

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

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
Comune	Prov.	Cap
Indirizzo		
Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome 2	Nome 3
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2004 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		Prov. nasc. (sigla) 7
Comune 10	Provincia (sigla) 11	Codice comune 12

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art.11 e delle detrazioni di cui all'art.14 del TUIR 1	Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR 2	Applicazione maggiore ritenuta 3	Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR 4
Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso 5	Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR Lavoro dipendente 6	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 8	
Ritenute Irpef 12	Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 13	Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 14	
Ritenute Irpef sospese 15	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 16	Addizionale comunale all'Irpef sospesa 17	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 18	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 19	Acconti sospesi 20	
Credito Irpef non rimborsato 21	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 22	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 23	

ALTRI DATI

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 11 del TUIR 24	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 25	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 26	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 27
T.F.R. destinato al fondo 28	Previdenza complementare per familiari a carico 29	Imponibile IRPEF 31	Imposta lorda 32
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione 33	Detrazioni per coniuge e familiari a carico 34	Detrazioni per oneri 35	Totale detrazioni (somma dei punti 33, 34 e 35) 36
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 37	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 38	Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro 39	Casi particolari 40

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 46	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 47	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1 48	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2 49

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 60	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 61	Totale ritenute operate 62	Totale ritenute sospese 63

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 71	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 72	Ritenute operate nell'anno 73	Ritenute operate in anni precedenti 74	Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c. 75
				%

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

Qualifica 1 2 3	Matricola azienda 4	Prov. Lav. 5	IVS 6	DS 7	ALTRE 8	Competenze correnti 9	Altre competenze 10	
Settimane retrib. 11	Settimane utili 12	Giorni retribuiti 13	MESI RETRIBUITI NELL'ANNO Tutti con esclusione di 14 T 15 G F M A M G L A S O N D			CONTRATTO Codice 16 Tipo 17		Livello inquadramento 18

SEZIONE 1

Data cessazione 19 giorno mese	Tipo rapporto 20	Trasf. rapporto 21	Accantonamento T.F.R. spettante 22	COORD. ASSEGNI FAMILIARI Tabella 23 Num. Fam. 24 Classe 25		
-----------------------------------	---------------------	-----------------------	---------------------------------------	---	--	--

SEZIONE 2 RETRIBUZIONI PARTICOLARI

	Tipo	Data inizio	Data fine	Retribuzione	Sett.retrib.	GG.retrib.	GG.utili.	GG. non retrib.	Retribuzione pensionabile
1)	26	27 giorno mese anno	28 giorno mese anno	29	30	31	32	33	34
2)	26	27 giorno mese anno	28 giorno mese anno	29	30	31	32	33	34
3)	26	27 giorno mese anno	28 giorno mese anno	29	30	31	32	33	34
4)	26	27 giorno mese anno	28 giorno mese anno	29	30	31	32	33	34

SEZIONE 3 CONTRIBUTIONE FIGURATIVA

Totale annuo settimane a retr. ridotta 35	Retribuzioni ridotte 36	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 37	MALATTIA E/O INFORTUNI Sett. 1 38 Sett. 2 39	MAT. e CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. effettiva Sett. 1 40 Sett. 2 41	CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. convenzionale Sett. 1 42 Sett. 2 43
L.88/87 Sett. 1 44 Sett. 2 45	CIG Sett. 1 46 Sett. 2 47	Congedi art. 42 c. 5 D.Lgs. 151/01 Sett. 1 48 Sett. 2 49	Donat. sangue L. 107/90 50		

Contributi dovuti

Contributi a carico del lavoratore trattenuti 51	Sono stati interamente versati 52	Sono stati parzialmente versati 53	Non sono stati versati 54	Bonus L. 243/2004 55
---	--------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	-------------------------

SEZIONE 4 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

Data inizio 56 giorno mese anno	Data fine 57 giorno mese anno	Compensi corrisposti 58	Contributi dovuti 59	Contributi trattenuti 60	Contributi versati 61
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------	--------------------------

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP E IPOST

Inquadramento 62 Codice comparto Codice soft/comparto Qualifica	Codice fiscale Amministrazione 63	Decorrenza giuridica 64 giorno mese anno	Data inizio 65 giorno mese anno
Data fine 66 giorno mese anno	N. giorni utili ai fini del TFR 67	Causa cessazione 68	Gestioni assicurative 69 70 71 72
Maggiorazioni 77 78 n. giorni 79 80 n. giorni 81 82 n. giorni 83 84 n. giorni		Retribuzioni fisse e continuative 85	Retribuzioni accessorie 86
Retribuzioni di base per il 18% 87	Retribuzioni ai fini TFS 88	Retribuzioni utili ai fini TFR 89	Premio di produzione 90
Indennità non annualizzabili 91	D.Lgs. 165/97, art. 4 92	Tredicesima mensilità 93	Data opzione per il TFR 94 giorno mese anno
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria 96	CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI: Ai fini pensionistici 97 Ai fini T.F.S. 98		Contributi ai fini del TFR 99
Indennità integrativa speciale annua conglobata 101	Imponibile contributivo ai fini TFR 102	CONTRIBUTI SOSPESI: Anno 2002 103 Anno 2003 104 Anno 2004 105	
		Percentuale aspettativa sindacale 106	Ente 107

ANNOTAZIONI

DATA giorno mese anno	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
--------------------------	----------------------------

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento del dato in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplificato 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "informazioni per il contribuente".

FIRMA