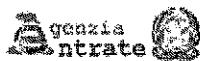


GRIGOLETTO ANNA

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2019**

ORIGINALE

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

2018

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

Codice fiscale

1

Cognome o Denominazione

2

Nome

3

Comune

4

Prov.

5

Cap.

6

Indirizzo

7

ANNA

Telefono, fax

8

numero

Indirizzo di posta elettronica

9

attività

10

Codice sede

11

**DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE
PENSIONATO O
ALTRO
PERCETTORE
DELLE SOMME**

Codice fiscale

1

Cognome o Denominazione

2

Nome

3

Sesso

4

Data di nascita

5

giorno

mese

anno

Comune (o Stato estero) di nascita

6

Provincia

7

di nascita (sigla)

Categoria

8

particolari

Eventi

9

eccezionali

Casi di esclusione

10

dalla precompilata

11

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune

20

Provincia (sigla)

21

Codice comune

22

Fusione comuni

23

PD

G693

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

Comune

24

Provincia (sigla)

25

Codice comune

26

Fusione comuni

27

**DATI RELATIVI AL
RAPPRESENTANTE**

Codice fiscale

30

**RISERVATO
AI PERCIPIENTI
ESTERI**

Codice di identificazione fiscale estero

40

Località di residenza estera

41

Via e numero civico

42

Non residenti

43

Schumacker Codice Stato estero

44

DATA
giorno mese anno
28 02 2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

ANNA GRIGOLETTO

GRIGOLETTO ANNA

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

1

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI

ALLE SOMME

EROGATE

TIPOLOGIA

REDDITUALE

DATI FISCALI

Causale

1

A

2

Anno

Anticipazione

3

4

Ammontare lordo corrisposto

5

Somme non soggette a ritenuta
per regime convenzionale

780,00

Codice

6

7

Altre somme non soggette a ritenuta

8

Imponibile

9

Ritenute a titolo d'acconto

780,00

156,00

10

Ritenute a titolo d'imposta

11

Ritenute sospese

12

Addizionale regionale a titolo d'acconto

13

Addizionale regionale a titolo d'imposta

14

Addizionale regionale sospesa

15

Addizionale comunale a titolo d'acconto

16

Addizionale comunale a titolo d'imposta

17

Addizionale comunale sospesa

18

Imponibile anni precedenti

19

Ritenute operate anni precedenti

20

Spese rimborsate

21

Ritenute rimborsate

DATI

PREVIDENZIALI

29

Codice fiscale Ente previdenziale

30

Denominazione Ente previdenziale

32

Codice azienda

33

Categoria

34

Contributi previdenziali
a carico del soggetto erogante

35

Contributi previdenziali
a carico del percipiente

36

Altri contributi

37

Importo altri contributi

38

Contributi dovuti

39

Contributi versati

FALLIMENTO

E LIQUIDAZIONE

COATTA

AMMINISTRATIVA

41

Somme corrisposte prima
della data di fallimento

42

Somme corrisposte
dal curatore/commissario

REDDITI

EROGATI DA

ALTRI

SOGGETTI

54

Ritenute a titolo d'acconto

55

Ritenute a titolo d'imposta

56

Ritenute sospese

57

Addizionale Regionale a titolo d'acconto

58

Addizionale Regionale a titolo d'imposta

59

Addizionale Regionale sospesa

60

Addizionale comunale a titolo d'acconto

61

Addizionale comunale a titolo d'imposta

62

Addizionale comunale sospesa

Casi particolari

Operazioni

straordinarie

Codice fiscale

(sezione lavoro autonomo e redditi diversi)

71

Codice fiscale

(sezione pignoramento presso terzi)

72

Codice fiscale

(sezione indennità di esproprio)

73

Somme liquidate

a seguito

di pignoramento

presso terzi

101

Codice fiscale debitore principale

102

Somme erogate

103

Ritenute operate

104

Somme erogate non tassate

Riservata al sog-

getto erogatore

della somme

105

106

107

108

Somme corris-

poste a titolo

di indennità di

esproprio, altre

indennità e

interessi

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO

Somme corrisposte

131

Ritenute operate

132

ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI

Somme corrisposte

133

Ritenute operate

134

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO

Somme corrisposte

135

Ritenute operate

136

ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI

Somme corrisposte

137

Ritenute operate

138

Codice fiscale

TIPO DI COMUNICAZIONE: ☒ Annullamento ☐ Sostituzione ☐ Eventi eccezionali

DATI RELATIVI
AL SOSTITUTO

Codice fiscale

Cognome o Denominazione

GRIGOLETTO

Nome

ANNA

Telefono o fax
prefisso numero

Indirizzo di posta elettronica

DATI RELATIVI AL
RAPPRESENTANTE
FIRMATARIO DELLA
COMUNICAZIONE

Codice fiscale

Codice carica

Codice fiscale società o ente dichiarante

Cognome

Nome

FIRMA DELLA
COMUNICAZIONE

Numero certificazioni

Quadro CT

1

FIRMA ANNA GRIGOLETTO

IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA

Codice fiscale dell'incaricato

Impegno a presentare in via telematica la comunicazione

2

Data dell'impegno giorno mese anno
28 02 2019

FIRMA DELL'INCARICATO