

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 - 000013 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 : RSSSRG47H17F162H
Cognome e nome : RUSSO SERGIO

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

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale : VNCDVD67T04E783V
Cognome e nome : VINCENZETTI DAVID

DATI PRINCIPALI

Progressivo certificazione: 00015

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 Comune MILANO Telefono, fax prefisso numero	Cognome o Denominazione HT SRL Prov. Cap Indirizzo MI 20121 VIA MOSCOVA 13 Indirizzo di posta elettronica HTSRL@LEGALMAIL.IT	Nome Codice attività 620909 Codice sede 11
---	---	--	---

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale RSSSRG47H17F162H Sesso (M/F) M Data di nascita giorno mese anno 17 06 1947	Cognome o Denominazione RUSSO Comune (o Stato estero) di nascita META	Nome SERGIO Provincia di nascita (sigla) NA	Categorie particolari Eventi eccezionali Casi di esclusione dalla precompilata 8 9 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

Dario Vincenzi

**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		1.300,00		
6	Codice	7	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
				1.300,00		260,00
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 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 PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 MSSLCU70C18G702Y	Cognome o Denominazione 2 MASSIGNAN	Nome 3 LUCA
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 18 03 1970	Comune (o Stato estero) di nascita 6 PISA
		Provincia di nascita (sigla) 7 PI	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		1.380,00		
6	Codice	7	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
		Altre somme non soggette a ritenuta		1.380,00		276,00
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 MI 20121 VIA MOSCOVA 13 Indirizzo di posta elettronica HTSRL@LEGALMAIL.IT	Nome Codice attività 620909 Codice sede 11
---	--	--	---

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale ZMBVLM61L55F205D Sesso (M o F) F Data di nascita 5 giorno mese anno 15 07 1961	Cognome o Denominazione ZAMBOLI Comune (o Stato estero) di nascita MILANO	Nome VILMA Provincia di nascita (sigla) 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

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
			18.760,56	
6	7	8	9	
	Codice	Altre somme non soggette a ritenuta	Imponibile	Ritenute a titolo d'acconto
			18.760,56	3.752,11
10		11	12	
		Ritenute a titolo d'imposta	Ritenute sospese	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13		14	15	
		Addizionale regionale a titolo d'imposta	Addizionale regionale sospesa	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16		17	18	
		Addizionale comunale a titolo d'imposta	Addizionale comunale sospesa	Imponibile anni precedenti
19		20	21	
		Ritenute operate anni precedenti	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	Contributi previdenziali a carico del percipiente
22		23		
		Spese rimborsate	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 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	Indirizzo 7 VIA MOSCOVA 13
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9 HTSRL@LEGALMAIL.IT		Codice attività 10 620909
				Codice sede 11

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCIPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 KHRKST77M03Z154Q	Cognome o Denominazione 2 KHRAPCHENKO	Nome 3 KONSTANTIN	
	Sesso 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 03 08 1977	Comune (o Stato estero) di nascita 6 RUSSIA=FEDERAZIONE	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

**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
		—	1.456,00	
6	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8 Imponibile	9 Ritenute a titolo d'acconto
			1.456,00	291,20
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 03924730967	Cognome o Denominazione HT SRL	Nome
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune MILANO	Prov. MI Cap 20121 Indirizzo VIA MOSCOVA 13	
	Telefono, fax 8 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 GNRPLA75R54B393T	Cognome o Denominazione GENERALI	Nome PAOLA
	Sesso (M o F) F	Data di nascita 5 giorno 14 mese 10 anno 1975	Comune (o Stato estero) di nascita CALCINATE
		Provincia di nascita (sigla) BG	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 **24** DATA mese **02** anno **2015**

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Demio Vincenzati

**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
			—		3.250,00		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
					3.250,00		650,00
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 SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6
	MILANO	MI	20121
	Indirizzo 7	20121 VIA MOSCOVA 13	
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
		HTSRL@LEGALMAIL.IT	620909
			Codice sede 11

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	MRCLCU81A03H501U	MARCONE	LUCA
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
	M	03 01 1981	ROMA
		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
		RM	
		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

Luca Marcone

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

**DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE
TIPOLOGIA
REDDITUALE**

Causale
1
O

DATI FISCALI

2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
					2.500,00		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
					2.500,00		500,00
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 prefisso numero	Cognome o Denominazione HT SRL Prov. Cap Indirizzo MI 20121 VIA MOSCOVA 13 Indirizzo di posta elettronica HTSRL@LEGALMAIL.IT	Nome Codice attività 620909 Codice sede
---	--	--	---

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 03891590964 Sesso (M/F) Data di nascita giorno mese anno	Cognome o Denominazione STUDIO LEGALE BIRD & BIRD Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia di nascita (sigla) 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

Luigi Vincenzotti

**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
					19.329,05		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
					19.329,05		3.865,81
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		