Trasmissione all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'Unione	All'Unione dei Comuni Valli e Delizie - Servizio Segreteria degli Organi Istituzionali **protocollo@pec.unionevalliedelizie.fe.it**
	Oppure
Invio per posta raccomandata con avviso di ricevimento	All'ufficio Protocollo dell'Unione dei Comuni Valli e Delizie presso il Centro Servizi al Cittadino "Portoinforma", Piazza G. Verdi, n. 22 44015 PORTOMAGGIORE (FE)
	Oppure
Consegna a mano ***su appuntamento***	Al Servizio Segreteria degli Organi Istituzionali dell'Unione dei Comuni Valli e Delizie P.zza Umberto I, n. 5 44015 PORTOMAGGIORE (FE)

OGGETTO: Invio **dichiarazione concernente la situazione reddituale e patrimoniale** e **dichiarazione dei redditi** richieste a norma del "REGOLAMENTO PER LA TRASPARENZA DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI (ART. 14 D. LGS. 14 MARZO 2013, N. 33), approvato con deliberazione del Consiglio dell'Unione n. 12 del 19.03.2014).

Con la presente, al fine di ottemperare agli obblighi di trasparenza previsti dall'art. 14 del D. Lgs. 33/2013 ed in risposta alla Vostra richiesta, io sottoscritto/a RIGHETTI SILVIA trasmetto in allegato i seguenti documenti:

- **dichiarazione concernente la situazione reddituale e patrimoniale** propria, del proprio coniuge e dei propri parenti entro il secondo grado che hanno espresso il loro consenso;

- **dichiarazione dei redditi riferiti al 2022** propria, del proprio coniuge e dei propri parenti entro il secondo grado che hanno espresso il loro consenso (o, qualora il soggetto non fosse obbligato alla presentazione della dichiarazione dei redditi, copia del CUD relativo agli eventuali redditi percepiti).

Comunico di essere consapevole che la suddetta documentazione formerà oggetto di pubblicazione nell'apposita Sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet istituzionale dell'Unione dei Comuni Valli e Delizie (http://www.unionevalliedelizie.fe.it), come richiesto dalla normativa sopra citata e che quanto da me fornito verrà pubblicato senza alcuna omissione e senza operare alcuna rielaborazione del materiale depositato.

Preciso pertanto che quanto trasmesso unitamente alla presente è stato da me elaborato occultando o non rendendo noti alcuni dati per ragioni di privacy propria o dei familiari.

Sollevo quindi l'Amministrazione in indirizzo ed il personale che all'interno della stessa opera da ogni responsabilità in merito alla diffusione della documentazione di che trattasi.

Distinti saluti.

Luogo e data OSTELLATO 7/8/23

Firma

Righetti Silvia

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI DELL'UNIONE DEI COMUNI VALLI E DELIZIE
(presentata in ottemperanza al REGOLAMENTO PER LA TRASPARENZA DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI (ART. 14 D. LGS. 14 MARZO 2013, N. 33) approvato con deliberazione del Consiglio dell'Unione n. 12 del 19.03.2014)

Io sottoscritto/a RIGHETTI SILVIA
Nato a PORTOMAGGIORE il 19/11/92
in qualità di CONSIGLIERE dell'Unione dei Comuni Valli e Delizie comprendente i Comuni di Argenta, Ostellato e Portomaggiore, ai sensi e per gli effetti del REGOLAMENTO PER LA TRASPARENZA DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI (ART. 14 D. LGS. 14 MARZO 2013, N. 33) approvato con deliberazione del Consiglio dell'Unione n. 12 del 19.03.2014),

DICHIARO

(barrare con una X ciò che interessa)

- [X] Per me stesso
- [ ] Per il coniuge (non separato) che ha fornito il proprio espresso consenso alla pubblicazione sul sito internet istituzionale dell'Unione, dei propri dati personali contenuti nel presente atto:

Nome e Cognome	**Luogo e data di nascita**
SILVIA RIGHETTI	PORTOMAGGIORE 19/11/92

- [ ] Per il parente entro il secondo grado che ha fornito espresso consenso alla pubblicazione sul sito internet istituzionale dell'Unione, dei propri dati personali contenuti nel presente atto:

Parentela	**Nome e cognome**
Nonno/a	
Genitore	
Figlio/a	
Nipote in linea retta	
Fratello/sorella	

quanto segue:

- [ ] L'ammontare del **reddito** riferito all'anno .....**2022**..... è pari a euro 22050, come risulta dalla allegata *(barrare la voce che interessa):*
  - [ ] Dichiarazione dei Redditi
    o in alternativa qualora il soggetto non fosse obbligato alla presentazione della dichiarazione dei redditi,
  - [X] Copia del CUD relativo agli eventuali redditi percepiti;

- [ ] Che la situazione relativa al possesso di **beni immobili** non ha subito alcuna variazione rispetto alla dichiarazione resa l'anno precedente;

oppure

- [ ] il possesso dei seguenti **beni immobili** (Terreni e fabbricati) risultante dalle variazioni intervenute rispetto alla dichiarazione resa l'anno precedente:

Natura del diritto (1)	**Descrizione dell'immobile** (2)	**Ubicazione (Comune, Provincia)**	**Annotazioni**

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.
(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

☐ Che la situazione relativa al possesso di **beni mobili registrati** *(Autovetture, aeromobili, imbarcazioni da diporto ecc...)* non ha subito alcuna variazione rispetto alla dichiarazione resa l'anno precedente;

oppure

☐ il possesso dei seguenti **beni mobili registrati** *(Autovetture, aeromobili, imbarcazioni da diporto ecc...)* risultante dalle variazioni intervenute rispetto alla dichiarazione resa l'anno precedente:

Tipo	**Cavalli fiscali**	**Anno di immatricolazione**	**Annotazioni**

☐ Che la situazione relativa al possesso di **partecipazioni in società quotate** non ha subito alcuna variazione rispetto alla dichiarazione resa l'anno precedente;

oppure

☐ il possesso delle seguenti **partecipazioni in società quotate** risultante dalle variazioni intervenute rispetto alla dichiarazione resa l'anno precedente:

Denominazione	**Numero quote**	**% di capitale sociale**	**Annotazioni**

☐ Che la situazione relativa al possesso di **partecipazioni in società NON quotate** non ha subito alcuna variazione rispetto alla dichiarazione resa l'anno precedente;

oppure

☐ il possesso delle seguenti **partecipazioni in società NON quotate** risultante dalle variazioni intervenute rispetto alla dichiarazione resa l'anno precedente:

Denominazione	**Numero quote**	**% di capitale sociale**	**Annotazioni**

☐ Che la situazione relativa alla **consistenza dei propri investimenti** in titoli obbligazionari, in titoli di Stato e in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie non ha subito alcuna variazione rispetto alla dichiarazione resa l'anno precedente;

oppure

☐ la seguente **consistenza dei propri investimenti** in titoli obbligazionari, in titoli di Stato e in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie risultante dalle variazioni intervenute rispetto alla dichiarazione resa l'anno precedente:

Tipologia di titoli ed altre utilità	**Quantità**	**Valore nominale**	**Annotazioni**

☐ lo svolgimento di **funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società:**

Denominazione società	**Tipo di carica ricoperta**	**Anno di conferimento**

Io sottoscritto dichiaro «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero».

Luogo e data OSTELLATO 7/8/23

Firma (Il dichiarante) Rychetti Silvia

Il/La sottoscritto/a.....
Nato a.....il.....
in qualità di
- coniuge
- parente entro il secondo grado.....

Esprime il proprio consenso alla pubblicazione ed al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione, in conformità e nei limiti stabiliti dalla normativa vigente.

Luogo e data_____

Firma_____

CERTIFICAZIONE UNICA 2023

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2022

Agenzia Entrate

Cod.Azienda: 00001 Cod.Dipendente: 000007149 C.C.: 11601 Rep.: 01

DATI ANAGRAFICI

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

1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione	3 Nome
00348980285	ALI' S.P.A.	

4 Comune	5 Prov.	6 Cap	7 Indirizzo
PADOVA	PD	35127	OLANDA, 2

8 Telefono, Fax prefisso	numero	9 Indirizzo di posta elettronica	10 Codice attività	11 Codice sede
T0498692211		personale@alispa.com	471120	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione	3 Nome
RGHSLV92S59G916W	RIGHETTI	SILVIA

4 Sesso (M o F)	5 Data di nascita giorno	mese	anno	6 Comune (o Stato estero) di nascita	7 Provincia di nascita (sigla)	8 Categorie particolari	9 Eventi eccezionali	10 Casi di esclusione dalla precompilata
F	19	11	1992	PORTOMAGGIORE	FE			

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2022

20 Comune	21 Provincia (sigla)	22 Codice comune	23 Fusione comuni
OSTELLATO	FE	G184	

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2023

24 Comune	25 Provincia (sigla)	26 Codice comune	27 Fusione comuni

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

30 Codice fiscale

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

40 Codice di identificazione fiscale estero	41 Località di residenza estera

42 Via e numero civico	43 Non residenti Schumacker	44 Codice Stato estero

DATA giorno 09 | mese 03 | anno 2023

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

CANELLA FRANCESCO

Forme di Certificazione Unica 2023 approvata con provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 17/01/2023 Prot. n. 14392/2023 e successive modifiche

Stampa: - Ora di stampa: 17:46

Codice fiscale del percipiente RGHSLV92S59G916W

Mod. N. 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

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
1 22050,79	2	3	4

Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni: Lavoro dipendente	Pensione	RAPPORTO DI LAVORO: Data di inizio (giorno / mese / anno)	Data di cessazione (giorno / mese / anno)	In forza al 31/12	Periodi particolari
5	6 365	7	8 01 12 2016	9	10 X	11

Redditi erogati in franchi
12

RITENUTE

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF: Acconto 2022	Saldo 2022	Acconto 2023
21 2758,16	22 335,58	26 49,82	27 126,59	29 52,92

Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA: Acconto 2022	Saldo 2022
30	31	33	34

ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2021 non trattenuto	Addizionale Regionale 2021 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non trattenuto
54	55	63	73	83	93

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2021 non rimborsato	Addizionale Regionale 2021 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato
64	74	84	94

ACCONTI 2022 DICHIARANTE

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	126	127

Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
131	132	133

ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2021 non trattenuto	Addizionale regionale 2021 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2021 non trattenuto
263	273	283	293

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose
361 5212,70	362	363	364

Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per famiglie numerose pensioni e redditi assimilati	
365	366	367 2454,54	

Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
369	370	371	372

Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Imposta netta	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
373	374 2454,54	375 2758,16	376

Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
377	378	379	380

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato	Rimborsato
381	382

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita
383	384	385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato
390 2	391	392

nodifiche

Certificazione Unica 2023 approvata con provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 17/...

di stampa: 17:45

Codice fiscale del percipiente RGHSLV92S59G916W

Mod. N. 1

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

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 giorno mese anno (415)
1			11 05 2017

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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)
			5149,07	19

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati (421)	Dedotti (422)	Non dedotti (423)

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431)

ONERI DEDUCIBILI

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 non concorrono al reddito (441)	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito (442)	Assicurazioni sanitarie (444)
	144,00		

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato (455)	Con contratto a tempo determinato (456)	Pensione orfani non campione d'italia (457)

REDDITI ESENTI

codice (462)	ammontare (463)	codice (464)	ammontare (465)

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio (469)

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471)	Applicazione maggiore ritenuta (472)	Casi particolari (473)	Erogazioni in natura (474)	Bonus carburanti (475)
			150,00	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481)	Totale ritenute Irpef (482)	Totale ritenute Irpef sospese (483)

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

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)

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 (511)	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni (512)	Totale ritenute operate (513)	Totale ritenute sospese (514)

COMPARTO DI SICUREZZA

Compenso erogato (515)	Detrazione fruita (516)

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

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 2022 (545)	Addizionale comunale saldo 2022 (546)

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente (561)	Quota imponibile (562)	Ritenute Irpef (563)	Addizionale regionale all'Irpef (564)

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 sotto forma di erogazioni in natura (580)	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione (581)	di cui Bonus carburante (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 sotto forma di erogazioni in natura (600)	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione (601)	di cui Bonus carburante (602)

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad	Somme già assoggettate

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

forme di Certificazione Unica 2023 approvata con provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 17/01/2023 Prot. n. 14392/2023 e successive modifiche

di stampa: - Ora di stampa: 17:46

Codice fiscale del percipiente RGHSLV92S59G916W

Mod. N. 1

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 DISABILITA'

	Relazioni di parentela			CODICE FISCALE	Mesi a carico	Minore di tre anni (gennaio/febbraio)	%	N. MESI DETRAZ. FIGLI: Detrazione 100% affidamento figli	gennaio/ febbraio	da marzo 2022 se 21 anni o più
	1	C	Coniuge		4	5		6	7	8	9	10
2	F1	Primo figlio	D								
3	F	A	D								
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

SEZIONE SOSTITUTO 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

forme di Certificazione Unica 2023 approvata con provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 17/01/2023 Prot. n. 14392/2023 e successive modifiche

stampa: - Ora di stampa: 17:46

Codice fiscale del percipiente RGHSLV92S59G916W

Mod. N. 1

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
5402190065	X		23275,00		2192,89

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7 Tutti	8 Tutti con l'esclusione di											
X	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 12 Pens.	13 Prev.	14 Cred.	15 Enpdep	16 Enam	17 Anno di riferimento

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 ENDEP	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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

37 Tutti	38 Singoli mesi												39 Codice fiscale soggetto denuncia
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	

40 Periodi retributivi soggetto denuncia												41 Codice fiscale conguaglio
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

49 Tutti	50 Tutti con l'esclusione di												51 Tipo rapporto	52 Codice Fiscale PPAA/Azienda
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

PERIODO			
53 Dal mese	anno	54 Al mese	anno	55 Reddito

SEZIONE 5 ALTRI ENTI

56 Codice fiscale Ente previdenziale	57 Denominazione Ente previdenziale

58 Codice azienda	59 Categoria	60 Imponibile previdenziale	61 Contributi dovuti

62 Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63 Contributi versati	64 Altri contributi	65 Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica	72 Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73 Data inizio giorno mese	74 Data fine giorno mese	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
	0 9 3 1 5 6 5 2 0 0 0				G224	

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ 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 dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
				653,50

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
		9062,87	10,23

forme di Certificazione Unica 2023 approvata con provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 17/01/2023 Prot. n. 14392/2023 e successive modifiche

stampa: - Ora di stampa: 17:46

Codice fiscale del percipiente | RGHSLV92S59G916W | Mod. N. | 1 |

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Tipologia (Art.49, c.1 Tuir - Redditi da lavoro dipendente),
rapporto a tempo (Indeterminato),
importo (22050,79).

AI Data inizio e data fine periodo di lavoro
(01-01-2022 - 31-12-2022).

AU Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.

AU Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

forme di Certificazione Unica 2023 approvata con provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 17/01/2023 Prot. n. 14392/2023 e successive modifiche

stampa: - Ora di stampa: 17:46

CERTIFICAZIONE UNICA 2023

PERIODO D'IMPOSTA 2022

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) 00348980285

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) RGHSLV92S59G916W

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
RIGHETTI	SILVIA	F

DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
19	11	1992	PORTOMAGGIORE	FE

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 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)	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.

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 alla Assemblee di Dio in Italia

stampa: - Ora di stampa: 17:46

CODICE FISCALE | R | G | H | S | L | V | 9 | 2 | S | 5 | 9 | G | 9 | 1 | 6 | W |

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, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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, C. 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

stampa: - Ora di stampa: 17:46