

CITTA' DI MEDA

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 **01745100154** Cognome o Denominazione 2 **CITTA' DI MEDA** Nome 3
Comune **MEDA** Prov. 5 **MB** Cap 6 **20821** Indirizzo 7 **Piazza Municipio, 4**
Telefono o Fax 8 Tel **T=03623961** Fax **F=036275252** Indirizzo di posta elettronica 9 **personale@comune.meda.mb.it** Codice attività 10 **841110** Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 **MRLTNM53P44D286X** Cognome o Denominazione 2 **MARELLI** Nome 3 **TIZIANA MARIA**
Sesso (M o F) 4 **F** Data di nascita 5 giorno mese anno **04 09 1953** Comune (o Stato estero) di nascita 6 **DESIO** Provincia di nascita (sigla) 7 **MI** Categorie particolari 8 **T** Eventi eccezionali 9 Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023

Comune 20 **MEDA** Provincia (sigla) 21 **MB** Codice comune 22 **F078** Fusione comuni 23

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024

Comune 24 Provincia (sigla) 25 Codice comune 26 Fusione comuni 27

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 Non residenti Schumacker 43 Codice Stato estero 44

DATA

giorno mese anno
04 03 2024

FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

IL DIRIGENTE - SARA DOTT.SSA CORBETTA

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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	
								279,86	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
5				6		7		8 giorno mese anno 9 giorno mese anno In forza al 31/12 Periodi particolari	
		Redditi erogati in franchi							
12									
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2023		Saldo 2023	
21		64,37		3,44		26		27	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa				ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
30		31				33		34	
								Acconto 2023	
								Saldo 2023	
ASSISTENZA FISCALE 730/2023 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2022 non trattenuto		Addizionale Regionale 2022 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI		54		55		63		73	
		Saldo Irpef 2022 non rimborsato		Addizionale Regionale 2022 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2022 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non rimborsato	
CREDITI NON RIMBORSATI		64		74		84		94	
ACCONTI 2023 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
121				122		124		126	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		Seconda o unica rata acconto cedolare secca	
131				132		133		127	
ASSISTENZA FISCALE 730/2023 CONIUGE		Saldo Irpef 2022 non trattenuto		Addizionale Regionale 2022 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2022 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2022 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI		263		273		283		293	
		Saldo Irpef 2022 non rimborsato		Addizionale Regionale 2022 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2022 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2022 non rimborsato	
CREDITI NON RIMBORSATI		264		274		284		294	
ACCONTI 2023 CONIUGE		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	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		341		342		343		344	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		347		348		349		350	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		351		352		351		352	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente pensioni e redditi assimilati			
361		64,37		362		367			
		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		375		376	
		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
377				378		379		380	
								64,37	
		CREDITO D'IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA					
		Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita	
		381		382		383		384	
								Detrazione non fruita	
								385	
		TRATTAMENTO INTEGRATIVO							
		Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato			
		390		391		392			

**PREVIDENZA
COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno
---------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	418	Importo totale	419	Differenziale	420	Anni residui
-----	-------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-----	----------------	-----	---------------	-----	--------------

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti
-----	---------	-----	---------	-----	-------------

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 431		Codice onere 432	433	Importo	Codice onere 434	435	Importo	Codice onere 436	437	Importo
Somme restituite non escluse redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 440		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442			Assicurazioni sanitarie 444		

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Campione d'Italia	462	Codice	463	Ammontare	464	Codice	465	Ammontare	469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
-----	-------------------------------------	-----	-----------------------------------	-----	---------------------------------------	-----	--------	-----	-----------	-----	--------	-----	-----------	-----	---------------------------------------------------------------------------------

REDDITO ESENTI

EROGAZIONI IN NATURA

471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	474	Art. 51, comma 3 del Tuir	475	Con figli fiscalmente a carico	476	Bonus carburanti	479	Trattamento integrativo speciale erogato
-----	-----------------------------------------------------	-----	--------------------------------	-----	------------------	-----	---------------------------	-----	--------------------------------	-----	------------------	-----	------------------------------------------

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese
-----	----------------	-----	-----------------------	-----	-------------------------------

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef
500	Totale ritenute Irpef sospese	501	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)

511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese
-----	---------------------------------------------------------------------------	-----	-------------------------------------------------------------------------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------

COMPARTO SICUREZZA

515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita
-----	------------------	-----	-------------------

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2					
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute		
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2023	546	Addizionale comunale saldo 2023				

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef
-----	--------------	-----	------------------	-----	----------------	-----	---------------------------------

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Table with 6 columns: Codice, Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva, Benefit, di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari, di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria, Imposta sostitutiva. Includes sub-sections for Bonus carburante and Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria.

PREMI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI and BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI. Includes Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria and Contributo alle forme pensionistiche complementari.

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Table with 5 columns: Reddito settore turistico, Mancie assoggettate ad imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva, Imposta sostitutiva sospesa, Mancie assoggettate ad imposta ordinaria. Includes sub-section Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria.

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE, F1 = PRIMO FIGLIO, F = FIGLIO, A = ALTRO FAMILIARE, D = FIGLIO CON DISABILITA'

Table with columns: Relazione di parentela, CODICE FISCALE, N. mesi a carico, %, Detrazione 100% per figli da affidamento figli, N. mesi detrazioni per figli da affidamento figli 21 anni o più.

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

Table with 4 columns: Anno, Codice onere detraibile, Codice onere deducibile, Importo rimborsato. Includes SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE.

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Table with 4 columns: 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, Pensione orfani.

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

Table with 4 columns: 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, Assegni periodici corrisposti dal coniuge.

REDDITI LAVORO SPORTIVO

Table with 6 columns: Redditi lordo lavoro sportivo dilettantistico, Redditi lordo lavoro sportivo professionistico under 23, Altri redditi di cui al punto 1, Redditi lordo lavoro sportivo dilettantistico, Redditi lordo lavoro sportivo professionistico under 23, Altri redditi di cui al punto 2.

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) Informazioni relative al reddito certificato:

Imponibile: 279,86 Redditi erogati per: Indennità per cariche politiche (art.50 comma 1 lett. g)

(ZZ) Addizionale regionale già trattenuta 3,44

**(BB) Saldo 2023 dell' addizionale comunale all'IRPEF, non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.
Comune di:F078 limiti di esenzione:17.500,00**

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 la modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) **01745100154**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **MRLTNM53P44D286X**

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da) **MARELLI** NOME **TIZIANA MARIA** SESSO (M o F) **F**

DATA DI NASCITA GIORNO **4** MESE **9** ANNO **1953** COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA **DESIO** PROVINCIA (sigla) **MI**

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 TRE 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="text"/>	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 COMUNITÀ 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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART.46, C.1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N.117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA PROMOZIONI E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FFIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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 istituzioni beneficiarie 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 in UNO degli spazi sottostanti)

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.

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 all'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE È 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 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA