

# CERTIFICAZIONE UNICA2021

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



## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 01781060510	Cognome o Denominazione 2 Arezzo Casa S.p.A.	Nome 3	
Comune 4 AREZZO	Prov. 5 AR	Cap 6 52100	Indirizzo 7 VIA MARGARITONE Nr. 6
Telefono, fax 8 prefisso numero 0575399311, 0575399310	Indirizzo di posta elettronica 9 info@arezzocasa.net	Codice attività 10 841230	Codice sede 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 RGGLNZ77M01A3900	Cognome o Denominazione 2 ROGGI	Nome 3 LORENZO				
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 01   08   1977	Comune (o Stato estero) di nascita 6 AREZZO	Provincia di nascita (sigla) 7 AR	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
Comune 20 AREZZO	Provincia (sigla) 21 AR	Codice comune 22 A390	Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021						
Comune 24 AREZZO	Provincia (sigla) 25 AR	Codice comune 26 A390	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  
10 | 03 | 2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
Presidente del C.d.A. LORENZO ROGGI



<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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		
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>						
	Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417		Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>						
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423			
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE (2)</b>	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	415 giorno   mese   anno		
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>						
	Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417		Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	<b>ONERI DEDUCIBILI</b>					
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431		Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435
	Somme restituite non escluse dai 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	
<b>ALTRI DATI</b>	<b>REDDITO FRONTALIERI</b>			<b>REDDITI ESENTI</b>		
	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	Sostegno reddito 478
					CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA	
					Reddito percepito 479	
					Reddito contrattuale 480	
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>	<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>					
	Totale redditi 481		Totale ritenute Irpef 482		Totale ritenute Irpef sospese 483	
	Quota esente 496		Quota imponibile 497		Ritenute Irpef 498	
	Totale ritenute irpef sospese 500		Addizionale regionale all'Irpef 499			
			Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa 501			
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>	<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>					
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513	
					Totale ritenute sospese 514	
	<b>COMPARTO SICUREZZA</b>					
	Compenso erogato 515		Detrazione fruita 516			
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI (1)</b>	<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>					
	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 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535	
	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 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543		
	Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2020 545	Addizionale comunale saldo 2020 546			
	<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>					
	Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564		
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI (2)</b>	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 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543		
	Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2020 545	Addizionale comunale saldo 2020 546			



**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1	2	3	4	5	6

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti T

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

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

(1)

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti T

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

Periodi retributivi soggetto denuncia

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

Imponibile conguaglio

Codice fiscale per denuncia

Codice fiscale soggetto denuncia

Codice fiscale conguaglio

Periodi retributivi per denuncia

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

(2)

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

Codice fiscale conguaglio

Imponibile conguaglio

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

(3)

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

Codice fiscale conguaglio

Imponibile conguaglio

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
45 <b>27.264,00</b>	46 <b>9.501,24</b>	47 <b>3.163,08</b>	49 <b>9.501,24</b>

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

Tutti con l'esclusione di

Tipo rapporto **A**

Codice fiscale PPAA/Azienda

**SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE**

PERIODO				Reddito
Dal		Al		
53 mese	anno	54 mese	anno	55

**SEZIONE 5  
ALTRI ENTI**

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

**DATI ASSICURATIVI  
INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72	9134593642	73 giorno mese 01   01	74 giorno mese 31   12	75 A390	76 <input type="checkbox"/>

**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**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
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
806	807	808	809	810
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	
811	812	813	920	

**DESCRIZIONE**  
**ANNOTAZIONI**

AI - Collaborazione Coordinata e Continuativa  
AI - Periodo di lavoro: 01/01/2020-31/12/2020



**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) 01781060510

**CONTRIBUENTE**
**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) RGGLNZ77M01A3900

**DATI  
ANAGRAFICI**
**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

ROGGI

**NOME**

LORENZO

**SESSO** (M o F)

M

**DATA DI NASCITA**

GIORNO	MESE	ANNO
01	08	1977

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

AREZZO

**PROVINCIA** (sigla)

AR

**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 COMUNITA' 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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalit  di invio della scheda".

**FIRMA**