

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

2019

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 05468660484		Cognome o Denominazione 2 FONDAZIONE SISTEMA TOSCANA			Nome 3			
	Comune 4 FIRENZE		Prov. 5 FI	Cap 6 50129	Indirizzo 7 VIA DUCA D'AOSTA, 9				
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 591100	Codice sede 11 001			
	<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>		Codice fiscale 1 Omissis		Cognome o Denominazione 2 IPPOLITI			Nome 3 STEFANIA	
Sesso (M o F) 4 F		Data di nascita 5 giorno mese anno Omissis		Comune (o Stato estero) di nascita 6 Omissis		Provincia di nascita (sigla) 7 Omissis	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019									
Comune 20 Omissis				Provincia (sigla) 21 Omissis	Codice comune 22 Omissis	Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020									
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			
giorno 19		<b>DATA</b> mese 02		anno 2020		<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b> Di Passio Iacopo			

Conforme al provvedimento del 15/01/2020

**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	
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>		1	64.075,88	2		3		4	
<b>REDDITI</b>		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	Periodi particolari
5		6	365	7		8	Data di inizio	9	Data di cessazione
							giorno mese anno	giorno mese anno	10
							01 02 2013		X
<b>RITENUTE</b>		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
21	20.801,15	22	1.008,61	Acconto 2019		Saldo 2019		Acconto 2020	
				26	37,14	27	91,01	29	38,45
30		31		Acconto 2019		Saldo 2019			
				33		34			
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE</b>		Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2018 non trattenuto	Addizionale Regionale 2018 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto	
53		54		55		73		83	93
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>		64		74		84		94	
<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>									
<b>ACCONTI 2019 DICHIARANTE</b>		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	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
121		122		124		127			
131		132		133					
<b>ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE</b>		Saldo Irpef 2018 non trattenuto	Addizionale regionale 2018 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto				
263		273		283		293			
<b>IMPORTI NON TRATTENUTI</b>									
<b>CREDITI NON RIMBORSATI</b>		264		274		284		294	
<b>ACCONTI 2019 CONIUGE</b>		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	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
321		322		324		327			
327		331		332		333			
<b>ONERI DETRAIBILI</b>		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	36	342	530,00	343	39	344	206,64	345	346
347		348		349		350		351	352
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato
361	20.941,11	362		363		367	139,96	371	
365		366		371		375		372	
369		370		375		376			
373	139,96	374							
377		378							
<b>CREDITO IMPOSTA APE</b>		Utilizzato	Rimborsato	<b>COMPARTO SICUREZZA</b>		Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita	
379		380		381		382		383	
<b>CREDITO BONUS IRPEF</b>		Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato					
391	2	392		393					

Conforme al provvedimento del 15/01/2020

Annno 2019  
Cognome e Nome IPPOLITI STEFANIA  
Codice Fiscale Omissis

Codice fiscale del percipiente Omissis

Mod. N. 01

<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				
	2	9.308,88	129,12					
	<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>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	Codice onere 436	Importo 437	
	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 concorrono al reddito 441	3.385,80	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	ammontare 465	
	<b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>			Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474		
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 469	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471						
<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					
	<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
	Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499				
Totale ritenute irpef sospese 500	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>			<b>COMPARTO SICUREZZA 2018</b>				
	Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516	Compenso erogato 517	Detrazione fruita 518				
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</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 2019 545	Addizionale comunale saldo 2019 546					
	<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
	Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564				
	<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>							
	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 sotto forma di erogazioni in natura 580	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581			
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 sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601				
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>			<b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>					
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					

Conforme al provvedimento del 15/01/2020

Cognome e Nome IPPOLITI STEFANIA Anno 2019 Codice Fiscale Omissis

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**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 DISABILITÀ

1	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
2	C Coniuge	4 Omissis	5			
3	F1 Primo figlio	D 3		6	7	8
4	F A 2	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**  
 SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

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	
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	

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1 <input type="text" value="3020939336"/>	INPS 2 <input checked="" type="checkbox"/>	Altro 3 <input type="checkbox"/>	Imponibile previdenziale 4 <input type="text" value="67.088,00"/>	Imponibile ai fini IVS 5 <input type="text"/>	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 <input type="text" value="6.364,87"/>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti con l'esclusione di					
<input checked="" type="checkbox"/> Tutti <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 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 <input type="text"/>	Progressivo Azienda 10 <input type="text"/>	NoiPa dichiarante 11 <input type="text"/>	Gestione			Anno di riferimento 17 <input type="text"/>
Imponibile pensionistico 18 <input type="text"/>	Contributi pensionistici dovuti 19 <input type="text"/>	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 <input type="text"/>	Imponibili TFS 21 <input type="text"/>	Contributi TFS 22 <input type="text"/>		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 <input type="text"/>	Imponibile TFR 24 <input type="text"/>	Contributi TFR dovuti 25 <input type="text"/>	Imponibile Gestione Credito 26 <input type="text"/>	Contributo Gestione Credito dovuti 27 <input type="text"/>		
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28 <input type="text"/>	Imponibile ENPDEP 29 <input type="text"/>	Contributi ENPDEP dovuti 30 <input type="text"/>	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31 <input type="text"/>	Imponibile ENAM 32 <input type="text"/>		
Contributi ENAM dovuti 33 <input type="text"/>	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34 <input type="text"/>	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti Singoli mesi						
<input type="checkbox"/> Tutti <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						
Codice fiscale soggetto denuncia 37 <input type="text"/>	Periodi retributivi soggetto denuncia			Codice fiscale conguaglio 39 <input type="text"/>		
<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						
Imponibile conguaglio 40 <input type="text"/>	Codice fiscale per denuncia 41 <input type="text"/>	Periodi retributivi per denuncia				
<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  
INPS GESTIONE SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 43 <input type="text"/>	Contributi dovuti 44 <input type="text"/>	Contributi a carico del lavoratore 45 <input type="text"/>	Contributi versati 46 <input type="text"/>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti con l'esclusione di			
<input type="checkbox"/> Tutti <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			
Tipo rapporto 49 <input type="text"/>		Codice fiscale PPAA/Azienda 50 <input type="text"/>	

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 51 <input type="text"/>	Denominazione Ente previdenziale 52 <input type="text"/>		
Codice azienda 53 <input type="text"/>	Categoria 54 <input type="text"/>	Imponibile previdenziale 55 <input type="text"/>	Contributi dovuti 56 <input type="text"/>
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57 <input type="text"/>	Contributi versati 58 <input type="text"/>	Altri contributi 59 <input type="text"/>	Importo altri contributi 60 <input type="text"/>

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica 71 <input type="text"/>	Posizione assicurativa territoriale 72 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="7"/>	C. C. 73 <input type="text"/>	Data inizio 73 giorno mese <input type="text"/>	Data fine 74 giorno mese <input type="text"/>	Codice comune 75 <input type="text" value="D612"/>	Personale viaggiante 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 801 <input type="text"/>	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 <input type="text"/>	Detrazione 803 <input type="text"/>	Ritenuta netta operata nell'anno 804 <input type="text"/>	Ritenute sospese 805 <input type="text"/>
Ritenute operate in anni precedenti 806 <input type="text"/>	Ritenute di anni precedenti sospese 807 <input type="text"/>	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808 <input type="text"/>	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809 <input type="text"/>	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810 <input type="text" value="33.979,80"/>
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 <input type="text"/>	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812 <input type="text"/>	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813 <input type="text"/>	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920 <input type="text" value="87,11"/>	

Conforme al provvedimento del 15/01/2020

Cognome e Nome IPPOLITI STEFANIA Anno 2019 Codice Fiscale Omissis

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

- AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Tipologia: Lavoro dipendente  
Importo: 64.075,88  
Data inizio: 01/01/2019 data fine: 31/12/2019
- AU Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.  
Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.
- CC In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in piu' certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilita' previsti dalle norme.