

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2024

DATI ANAGRAFICI

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

Codice Fiscale (1) _____
Denominazione (2) DAG - DSII
Comune(4) _____ Prov.(5) _____ Cap(6) _____ Indirizzo(7) _____
Telefono, Fax (8) _____ Indirizzo di posta elettronica (9) _____

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1)	Cognome (2)	Nome (3)				
	<u>CAMMARATA</u>	<u>JESSICA</u>				
Sesso (MoF)(4)	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5)	Comune (o stato estero) di nascita (6)	Prov. nasc. (sigla) (7)	Categorie particolari (8)	Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)
<u>F</u>						
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22)		Fusione Comuni (23)	Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)		Fusione Comuni (27)	

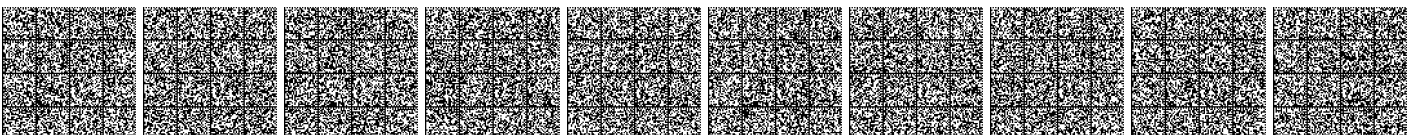
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41) _____ Via e numero civico (43) _____ Codice stato estero (45) _____

DATA

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

01/03/2025



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) _____ Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) 28.542,12 Altri redditi assimilati (4) _____

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) _____ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 344

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21)	Addizionale comunale all'Irpef		
		Acconto 2024	Saldo 2024	Acconto 2025
Addizionale regionale all'Irpef	(22)	<u>361,63</u>	(26) _____ (27) <u>285,96</u>	(29) <u>85,79</u>

ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2023 (63) _____ Addizionale Regionale 2023 (73) _____

Saldo Addizionale comunale 2023 (83) _____ Saldo Cedolare secca locazioni 2023 (93) _____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2023 (64) _____ Addizionale Regionale 2023 (74) _____

Saldo Addizionale comunale 2023 (84) _____ Saldo Cedolare secca locazioni 2023 (94) _____

ACCONTI 2024 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) 438,00

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) 656,00 Acconti Irpef sospesi (131) _____

Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) 23,00 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) _____

Prima rata di acconto cedolare secca (126) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) _____

ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2023 (263) _____ Addizionale Regionale 2023 (273) _____

Saldo Addizionale comunale 2023 (283) _____ Saldo Cedolare secca 2023 (293) _____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2023 (264) _____ Addizionale Regionale 2023 (274) _____

Saldo Addizionale comunale 2023 (284) _____ Saldo Cedolare secca 2023 (294) _____

ACCONTI 2024 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) _____

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) _____ Acconti Irpef sospesi (331) _____

Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) _____ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) _____

Prima rata di acconto cedolare secca (326) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) _____

ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341) _____ Importo (342) _____ Codice onere (343) _____ Importo (344) _____ Codice onere (345) _____ Importo (346) _____

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (361) 9.989,74 Detrazione per carichi di famiglia (362) _____

Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 1.820,65

Totale detrazioni per oneri (369) _____ Detrazioni per canoni di locazione (370) _____

Credito non riconosciuto per canoni di locazione (372) _____ Totale detrazioni (374) 1.820,65

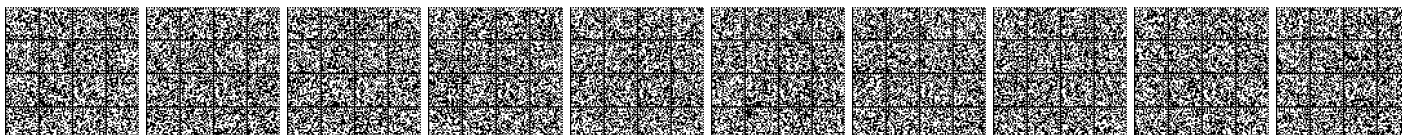
Imposta netta (375) 8.169,09

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (383) _____ Detrazione fruita (384) _____ Detrazione non fruita (385) _____

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento (390) 2 Trattamento erogato (391) _____ Trattamento non erogato (392) _____



Codice fiscale del percipiente _____

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)		

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	(431)	(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)	(438)	(439)	(440)	(441)	
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito			(441)								(442)	
Assicurazioni sanitarie			(444)									

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio		
Codice	Ammontare	Codice	Ammontare			
(462)	(463)	(464)	(465)	(469)	1.774,24	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	(471)	Applicazione maggiore ritenuta	(472)	X	Casi particolari	(473)

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi	(481)	Totale ritenute Irpef	(482)
----------------	-------	-----------------------	-------

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

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	(511)	341,16	Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese)	(513)	78,47
---	-------	--------	--	-------	-------

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	(515)	Detrazione fruita	(516)
------------------	-------	-------------------	-------

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	(531)	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	(532)	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	(534)		
Codice fiscale	(536)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	(538)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	(539)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	(541)
Ritenute	(543)	Addizionale regionale	(544)	Addizionale comunale acconto 2024	(545)	Addizionale comunale saldo 2024	(546)

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

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva
(571)	(572)	(576)

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela		CODICE FISCALE		N. mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
1	C (1) Coniuge	(4)		(5)			
2	F1 Primo figlio	D (3)			(7)	(8)	(10)
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					

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

INDENNITÀ TREDICESIMA MENSILITÀ

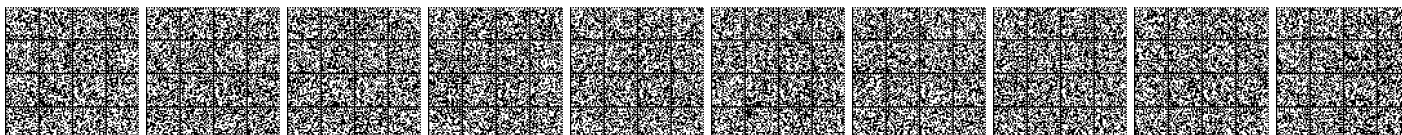
Redditi di lavoro dipendente	(721)	Indennità erogata	(723)	Indennità non erogata	(724)	Giorni lavoro dipendente	(726)
------------------------------	-------	-------------------	-------	-----------------------	-------	--------------------------	-------

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	(761)	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	(762)	Altri redditi assimilati	(765)	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	(766)
---	-------	---	-------	--------------------------	-------	---	-------

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

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	(771)	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	(772)	Altri redditi assimilati	(774)	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	(775)
---	-------	---	-------	--------------------------	-------	---	-------



Codice fiscale del percipiente _____

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) Imponibile previdenziale (4) **31.278,95** Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti ⁷ _____ Tutti con l'esclusione di ⁸ _____
 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione					Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	
(9) 95062410105	(11) <input checked="" type="checkbox"/>	(12)Pens. 1	(13)Prev. 7001	(14)Cred. 9	(15)Enpdep 0	(16)Enam	(17) 2024	(18) 31.278,95	(19)	10.322,08
Imponibili TFS	Contributi TFS	Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi		
(21)	(22)	(24) 21.873,48		(25) 2.099,93		(26)		(27)		
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti		
(28) 31.278,95	(29) 109,53	(31)		(32)		(34)		(35)		

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
(45)	(46)	(47)	(48)	Tutti ⁴⁹ _____	Tutti con l'esclusione di ⁵⁰ _____
				<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D

SEZIONE 3 - TER INPS GESTIONE SEPARATA MAGISTRATI ONORARI CONFERMATI NON ESCLUSIVISTI

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario	
(63)	(64)	(65)	(66)	(67)	
Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens		Iscritto Cassa Forense	Tipo rapporto	
(68)	Tutti ⁶⁹ _____ Tutti con l'esclusione di ⁷⁰ _____		(71)	(72)	
Codice fiscale Amministrazione versante	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D				
(73)					

SEZIONE 5 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(79)	(80)	(81)	(82)	(83)	(84)

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	(801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	(802)	Detrazione	(803)	Ritenuta netta operata nell'anno	(804)
Ritenute operate in anni precedenti	(806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	(809)	TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda	(810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	(811)
TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	(812)	TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo	(813)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	(920)		

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI



**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 le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA	CODICE FISCALE (obbligatorio)		
CONTRIBUENTE	CODICE FISCALE (obbligatorio)		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile) CAMMARATA	NOME JESSICA	SESSO (M o F) F
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)

**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="checkbox"/>	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 Buddhista 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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

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 Assemblee 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 E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' 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 finalità destinatarie 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 nello spazio sottostante)

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 dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' 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

