

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 - 000004 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 : 10994030152
Denominazione : COCUZZA 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: 00004

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 PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 10994030152	Cognome o Denominazione 2 COCUZZA E ASSOCIATI	Nome 3
	Sesso 4 (M o F)	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7
	Data di nascita 5 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

DATA
giorno mese anno
24 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
[Firma]

www.itworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l.

**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
					114.929,08		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
	3		433,00		114.496,08		22.899,22
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 SOSTITUITO 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 05113460967	Cognome o Denominazione 2 DE STEFANO - LORENZI NOTA	Nome 3
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Provincia di nascita (sigla) 7
		Comune (o Stato estero) di nascita 6	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 Vincenzetti

**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
			240,00	
6	7	8	9	
Codice	Altre somme non soggette a ritenuta	Imponibile	Ritenute a titolo d'acconto	
		240,00	48,00	
10	11	12	13	14
	Ritenute a titolo d'imposta	Ritenute sospese	Addizionale regionale a titolo d'acconto	Addizionale regionale sospesa
				Addizionale comunale a titolo d'acconto
16	17	18	19	20
	Addizionale regionale a titolo d'imposta	Addizionale comunale sospesa	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 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 PNTFGS73T05F205I Sesso (M o F) M Data di nascita giorno mese anno 05 12 1973	Cognome o Denominazione PANTE' Comune (o Stato estero) di nascita MILANO	Nome FABIO GASPARE Provincia di nascita (sigla) MI	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
---------------------------	---------------------------

DATA
giorno 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	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
					205,00		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
	3		5,00		200,00		40,00
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 UNICA 2015



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 SOSTITUITO 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 11363080158	Cognome o Denominazione STUDIO CORSARO RENNA RUBE	Nome _____
Sesso (M o F) _____	Data di nascita _____	Comune (o Stato estero) di nascita _____	Provincia di nascita (sigla) _____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

David Vincenzetti

**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
					7.405,05		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
					7.405,05		1.481,01
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 - 000003 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 : CNIGNN72R03F205D
Cognome e nome : CINO GIOVANNI
Categorie particolari: ---
Eventi eccezionali : ---
Casi di esclusione : ---

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale : VNCDVD67T04E783V
Cognome e nome : VINCENZETTI DAVID

DATI PRINCIPALI

Progressivo certificazione: 00003

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 PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 CNIGNN72R03F205D	Cognome o Denominazione 2 CINO	Nome 3 GIOVANNI
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 03 10 1972	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
---------------------------	---------------------------

DATA
giorno mese anno
24 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

[Handwritten signature]

*1/3/2015
PER RICEVUTA*

lim fanni

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. 15030910232955760 - 000001 presentata il 09/03/2015

DATI RELATIVI Codice fiscale : 03924730967
AL DATORE DI LAVORO, Denominazione : HT SRL
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

DATI RELATIVI Codice fiscale : FRLDBR63S43F2050
AL DIPENDENTE, Cognome e nome : FROLDI DEBORA
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE Categorie particolari: ---
DELLE SOMME Eventi eccezionali : ---
 Casi di esclusione : ---

DATI RELATIVI Codice fiscale : VNCDVD67T04E783V
AL RAPPRESENTANTE 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 09/03/2015

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

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCIPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale FRDLBR63S43F2050	Cognome o Denominazione FROLDI	Nome DEBORA
	Sesso (M o F) F	Data di nascita giorno mese anno 03 11 1963	Comune (o Stato estero) di nascita MILANO
		Provincia di nascita (sigla) MI	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
HT Srl
Via Moscova, 13 - 20121 Milano

**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
					20,59		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
					20,59		4,12
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	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 RYNGNN63L20L219Y	Cognome o Denominazione 2 RAYNIERI	Nome 3 GIOVANNI				
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 20 07 1963	Comune (o Stato estero) di nascita 6 TORINO	Provincia di nascita (sigla) 7 TO	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

Via Moscova 13 - 20121 Milano

**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		