



Città di Pescia

COMUNE di PESCIA
SERVIZIO AFFARI GENERALI
U.O. COMUNICAZIONE
51017 PESCIA (PT)

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e), f), del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto MORINI ANGELO

Nato a PESCIA il 06/06/89
residente a UZZANO in Via ARCANGIOLI n. 73

codice fiscale

MRNN4L89H069491W

tel. n. 328/0531563 fax n. /

e mail ANGELO.MORINI89@GMAIL.COM

in qualità di CONSIGLIERE del Comune di Pescia
(indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Consigliere)

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss. mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

b) di ricoprire presso enti pubblici o privati, esclusivamente le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:

DENOMINAZIONE ENTE: COMUNE di PESCIA

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 00141930479

Indirizzo sede legale: Piazza Mazzini n. 1

C.A.P. 51017 Città PESCIA Provincia PT

CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO 97,55 EURO

DENOMINAZIONE ENTE: ENNEBI PESCIA S.R.L

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 01614580477

Indirizzo sede legale: Via/Piazza AMENDOLA n. 28

C.A.P. 51017 Città PESCIA Provincia PT

CARICA RICOPERTA OPERARIO COMPENSO 12003,47 EURO

08-08-2014
luogo e data

Firmato in Originale
firma per esteso

c) di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell' incarico:

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

d) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili e beni mobili iscritti in pubblici registri (indicarli tutti):

| DENOMINAZIONE BENE | NATURA DIRITTO REALE | PUBBLICO REGISTRO ISCRIZIONE DEL BENE |
|--------------------|----------------------|---------------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

e) di essere titolare di diritti reali sulle azioni di società e/o quote di partecipazione a società di seguito indicati (indicarle tutte):

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

f) di esercitare le funzioni di Amministratore o di Sindaco delle seguenti società (indicarle tutte):

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

TIPO: PUBBLICO PRIVATO

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

luogo e data

Firmato in Originale
firma per esteso

AFFERMO

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

DICHIARO

- a) di allegare alla presente copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2014 (allegato 1);
- b) di allegare alla presente, copia delle dichiarazioni, di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative ai contributi ricevuti, per un importo che nell'anno superi euro cinquemila, sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, sottoscritte dal soggetto che li ha erogati e dal sottoscritto;
- c) di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dal mio coniuge non separato;
- d) di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dai miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati:

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

DICHIARO altresì

- a) che il mio coniuge non separato **NON HA DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33;
(cancellare con un rigo se si allega la dichiarazione del coniuge)
- b) che i miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati **NON HANNO DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33:
(compilare con i soli nomi dei parenti che non hanno prestato il consenso)

Allego fotocopia di un documento d'identità.

Luogo e data

08/09/15

Firmato in Originale
firma per esteso

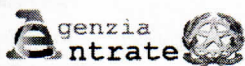


CERTIFICAZIONE UNICA 2015

copia contribuente

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 | | |
| | 01614590477 | | ENNEBIPESCIA S.R.L. | | | | | | |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Comune 4 | | Prov. 5 | Cap 6 | Indirizzo 7 | | | | |
| | PESCIA | | PT | 51017 | VIA AMENDOLA, 28 | | | | |
| | Telefono, fax 8 prefisso numero | | Indirizzo di posta elettronica 9 | | | Codice attività 10 | Codice sede 11 | | |
| | | | | | | 474100 | | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 | | Cognome o Denominazione 2 | | | | Nome 3 | | |
| | MRNNGL89H06G491W | | MORINI | | | | ANGELO | | |
| | Sesso (M o F) 4 | Data di nascita 5 giorno mese anno | | Comune (o Stato estero) di nascita 6 | | Provincia di nascita (sigla) 7 | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
| | M | 06 06 1989 | | PESCIA | | PT | | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014 | | | | | | | | | |
| | Comune 20 | | | | | Provincia (sigla) 21 | Codice comune 22 | | |
| | UZZANO | | | | | PT | L522 | | |
| 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 | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA | | | | | |
| | 26 | 02 | 2015 | DELL' IMMAGINE LUCA | | | | | |

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smtforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA
EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|---|-------------------------------|-----|---|---------------------|------------|------------------------------------|--|------------------|
| 1 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati | 12003,47 | 2 | determinato/ indeterminato | 1 | 3 | Redditi di pensione | 4 | Altri redditi assimilati | | |
| RAPPORTO DI LAVORO | | | | | | | | | | | |
| Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | | | | | | | | | | | |
| 5 | Assegni periodici corrisposti dai coniuge | | 6 | Lavoro dipendente | 273 | 7 | Pensione | 8 | Data di inizio giorno mese anno | | |
| | | | | | | | | 16 10 2008 | 9 | Data di cessazione giorno mese anno | |
| | | | | | | | | | 30 09 2014 | 10 | Con interruzione |

RITENUTE

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|---------|----|---|--------|----|--------------|-------|----|------------|-------|----|--------------|
| ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ritenute Irpef | 1489,73 | 12 | Addizionale regionale all'Irpef | 170,45 | 16 | Acconto 2014 | 39,46 | 17 | Saldo 2014 | 44,56 | 19 | Acconto 2015 |
| ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | Ritenute Irpef sospese | | 21 | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | 23 | Acconto 2014 | | 24 | Saldo 2014 | | | |

ACCONTI 2014
DICHIARANTE

| | | | | | | | | | |
|----|--|----|--|----|--|----|--------------------------------------|----|--|
| 31 | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | 32 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | 33 | Acconto addizionale comunale all'Irpef | 34 | Prima rata di acconto cedolare secca | 35 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
| 36 | Acconti Irpef sospesi | 37 | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | 38 | Acconti cedolare secca sospesi | | | | |

ACCONTI 2014
CONIUGE

| | | | | | | | | | |
|----|--|----|--|----|--|----|--------------------------------------|----|--|
| 51 | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | 52 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | 53 | Acconto addizionale comunale all'Irpef | 54 | Prima rata di acconto cedolare secca | 55 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
| 56 | Acconti Irpef sospesi | 57 | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | 58 | Acconti cedolare secca sospesi | | | | |

CREDITI NON
RIMBORSATI
DICHIARANTE

| | | | | | | | |
|----|------------------------------|----|---|----|--|----|---------------------------------------|
| 61 | Credito Irpef non rimborsato | 62 | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | 63 | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | 64 | Credito cedolare secca non rimborsato |
|----|------------------------------|----|---|----|--|----|---------------------------------------|

CREDITI NON
RIMBORSATI
CONIUGE

| | | | | | | | |
|----|------------------------------|----|---|----|--|----|---------------------------------------|
| 65 | Credito Irpef non rimborsato | 66 | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | 67 | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | 68 | Credito cedolare secca non rimborsato |
|----|------------------------------|----|---|----|--|----|---------------------------------------|

ONERI DETRAIBILI

| | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|----|---------|----|--------------|----|---------|----|--------------|----|---------|
| 71 | Codice onere | 72 | Importo | 73 | Codice onere | 74 | Importo | 75 | Codice onere | 76 | Importo |
| 77 | Codice onere | 78 | Importo | 79 | Codice onere | 80 | Importo | 81 | Codice onere | 82 | Importo |

DETRAZIONI
E CREDITI

| | | | | | | | | |
|-----|--|---------|-----|--|--|-----|--|---------|
| 101 | Imposta lorda | 2760,80 | 102 | Detrazioni per carichi di famiglia | | 103 | Detrazioni per famiglie numerose | |
| 104 | Credito riconosciuto per famiglie numerose | | 105 | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | | 106 | Credito per famiglie numerose recuperato | |
| 108 | Totale detrazioni per oneri | | 109 | Detrazioni per canoni di locazione | | 110 | Credito riconosciuto per canoni di locazione | |
| 111 | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | 112 | Credito per canoni di locazione recuperato | | 113 | Totale detrazioni | 1271,07 |
| 115 | Codice stato estero | | 116 | Anno di percezione reddito estero | | 117 | Reddito prodotto all'estero | |
| | | | | | | 118 | Imposta estera definitiva | |

CREDITO BONUS IRPEF

| | | | | | | | | |
|-----|--------------|---|-----|---------------|--------|-----|-------------------|--|
| 119 | Codice bonus | 1 | 120 | Bonus erogato | 478,68 | 121 | Bonus non erogato | |
|-----|--------------|---|-----|---------------|--------|-----|-------------------|--|

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

| | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------|-----|---|-----|---|-----|------------------------|-----|--|
| 141 | Previdenza complementare | 142 | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 | 143 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 | 144 | TFR destinato al fondo | 145 | Data iscrizione al fondo giorno mese anno |
|-----|--------------------------|-----|---|-----|---|-----|------------------------|-----|--|

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

| | | | | | | | | | |
|-----|-------------------|-----|---|-----|----------------|-----|---------------|-----|--------------|
| 146 | Versati nell'anno | 147 | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 | 148 | Importo totale | 149 | Differenziale | 150 | Anni residui |
|-----|-------------------|-----|---|-----|----------------|-----|---------------|-----|--------------|

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

| | | | | | |
|-----|---------|-----|---------|-----|-------------|
| 151 | Versati | 152 | Dedotti | 153 | Non dedotti |
|-----|---------|-----|---------|-----|-------------|

ONERI DEDUCIBILI

| | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|-------------------------|
| 161 | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5 | 162 | Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5 | 163 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti | 164 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti | 166 | Assicurazioni sanitarie |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|-------------------------|

ALTRI DATI

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|-----|---|--------------------------------------|--------------------------------|-----|------------------|-----|---------------------|
| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | | | | CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI | | | | | |
| 171 | Trattenuto | 172 | Sospeso | 173 | Reddito netto | 174 | Trattenuto | 175 | Reddito frontalieri |
| INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO | | | | | | | | | |
| 184 | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | 186 | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | 191 | Applicazione maggiore ritenuta | 192 | Casi particolari | | |

Codice fiscale del percipiente

MRNNGI89H06G491W

Mod. N.

1

SOMME EROGATE
PER
L'INCREMENTO
DELLA
PRODUTTIVITÀ
DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

| 201 | Totale redditi 2014 | 202 | Totale ritenute operate | 203 | Ritenute sospese | 204 | Opzione ordinaria | 205 | Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir |
|-----|---------------------|-----|-------------------------|-----|------------------|-----|-------------------|-----|--|
| | | | | | | | | | |

REDDITI
ASSOGGETTATI
A RITENUTA A
TITOLO
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

| 221 | Totale redditi | 222 | Totale ritenute Irpef | 223 | Totale ritenute Irpef sospese |
|-----|----------------|-----|-----------------------|-----|-------------------------------|
| | | | | | |

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

| 241 | Quota esente | 242 | Quota imponibile | 243 | Ritenute Irpef | 244 | Addizionale regionale all'Irpef |
|-----|-------------------------------|-----|---|-----|----------------|-----|---------------------------------|
| | | | | | | | |
| 245 | Totale ritenute Irpef sospese | 246 | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa | | | | |
| | | | | | | | |

COMPENSI
RELATIVI
AGLI ANNI
PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

| 261 | Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni | 262 | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | 263 | Totale ritenute operate | 264 | Totale ritenute sospese |
|-----|---|-----|---|-----|-------------------------|-----|-------------------------|
| | | | | | | | |

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI
IN CASO DI
REDDITI EROGATI
DA ALTRI
SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

| 301 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | 302 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 | 303 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 | 304 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| | | | | | | | |
| 305 | Codice fiscale | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 308 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | 309 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | 310 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | 311 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 |
| | | | | | | | |
| 312 | Straordinario conguagliato | 313 | Ritenute | 314 | Imposta sostitutiva | | |
| | | | | | | | |
| 315 | Addizionale regionale | 316 | Addizionale comunale acconto 2014 | 317 | Addizionale comunale saldo 2014 | | |
| | | | | | | | |

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

| 323 | Redditi | 324 | Ritenute operate | 326 | Opzione ordinaria | 327 | Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir |
|-----|---------|-----|------------------|-----|-------------------|-----|--|
| | | | | | | | |

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

| 328 | Quota esente | 329 | Quota imponibile | 330 | Ritenute Irpef | 331 | Addizionale regionale all'Irpef |
|-----|--------------|-----|------------------|-----|----------------|-----|---------------------------------|
| | | | | | | | |

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

| 401 | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 402 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | 403 | Detrazione | 404 | Ritenuta netta operata nell'anno | 405 | Ritenute sospese |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|--|-----|---|
| | 6976,59 | | | | 64,32 | | 1467,22 | | |
| 406 | Ritenute operate in anni precedenti | 407 | Ritenute di anni precedenti sospese | 408 | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | 409 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | 410 | TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda |
| | | | | | | | | | 6976,59 |
| 411 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | 412 | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 413 | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo | | | | |
| | | | | | | | | | |

DATI RELATIVI
AL CONIUGE
E AI FAMILIARI
A CARICO

| 1 | Relazione di parentela | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|----|---|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | C ¹ Coniuge | | | | | |
| 2 | F1 Primo figlio D ³ | | | | | |
| 3 | F A ² D | | | | | |
| 4 | F A D | | | | | |
| 5 | F A D | | | | | |
| 6 | F A D | | | | | |
| 7 | F A D | | | | | |
| 8 | F A D | | | | | |
| 9 | F A D | | | | | |
| 10 | Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose % | | | | | |

BARRARE LA CASELLA
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Codice fiscale del percipiente

MRNNGI89H06G491W

Mod. N.

1

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS

Matricola azienda

INPS

Altro

Imponibile previdenziale

Imponibile ai fini IVS

Contributi a carico
del lavoratore trattenuti

1

6304324130

2

X

3

4

13120,00

5

6

1205,73

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI

Tutti

Tutti con l'esclusione di

7

8

T

G

F

M

A

M

G

L

A

S

N

D

SEZIONE 2
COLLAB.
COORDINATE
E CONTINUATIVE

Compensi corrisposti al collaboratore

Contributi dovuti

Contributi a carico
del collaboratore trattenuti

Contributi versati

9

10

11

12

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

13

14

T

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

SEZIONE 3
INPS
GESTIONE
DIPENDENTI
PUBBLICI
(EX INPDAP)

Codice fiscale Amministrazione

Progressivo Azienda

Codice identificativo
attribuito da SPT del MEF

Pens.

Prev.

Gestione Cred. Enpdap
/Enam

Anno di riferimento

15

16

17

18

19

20

21

22

Totale imponibile pensionistico

Totale contributi pensionistici

Totale imponibili TFS

Totale contributi TFS

Totale imponibile TFR

23

24

25

26

27

Totale contributi TFR

Totale imponibile Gestione Credito

Totale contributo Gestione Credito

Totale imponibile ENPDAP/ENAM

Totale contributi ENPDAP/ENAM

28

29

30

31

32

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

33

34

T

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

DATI
ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica

Posizione assicurativa territoriale

C. C.

Data inizio

Data fine

Codice comune

Personale viaggiante

35

36

0 9 2 2 7 6 8 6 6 6 8

01 01

30 09

G491

40

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

tipologia: lavoro dipendente

importo 12.003,47

data inizio 01/01/2014 data fine 30/09/2014

AL Cessazione rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale

sono state interamente trattenute

AY Trattamento di fine rapporto ed altre indennità e prestazioni

in forma di capitale erogate:

Importo maturato dal 01/01/2001 euro 6.976,59

