



DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	00337460224	Cognome o Denominazione 2	Provincia Autonoma di Trento - Ufficio Previdenza e stipendi scuola			Nome 3
Comune 4	TRENTO	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7		
		TN	38122	VIA DON GRAZIOLI, 1		
Telefono, fax 8	0461 491469	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11	
		uff.stipendiscuola@provincia.tn.it		841110	002	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME

Codice fiscale 1	[REDACTED]		Cognome o Denominazione 2	BATTISTI TERESA				Nome 3
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Prov. nasc. (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10		
	08/02/1981	TRENTO	TN	E				

DOMICILIO FISCALE AL 1 / 1 / 2020

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice Comune 22	Fusione Comuni 23
FIEROZZO - VLAROTZ	TN	0573	

DOMICILIO FISCALE AL 1 / 1 / 2021

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice Comune 26	Fusione Comuni 27

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA
- dott. Maurizio Fugatti -

DATA
Giorno | Mese | Anno
04 | 03 | 2021

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI 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	19.747,33	Redditi di pensione 3	Altri redditi assimilati 4
Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente 6		RAPPORTO DI LAVORO	
	353	Pensione 7	Data di inizio 8	Data di cessazione 9
			giorno mese anno 20 09 2019	giorno mese anno
			In forza al 31/12 10	Periodi particolari 11
			X	1
			Primo semestre 13	Secondo semestre 14
			181	172

RITENUTE

Ritenute Irpef 21	3.426,00	Addizionale regionale all'Irpef 22	242,89	Acconto 2020 26	Saldo 2020 27	Acconto 2021 29
Ritenute Irpef sospese 30		Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31		Acconto 2020 33	Saldo 2020 34	

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda 361	4.731,78	Detrazioni per carichi di famiglia 362		Detrazioni per famiglie numerose 363		Credito riconosciuto per famiglie numerose 364	
Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365		Credito per famiglie numerose recuperato 366		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367	1.305,78	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	1.305,78	Imposta netta 375	3.426,00	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 376	
CREDITO IMPOSTA APE				COMPARTO SICUREZZA			
Utilizzato 381		Rimborsato 382		Compenso erogato 383	Detrazione fruita 384	Detrazione non fruita 385	
CREDITO BONUS IRPEF							
Codice bonus 391	1	Bonus erogato 392	476,05	Bonus non erogato 393			
TRATTAMENTO INTEGRATIVO							
Codice trattamento 400	1	Trattamento erogato 401	560,87	Trattamento non erogato 402			

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 431		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 dedotti 441	128,00	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti 442	Assicurazioni sanitarie 444	
---	--	--	---	--------	---	--------------------------------	--

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	82,65	512		513	20,27	514	
COMPARTO SICUREZZA							
Compenso erogato				Detrazione fruita			
515		516					

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1 8301060585	2	3 X	4 22.224,00	5	6
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti			Tutti con l'esclusione di		
7	8				
X	G F M A M G L A S O N D				

SEZIONE 2
INPS
LAVORATORI
SUBORDINATI
GESTIONE
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred. Enpdep Enam	Anno di riferimento
9 00337460224	10 00003	11	12 1	13 7 001	14 9	15	16	17 2020
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS		
18 22.223,41	19 7.333,76	20 1.955,66		21		22		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributi TFR ulteriori elementi		
23	24 18.277,54	25 1.754,66		26		27		
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		
28 26.227,10	29 91,78	30 77,77		31		32		
Contributi ENPDEP a carico lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore				
33	34	35		36				
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens								
Tutti			Tutti con l'esclusione di					
37	38							
X	G F M A M G L A S O N D							
Codice fiscale soggetto denuncia			Periodi retributivi soggetto denuncia			Codice fiscale conguaglio		
39	40			41				
	G F M A M G L A S O N D							
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia		Periodi retributivi per denuncia					
42	43		44					
			G F M A M G L A S O N D					

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
45	46	47	48
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti			Tipo rapp:
49	50		51
T	G F M A M G L A S O N D		52
Codice fiscale PPAA / Azienda			

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI - Informazioni relative al reddito/i certificato/i: reddito da lavoro dipendente. Importo: 19.747,33 €. dal 01/12/2019 al 31/08/2020 dal 14/09/2020 al 30/11/2020

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.

- Le date indicate si riferiscono ai periodi retribuiti nell'anno 2020 e non a quelli effettivamente lavorati nello stesso anno.

CERTIFICAZIONE UNICA2021

Scelta per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2020

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)	00337460224

CONTRIBUENTE																			
CODICE FISCALE (obbligatorio) ETTTRS81B48L378J																			
DATI ANAGRAFICI	<table border="0"> <tr> <td>COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)</td> <td>NOME</td> <td>Sesso (M o F)</td> </tr> <tr> <td>BATTISTI</td> <td>TERESA</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td>DATA DI NASCITA</td> <td>COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA</td> <td>PROVINCIA (sigla)</td> </tr> <tr> <td> <table border="0"> <tr> <td>GIORNO</td> <td>MESE</td> <td>ANNO</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>02</td> <td>1981</td> </tr> </table> </td> <td>TRENTO</td> <td>TN</td> </tr> </table>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	Sesso (M o F)	BATTISTI	TERESA	F	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	<table border="0"> <tr> <td>GIORNO</td> <td>MESE</td> <td>ANNO</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>02</td> <td>1981</td> </tr> </table>	GIORNO	MESE	ANNO	02	02	1981	TRENTO	TN
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	Sesso (M o F)																	
BATTISTI	TERESA	F																	
DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)																	
<table border="0"> <tr> <td>GIORNO</td> <td>MESE</td> <td>ANNO</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>02</td> <td>1981</td> </tr> </table>	GIORNO	MESE	ANNO	02	02	1981	TRENTO	TN											
GIORNO	MESE	ANNO																	
02	02	1981																	

LA SCELTA DELLA 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 <small>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)</small>	CHIESA EAVANGELICA 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 Assemblies 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 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 (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO ALLE 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

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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 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 UNICO - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

CERTIFICAZIONE UNICA 2021

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

Codice fiscale ¹ 96013680226
 Cognome o Denominazione ² ISTITUTO CULTURALE MOCHENO
 Nome
 Comune ³ PALU' DEL FERSINA
 Prov. ⁴ TN ⁵ Cap ⁶ 38050 ⁷ Indirizzo LOCALITÀ TOLLERI, 67
 Telefono, fax ⁸ 0461550073
 Indirizzo di posta elettronica ⁹ sara@kib.it
 Codice attività ¹⁰ 910100
 Codice sede ¹¹

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale ¹ ██████████
 Cognome o Denominazione ² BATTISTI
 Nome ³ TERESA
 Sesso (M o F) ⁴ ██████
 Data di nascita ⁵ ██████/██████/██████
 Comune (o Stato estero) di nascita ⁶ ██████████
 Prov. nasc. (sigla) ⁷ ██████
 Categorie particolari ⁸ ██████
 Eventi eccezionali ⁹ ██████
 Casi di esclusione dalla precompilata ¹⁰ ██████

Comune ²³ ██████████
 DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020
 Provincia (sigla) ²¹ ██████
 Codice comune ²² ██████
 Fusione comuni ²³

Comune ²⁴ ██████████
 DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021
 Provincia (sigla) ²⁵ ██████
 Codice comune ²⁶ ██████
 Fusione comuni ²⁷

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale ³⁶

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
 01 03 2021

LUCA MOLTRER

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

50&PIUCAE
 7.30.2021 - B2