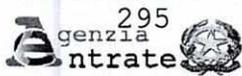


# CERTIFICAZIONE UNICA 2021



295 / 1 / 87

originale 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 2020

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 <b>91005020804</b>	Cognome o Denominazione 2 <b>AUTORITA' PORTUALE DI GIOIA TAURO</b>	Nome 3
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4 <b>GIOIA TAURO</b>	Prov. 5 <b>RC</b>	Cap 6 <b>89013</b>
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo 7 <b>C/DA LAMIA</b>	
		Indirizzo di posta elettronica 9 <b>autoritaportuale@pec.portodigioiatauro.i</b>	Codice attività 10 <b>841360</b>
			Codice sede 11
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 [REDACTED]	Cognome o Denominazione 2 <b>SCARCELLA</b>	Nome 3 <b>SIMONA</b>
	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
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020		
	Comune 20 [REDACTED]	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22 [REDACTED]
			Fusione comuni 23
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021		
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
			Fusione comuni 27
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30		
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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 <b>05</b>	mese <b>03</b>	anno <b>2021</b>
	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		
	[REDACTED SIGNATURE]		

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021

Codice fiscale 91005020804 Denominazione AUTORITA' PORTUALE DI GIOIA TAURO



PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo	
Previdenza complementare	411	412	413	415	giorno	mesa	anno
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>							
Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	
416	417	418	419	420			
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>							
Versati		Dedotti		Non dedotti			
421	422	423					
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>							
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere	
431	432	433	434	435	436	437	Importo
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie	
440	441	442	444				
<b>ALTRI DATI</b>							
REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI			
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Pensione orfani non Campione d'Italia		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
455	456	457	462	463	464	465	469
<b>CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA</b>							
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Erogazioni in natura	
471	472	473	474	478	479	480	Reddito contrattuale
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>							
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese			
481	482	483					
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
496	497	498	499				
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
500	501						
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>							
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		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
511	512	513	514				
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>							
Compenso erogato		Detrazione fruita					
515	516						
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>							
<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>							
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	
531	532	533	534	535			
Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2			
536	537	538	539				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute	
540	541	542	543				
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2020		Addizionale comunale saldo 2020			
544	545	546					
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564				
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>							
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	
571	572	573	574	575	576	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura	
577	578	579	580	581	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	
591	592	593	594	595	596	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura	
597	598	599	600	601	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>							
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria	
611	612	631	632				

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO				Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C <sup>1</sup>			Coniuge					
2	F1	X		Primo figlio	D <sup>3</sup>	12		50,00	
3	F	X		A <sup>2</sup>	D	12		50,00	
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						%		

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR			
Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE			
705	706		

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA			
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
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	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	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	
771	772	773	
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
774	775		

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

1	Matricola azienda <b>6702852064</b>	2	INPS <b>X</b>	3	Altro	4	Imponibile previdenziale <b>85863,00</b>	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti <b>8270,96</b>
---	--	---	------------------	---	-------	---	---	---	------------------------	---	---

**SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Tutti con l'esclusione di

G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

**SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoIpa dichiarante	12	13	14	15	16	17
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS		
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi		
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti		
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore				

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Singoli mesi

37  38  T G F M A M G L A S O N D

39
 Codice fiscale soggetto denuncia |

40  41  G F M A M G L A S O N D

42
 Imponibile conguaglio | 43 | Codice fiscale per denuncia | 44 | 44  45  T G F M A M G L A S O N D |

46
 Periodi retributivi soggetto denuncia | 47 | Codice fiscale conguaglio | 48 | Periodi retributivi per denuncia |

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
----	---	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Tutti con l'esclusione di

49  50  T G F M A M G L A S O N D

51
 51 | Tipo rapporto | 52 | 52 | Codice fiscale PPA/Azienda |

**SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE**

53	53	54	54	55	55
Dal mese anno	anno	Al mese anno	anno	Reddito	

**SEZIONE 5 ALTRI ENTI**

56	56	57	57				
Codice fiscale Ente previdenziale	Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale					
58	58	59	59	60	60	61	61
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti				
62	62	63	63	64	64	65	65
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi				

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71	71	72	72	73	73	74	74	75	75	76	76
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio giorno mese	Data fine giorno mese	Codice comune	Personale viaggiante					
	<b>01153810851</b>				<b>E041</b>						

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

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

801	801	802	802	803	803	804	804	805	805
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese					
806	806	807	807	808	808	809	809	810	810
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda					
811	811	812	812	813	813	820	820		
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR						
			<b>5,65</b>						

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021

Denominazione AUTORITY PORTUALE DI GIOIA TAURO

Codice fiscale 91005020804

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
tipologia: lavoro dipendente  
importo 77.545,63  
data inizio 01/01/2020 data fine 31/12/2020

**CERTIFICAZIONE****UNICA 2021**

295

295 / 1 / 87

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 3.5)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE  
(obbligatorio) 91005020804**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI  
ANAGRAFICI**

SCARCELLA

SIMONA

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

**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 QUATTRO LE SCELTE.**

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

Stato *	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)			

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

CODICE FISCALE

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

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

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 (SOGETTI 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 RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI 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 finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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.

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA \_\_\_\_\_

Indicare il codice fiscale del beneficiario \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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' SCLETTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA