD67T04E783V
Cognome e nome : VINCENZETTI DAVID

DATI PRINCIPALI

Progressivo certificazione: 00005

Tipologia di reddito certificata:
- redditi da lavoro autonomo

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato
i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 04/03/2015

CERTIFICAZIONE UNICA2015



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

2014

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 03924730967	Cognome o Denominazione HT SRL	Nome
Comune MILANO	Prov. MI	Cap 20121	Indirizzo VIA MOSCOVA 13
Telefono, fax prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica HTSRL@LEGALMAIL.IT	Codice attività 620909	Codice sede

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale DMCMSM75H19H212J	Cognome o Denominazione D'AMICO	Nome MASSIMILIANO
Sesso (M o F) M	Data di nascita giorno mese anno 19 06 1975	Comune (o Stato estero) di nascita RECCO	Provincia di nascita (sigla) GE
Percettore	Categorie particolari 	Eventi eccezionali 	Casi di esclusione dalla precompilata

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
--------------	-------------------------	---------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

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	Codice Stato estero 43
---------------------------	---------------------------

giorno DATA mese anno
24 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO,
PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE
TIPOLOGIA
REDDITUALE**

Causale
1
A

DATI FISCALI

2	Anno	3	4	5
		Anticipazione	Ammontare lordo corrisposto	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
			7.750,00	
6	7	Altre somme non soggette a ritenuta	Imponibile	Ritenute a titolo d'acconto
			7.750,00	1.550,00
	10	Ritenute a titolo d'imposta	11 Ritenute sospese	12 Addizionale regionale a titolo d'acconto
	13	Addizionale regionale a titolo d'imposta	14 Addizionale regionale sospesa	15 Addizionale comunale a titolo d'acconto
	16	Addizionale comunale a titolo d'imposta	17 Addizionale comunale sospesa	18 Imponibile anni precedenti
	19	Ritenute operate anni precedenti	20 Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	21 Contributi previdenziali a carico del percipiente
	22	Spese rimborsate	23 Ritenute rimborsate	

CERTIFICAZIONE UNICA2015



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

2014

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 03924730967 Comune MILANO Telefono, fax 8 prefisso numero	Cognome o Denominazione HT SRL Prov. Cap Indirizzo 5 6 7 MI 20121 VIA MOSCOVA 13 Indirizzo di posta elettronica 9 HTSRL@LEGALMAIL.IT	Nome 3 Codice attività 10 620909 Codice sede 11
---	--	---	--

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 06896690960 Sesso 4 (M o F) Data di nascita 5 giorno mese anno	Cognome o Denominazione 2 STUDIO NOTARILE SEVERINI- Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7 Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
--	---	---	---	-------------------------	---

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
--------------	-------------------------	---------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

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

Codice Stato estero
43

DATA
giorno mese anno
24 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Luigi Vinciguerra

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO,
PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE
TIPOLOGIA
REDDITUALE**

Causale
1
A

DATI FISCALI

2	Anno	3	4	5
		Anticipazione	Ammontare lordo corrisposto	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
			298,00	
6	7	8	9	
3	Altre somme non soggette a ritenuta	Imponibile	Ritenute a titolo d'acconto	
	48,00	250,00	50,00	
10	Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12
				Addizionale regionale a titolo d'acconto
13	Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15
				Addizionale comunale a titolo d'acconto
16	Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18
				Imponibile anni precedenti
19	Ritenute operate anni precedenti	20	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	21
				Contributi previdenziali a carico del percipiente
22	Spese rimborsate	23	Ritenute rimborsate	

CERTIFICAZIONE UNICA2015



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6 -ter e 6 -quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2014

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 03924730967 Comune 4 MILANO Telefono, fax 8 prefisso numero HTSRL@LEGALMAIL.IT	Cognome o Denominazione 2 HT SRL Prov. Cap Indirizzo 5 6 7 MI 20121 VIA MOSCOVA 13 Indirizzo di posta elettronica 9 HTSRL@LEGALMAIL.IT	Nome 3 Codice attività 10 620909 Codice sede 11
--	---	--	--

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCIPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 VLTRRN76C28F537E Sesso (M o F) 4 M Data di nascita 5 giorno mese anno 28 03 1976 Comune (o Stato estero) di nascita 6 MONTELEONE	Cognome o Denominazione 2 VALOTTA Provincia di nascita (sigla) 7 CZ	Nome 3 ROSARIO ANTONIO Categorie particolari 8 Eventi eccezionali 9 Casi di esclusione dalla precompilata 10
---	--	--	---

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
--------------	-------------------------	---------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

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	Codice Stato estero 43
---------------------------	---------------------------

giorno DATA mese anno
24 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Rosario Valozzati

AGENZIA DELLE ENTRATE

Certificazione Unica 2015

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI COMUNICAZIONE CERTIFICAZIONE UNICA 2015

COMUNICAZIONE PROTOCOLLO N. 15030411142056636 - 000002 presentata il 04/03/2015

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale : 03924730967
Denominazione : HT SRL

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale : CCRLBT78A58F2050
Cognome e nome : CICERI ELISABETTA IRENE
Categorie particolari: ---
Eventi eccezionali : ---
Casi di esclusione : ---

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale : VNCDVD67T04E783V
Cognome e nome : VINCENZETTI DAVID

DATI PRINCIPALI

Progressivo certificazione: 00002

Tipologia di reddito certificata:
- redditi da lavoro autonomo

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato
i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 04/03/2015

CERTIFICAZIONE UNICA2015



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

2014

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 03924730967 Comune 4 MILANO Telefono, fax 8 prefisso numero	Cognome o Denominazione 2 HT SRL Prov. 5 MI Cap 6 20121 Indirizzo 7 VIA MOSCOVA 13 Indirizzo di posta elettronica 9 HTSRL@LEGALMAIL.IT	Nome 3 Codice attività 10 620909 Codice sede 11
---	--	---	---

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 13316270159 Sesso 4 (M o F) Data di nascita 5 giorno mese anno	Cognome o Denominazione 2 TRONI & PARTNERS Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
--	--	--	-----------------------------------	----------------------------	-------------------------	---

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
--------------	-------------------------	---------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

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

Codice Stato estero
43

giorno DATA mese anno
24 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

David Vignati

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO,
PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE
TIPOLOGIA
REDDITUALE**

Causale
1
A

DATI FISCALI

2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
					5.431,15		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
					5.431,15		1.086,23
10			Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13			Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16			Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
19			Ritenute operate anni precedenti	20	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	21	Contributi previdenziali a carico del percipiente
22			Spese rimborsate	23	Ritenute rimborsate		

AGENZIA DELLE ENTRATE

Certificazione Unica 2015

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI COMUNICAZIONE CERTIFICAZIONE UNICA 2015

COMUNICAZIONE PROTOCOLLO N. 15030411142056636 - 000011 presentata il 04/03/2015

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale : 03924730967
Denominazione : HT SRL

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale : MNGLSN76A13F205H
Cognome e nome : MENEGOTTO ALESSANDRO

Categorie particolari: ---
Eventi eccezionali : ---
Casi di esclusione : ---

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale : VNCDVD67T04E783V
Cognome e nome : VINCENZETTI DAVID

DATI PRINCIPALI

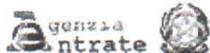
Progressivo certificazione: 00013

Tipologia di reddito certificata:
- redditi da lavoro autonomo

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato
i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 04/03/2015

CERTIFICAZIONE UNICA2015



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

2014

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 03924730967	Cognome o Denominazione 2 HT SRL	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 MILANO	Prov. 5 MI	Cap 6 20121
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo 7 VIA MOSCOVA 13	Indirizzo di posta elettronica 9 HTSRL@LEGALMAIL.IT
		Codice attività 10 620909	Codice sede 11

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 MNGLSN76A13F205H	Cognome o Denominazione 2 MENEGOTTO	Nome 3 ALESSANDRO
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 13 01 1976	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MILANO
		Provincia di nascita (sigla) 7 MI	Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
--------------	-------------------------	---------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

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	Codice Stato estero 43
---------------------------	---------------------------

giorno DATA mese anno
24 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Dominik Vincenzatti

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO,
PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE
TIPOLOGIA
REDDITUALE**

Causale
1
0

DATI FISCALI

2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
					4.625,00		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
					4.625,00		925,00
10			Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13			Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16			Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
19			Ritenute operate anni precedenti	20	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	21	Contributi previdenziali a carico del percipiente
22			Spese rimborsate	23	Ritenute rimborsate		

CERTIFICAZIONE UNICA2015



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

2014

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
	03924730967	HT SRL		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
	MILANO	MI	20121	VIA MOSCOVA 13
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11
		HTSRL@LEGALMAIL.IT	620909	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
	CCRLBT78A58F2050	CICERI	ELISABETTA IRENE	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7
	F	18 01 1978	MILANO	MI
				Categorie particolari 8
				Eventi eccezionali 9
				Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
--------------	-------------------------	---------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

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	Codice Stato estero 43
---------------------------	---------------------------

giorno DATA mese anno
24 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUITO DI IMPOSTA

Dario Umcauzetti

PER RICEVUTA 1/3/2015
Enochella Ace.

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO,
PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE
TIPOLOGIA
REDDITUALE

Causale
1
A

DATI FIS CALI

2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
					28.962,61		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
					28.962,61		5.792,52
10			Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13			Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16			Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
19			Ritenute operate anni precedenti	20	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	21	Contributi previdenziali a carico del percipiente
22			Spese rimborsate	23	Ritenute rimborsate		

AGENZIA DELLE ENTRATE

Certificazione Unica 2015

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI COMUNICAZIONE CERTIFICAZIONE UNICA 2015

COMUNICAZIONE PROTOCOLLO N. 15030411142056636 - 000001 presentata il 04/03/2015

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale : 03924730967
Denominazione : HT SRL

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale : 10802210152
Denominazione : CHIARAVALLI, REALI E ASSOCIATI
Categorie particolari: ---
Eventi eccezionali : ---
Casi di esclusione : ---

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale : VNCDVD67T04E783V
Cognome e nome : VINCENZETTI DAVID

DATI PRINCIPALI

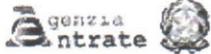
Progressivo certificazione: 00001

Tipologia di reddito certificata:
- redditi da lavoro autonomo

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato
i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 04/03/2015

CERTIFICAZIONE UNICA2015



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

2014

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	03924730967	HT SRL	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6
	MILANO	MI	20121
	Indirizzo 7	VIA MOSCOVA 13	
Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11
	prefisso numero	HTSRL@LEGALMAIL.IT	620909

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	10802210152	CHIARAVALLI, REALI E ASSO	
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7
	giorno mese anno		
		Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
--------------	-------------------------	---------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

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	Codice Stato estero 43
---------------------------	---------------------------

giorno DATA mese anno
24 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO,
PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE
TIPOLOGIA
REDDITUALE**

Causale
1
A

DATI FISCALI

2	Anno	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
		3		22.564,54		
6	Codice	7	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
	3	Altre somme non soggette a ritenuta		21.600,50		4.320,10
		964,04				
10	Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto	
13	Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto	
16	Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti	
19	Ritenute operate anni precedenti	20	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	21	Contributi previdenziali a carico del percipiente	
22	Spese rimborsate	23	Ritenute rimborsate			