



| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|---|---|-------------------------|---|
| DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Codice fiscale 1 97786530150 | | Cognome o Denominazione 2 ORDINE DELLA PROFESSIONE OSTETRICA | | | | Nome 3 | | |
| | Comune 4 MILANO | | Prov. 5 MI | Cap 6 20100 | Indirizzo 7 VIA DELLA GUASTALLA, 5 | | | Codice attività 10 | Codice sede 11 |
| Telefono, fax 8 prefisso numero | | Indirizzo di posta elettronica 9 | | | Codice attività 10 | | Codice sede 11 | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 [REDACTED] | | Cognome o Denominazione 2 ROSSI | | | | Nome 3 ELENA | | |
| | Sesso (M o F) 4 F | Data di nascita 5 giorno mese anno [REDACTED] | | Comune (o Stato estero) di nascita 6 [REDACTED] | | Provincia di nascita (sigla) 7 [REDACTED] | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
| | Comune 20 [REDACTED] | | Provincia (sigla) 21 [REDACTED] | | Codice comune 22 [REDACTED] | | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025 | | |
| | Comune 24 [REDACTED] | | Provincia (sigla) 25 [REDACTED] | | Codice comune 26 [REDACTED] | | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2026 | | |
| DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE | Codice fiscale 30 [REDACTED] | | | | | | | | |
| RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI | Codice di identificazione fiscale estero 40 [REDACTED] | | Località di residenza estera 41 [REDACTED] | | | | Luogo di appartenenza 42 [REDACTED] | | |
| | Via e numero civico 43 [REDACTED] | | Non residenti Schumacker 44 | Codice Stato estero 45 | | Frontaliere 46 | | | |
| DATA giorno mese anno 15 03 2026 | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA ORDINE DELLA PROFESSIONE OSTETRICA | | | | | | | |



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Table with 4 columns: Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1: 7895,86), Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2), Redditi di pensione (3), Altri redditi assimilati (4)

REDDITI

Table with 11 columns: Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5), Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente (6: 365) and Pensione (7), RAPPORTO DI LAVORO (8-11) including start/end dates and status (10: X), Redditi erogati in franchi (12), Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche (13)

RITENUTE

Table with 10 columns: Ritenute Irpef (21: 1816,05), Addizionale regionale all'Irpef (22: 97,12), Acconto 2025 (26), Saldo 2025 (27), Acconto 2026 (29), Ritenute Irpef sospese (30), Addizionale regionale all'Irpef sospesa (31), Acconto 2025 (33), Saldo 2025 (34)

ASSISTENZA FISCALE 730/2025 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI

Table with 8 columns: Presenza 730/4 integrativo (54), Presenza 730/4 rettificativo (55), Saldo Irpef 2024 non trattenuto (63), Addizionale Regionale 2024 non trattenuto (73), Saldo Addizionale comunale 2024 non trattenuto (83), Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non trattenuto (93)

CREDITI NON RIMBORSATI

Table with 4 columns: Saldo Irpef 2024 non rimborsato (64), Addizionale Regionale 2024 non rimborsato (74), Saldo Addizionale comunale 2024 non rimborsato (84), Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non rimborsato (94)

ACCONTI 2025 DICHIARANTE

Table with 6 columns: Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121), Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122), Acconto addizionale comunale all'Irpef (124), Prima rata di acconto cedolare secca (126), Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127), Acconti Irpef sospesi (131), Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132), Acconti cedolare secca sospesi (133)

ASSISTENZA FISCALE 730/2025 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI

Table with 4 columns: Saldo Irpef 2024 non trattenuto (263), Addizionale regionale 2024 non trattenuto (273), Saldo addizionale comunale 2024 non trattenuto (283), Saldo cedolare secca 2024 non trattenuto (293)

CREDITI NON RIMBORSATI

Table with 4 columns: Saldo Irpef 2024 non rimborsato (264), Addizionale regionale 2024 non rimborsato (274), Saldo addizionale comunale 2024 non rimborsato (284), Saldo cedolare secca 2024 non rimborsato (294)

ACCONTI 2025 CONIUGE

Table with 5 columns: Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321), Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322), Acconto addizionale comunale all'Irpef (324), Prima rata di acconto cedolare secca (326), Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327), Acconti Irpef sospesi (331), Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332), Acconti cedolare secca sospesi (333)

ONERI DETRAIBILI

Table with 6 columns: Codice onere (341-348) and Importo for various categories

DETRAZIONI E CREDITI

Table with 8 columns: Imposta lorda (361: 1816,05), Detrazioni per carichi di famiglia (362), Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati (367), Ulteriore detrazione (368), Totale detrazioni per oneri (369), Detrazioni per canoni di locazione (370), Credito riconosciuto per canoni di locazione (371), Credito non riconosciuto per canoni di locazione (372), Credito per canoni di locazione recuperato (373), Totale detrazioni (374), Imposta netta (375: 1816,05), Credito d'imposta, per le imposte pagate all'estero (376), Codice stato estero (377), Anno di percezione reddito estero (378), Reddito prodotto all'estero (379), Imposta estera definitiva (380)

CREDITO IMPOSTA APE

Table with 2 columns: Utilizzato (381), Rimborsato (382)

COMPARTO SICUREZZA

Table with 3 columns: Compenso erogato (383), Detrazione fruita (384), Detrazione non fruita (385)

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Table with 3 columns: Codice trattamento (390: 2), Trattamento erogato (391), Trattamento non erogato (392: 1200,00)

www.bluenext.it CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 - Bluenext S.r.l.



| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------------|--|---|--|--|--|--|--|--|---|-----|---|--------------------------------|
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE | Previdenza complementare | | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 | | | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 | | | Data iscrizione al fondo | | | | | |
| | 411 | 412 | 413 | | | 415 | | | giorno | mes | anno | | | |
| | CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | | | | | | | | | | | | |
| | Versati nell'anno | | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 | | | Importo totale | | Differenziale | | Anni residui | | | | |
| 416 | 417 | | | 418 | | 419 | | 420 | | | | | | |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | | | | | | | | | | | | | | |
| Versati | | Dedotti | | | Non dedotti | | | | | | | | | |
| 421 | 422 | | | 423 | | | | | | | | | | |
| ONERI DEDUCIBILI | ONERI DEDUCIBILI | | | | | | | | | | | | | |
| | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 | | Codice onere | | Importo | | Codice onere | | Importo | | Codice onere | | Importo | |
| | 431 | 432 | | 433 | | 434 | | 435 | | 436 | | 437 | | |
| | Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 | | 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 | | | Codice fiscale degli enti o casse | | Assicurazioni sanitarie | | | |
| 440 | 441 | | | 442 | | | 443 | | 444 | | | | | |
| ALTRI DATI | FRONTALIERI SVIZZERI | | | | | | | | | | | | | |
| | Reddito di riferimento | | Ritenute | | Addizionale regionale all'Irpef 2025 | | Addizionale comunale all'Irpef 2025 | | Acconto addizionale comunale all'Irpef 2026 | | Con contratto a tempo indeterminato | | Con contratto a tempo determinato | |
| | 449 | 7895,86 | | 451 | | 452 | | 453 | | 454 | | 455 | 456 | |
| | REDDITI ESENTI | | | | | | | | | | | | | |
| | Pensione orfani non Campione d'Italia | | codice | | ammontare | | codice | | ammontare | | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio | | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | Applicazione maggiore ritenuta |
| | 457 | 462 | | 463 | | 464 | | 465 | | 469 | | 471 | | 472 |
| | EROGAZIONI IN NATURA | | | | | | | | | | | | | |
| Casi particolari | | Benefit base | | Con figli fiscalmente a carico | | Welfare aziendale canoni e spese manutenzione | | Trattamento integrativo speciale erogato | | Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche | | | | |
| 473 | 474 | | 475 | | 476 | | 479 | | 480 | | | | | |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | | | | | | | | | |
| | Totale redditi | | | Totale ritenute Irpef | | | Totale ritenute Irpef sospese | | | | | | | |
| | 481 | 482 | | | 483 | | | | | | | | | |
| | LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI | 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 | | | | | | |
| | COMPARTO SICUREZZA | | | | | | | | | | | | | |
| Compenso erogato | | | Detrazione fruita | | | | | | | | | | | |
| 515 | 516 | | | | | | | | | | | | | |
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 | | | | | |
| | 531 | 532 | | 533 | | 534 | | 535 | | | | | | |
| | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 13 | | Codice fiscale | | | | | | | | | | | |
| | 536 | 537 | | | | | | | | | | | | |
| | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | | | | | |
| | 539 | 540 | | 541 | | 542 | | 543 | | | | | | |
| | Reddito conguagliato già compreso nel punto 13 | | Ritenute | | Addizionale regionale | | Addizionale comunale acconto 2025 | | Addizionale comunale saldo 2025 | | | | | |
| | 544 | 545 | | 546 | | 547 | | 548 | | | | | | |
| | REDDITI LAVORO SPORTIVO A TEMPO INDETERMINATO | | | | | | | | | | | | | |
| | Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico | | | Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 | | | | | | | | | | |
| | 557 | 558 | | | | | | | | | | | | |
| REDDITI LAVORO SPORTIVO A TEMPO DETERMINATO | | | | | | | | | | | | | | |
| Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico | | | Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 | | | | | | | | | | | |
| 559 | 560 | | | | | | | | | | | | | |
| RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| Giorni | | Data di inizio | | Data di cessazione | | In forza al 31/12 | | | | | | | | |
| 561 | 562 | | 563 | | 564 | | | | | | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | | | | | | |
| Quota esente | | | Quota imponibile | | | Ritenute Irpef | | | Addizionale regionale all'Irpef | | | | | |
| 565 | 566 | | | 567 | | | 568 | | | | | | | |

www.bluenext.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 - Bluenext S.r.l.



www.blunext.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 - Blunext S.r.l.

| | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|--|---|---------------------|-----------------------------------|---|----|
| SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI | Codice 571 | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572 | Benefit 573 | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574 | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575 | Imposta sostitutiva 576 | | | | |
| | Imposta sostitutiva sospesa 577 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579 | di cui benefit base 580 | di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico 581 | di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione 582 | | | | |
| | Codice 591 | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592 | Benefit 593 | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594 | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595 | Imposta sostitutiva 596 | | | | |
| | Imposta sostitutiva sospesa 597 | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598 | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599 | di cui benefit base 600 | di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico 601 | di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione 602 | | | | |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI | | | | | | | |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611 | | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612 | | Contributo alle forme pensionistiche complementari 631 | | Contributo di assistenza sanitaria 632 | | | | |
| SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA MANCE | Reddito settore turistico 651 | Mance assoggettate ad imposta sostitutiva 652 | Imposta sostitutiva 653 | Imposta sostitutiva sospesa 654 | Mance assoggettate ad imposta ordinaria 655 | | | | | |
| | MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | | | | |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 656 | | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 657 | | | | | | | | |
| PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO | Compenso 671 | Imposta sostitutiva 672 | Imposta sostitutiva sospesa 673 | | | | | | | |
| COMPENSI STRAORDINARI COMPARTO SANITARIO | Compenso 674 | Imposta sostitutiva 675 | Imposta sostitutiva sospesa 676 | | | | | | | |
| DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO | CODICE FISCALE | | | | | | | | | |
| | Relazione di parentela | | | | | Mesi a carico 6 | % | Detrazione 100% affidamento figli | N. mesi detrazioni per figli da 21 anni ma inferiore a 30 | |
| | 1 | C | 1 | Coniuge | 5 | | | | | 10 |
| | 2 | F1 | | Primo figlio | D | 3 | | | | |
| | 3 | F | | G | D | | | | | |
| | 4 | F | | G | D | | | | | |
| | 5 | F | | G | D | | | | | |
| | 6 | F | | G | D | | | | | |
| | 7 | F | | G | D | | | | | |
| | 8 | F | | G | D | | | | | |
| 9 | F | | G | D | | | | | | |
| RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE | Anno 701 | Codice onere detraibile 702 | Codice onere deducibile 703 | Importo rimborsato 704 | | | | | | |
| | Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705 | | Spesa rimborsata riferita al dipendente 706 | | | | | | | |
| SOMMA CHE NON CONCORRE ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO | Tipologia 718 | Reddito di lavoro dipendente (art. 49, c. 1 del TUIR) 719 | Reddito lavoro sportivo dilettantistico (art. 49, c. 1 del TUIR) 720 | Giorni di lavoro dipendente 721 | Data inizio rapporto di lavoro giorno mese anno 722 | Data fine rapporto di lavoro giorno mese anno 723 | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | |
| | Codice 724 | Somma erogata 725 | Somma non erogata 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 | | Redditi di pensione 763 | | Pensione orfani 764 | | | |
| | Altri redditi assimilati 765 | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge 766 | | Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche 767 | | | | | |
| REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 E 13 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 | | Redditi di pensione 773 | | | | | |
| | Altri redditi assimilati 774 | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge 775 | | Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche 776 | | | | | |
| REDDITI LAVORO SPORTIVO | CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO | | | CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO | | | | | | |
| | Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico 781 | Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 782 | Altri redditi di cui al punto 1 783 | Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico 784 | Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 785 | Altri redditi di cui al punto 2 786 | | | | |
| | RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO | | | | | | | | | |
| Giorni 787 | Data di inizio mese anno 788 | Data di cessazione giorno mese anno 789 | In forza al 31/12 790 | | | | | | | |



DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

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

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

7 8

T 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 | Gestione | | | | | 17 | Anno di riferimento | | | |
| | | | | | | 12 | Pens. | 13 | Prev. | 14 | Cred. | 15 | Enpdep | 16 | Enam |
| 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

37 Tutti 38 Singoli mesi

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

39 Codice fiscale soggetto denuncia

40 Periodi retributivi soggetto denuncia

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

41 Codice fiscale conguaglio

42 Imponibile conguaglio

43 Codice fiscale per denuncia

44 Periodi retributivi per denuncia

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

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

| | | | | | | | |
|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|
| 45 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 46 | Contributi dovuti | 47 | Contributi a carico del lavoratore | 48 | Contributi versati |
| | 8583,00 | | 2059,92 | | 686,64 | | 2059,92 |

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

49 Tutti 50 Tutti con l'esclusione di

T ~~X~~ ~~X~~ M ~~X~~ ~~X~~ G ~~X~~ ~~X~~ S ~~X~~ ~~X~~ D

51 Tipo rapporto

1 E

52 Codice fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 3-BIS INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SPORTIVI DILETTANTISTICI E FIGURE ASSIMILATE

| | | | | | | | |
|----|---|----|--------------------------|----|---|----|-------------------------|
| 53 | Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati | 54 | Franchigia previdenziale | 55 | Rimborsi spese forfetarie | 56 | Imponibile contributivo |
| 57 | Imponibile IVS | 58 | Contributi dovuti | 59 | Contributi a carico del parasubordinato | 60 | Contributi versati |

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

61 Tutti 62 Tutti con l'esclusione di

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

63 Tipo rapporto

64 Altro tipo rapporto

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

| | | | | | | | | | |
|----|--|----|--------------------------------|----|--|----|--------------------------|----|---|
| 65 | Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti | 66 | Imponibile contributivo | 67 | Imponibile IVS | 68 | Contributi totali dovuti | 69 | Contributi a carico del magistrato onorario |
| 70 | Contributi versati | 71 | Tutti <input type="checkbox"/> | 72 | Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/> | 73 | Iscritto Cassa Forense | 74 | Tipo rapporto |
| | | | T | | G F M A M G L A S O N D | | | | |
| 75 | Codice fiscale Amministrazione versante | | | | | | | | |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026 - Bluenext S.r.l. www.bluenext.it

**SEZIONE 4**
INPS SOCI
COOPERATIVE
ARTIGIANE

| PERIODO | | | | | |
|---------|------|------|------|---------|--|
| Dal | | Al | | Reddito | |
| mese | anno | mese | anno | | |
| 76 | | 77 | | 78 | |

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

| | | | | | | | | | |
|----|-----------------------------------|---|----|-----------|--------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 79 | Codice fiscale Ente previdenziale | | 80 | | | Denominazione Ente previdenziale | | | |
| 81 | Codice azienda | | 82 | Categoria | | 83 | Imponibile previdenziale | | |
| 85 | | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | | 86 | Contributi versati | | 87 | Altri contributi | |
| 84 | | | | 88 | | Contributi dovuti | | Importo altri contributi | |

DATI ASSICURATIVI INAIL

| | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------|----|-------------------------------------|-------|----|-------------|----|-----------|----|---------------|--------------------------|----------------------|
| 91 | Qualifica | 92 | Posizione assicurativa territoriale | C. C. | 93 | Data inizio | 94 | Data fine | 95 | Codice comune | 96 | Personale viaggiante |
| | | | 009505952 | 00 | | | | | | F205 | <input type="checkbox"/> | |

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

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

| | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|--|-----|--|
| 801 | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 802 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | 803 | Detrazione | 804 | Ritenuta netta operata nell'anno | 805 | Ritenute sospese |
| 806 | Ritenute operate in anni precedenti | 807 | Ritenute di anni precedenti sospese | 808 | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | 809 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | 810 | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda |
| 811 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | 812 | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 813 | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo | 920 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR | | |

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Collaborazioni coordinate continuative (Co.Co.Co),
importo (7.895,86).
(Cod.BB) Saldo 2025 dell'add. Comunale all'IRPEF non operata
in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire
interamente della fascia di esenzione deliberata

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)

97786530150

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

[REDACTED]

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ROSSI

NOME

ELENA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

[REDACTED]

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

[REDACTED]

PROVINCIA (sigla)

[REDACTED]

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 * | 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 ARCIDIOSI 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; 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

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