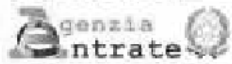


CERTIFICAZIONE UNICA 2024



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

2023

ORIGINALE

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 02481840201	Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI MANTOVA	Nome 3				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 MANTOVA	Prov. 5 MN	Cap 6 46100	Indirizzo 7 STRADA LAGO PAIOLO N. 10			
	Telefono, fax 8 03762011	Indirizzo di posta elettronica 9 paghe@asst-mantova.it	Codice attività 10 861010	Codice sede 11			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 SLMFNC91E45G186P	Cognome o Denominazione 2 SALAMI	Nome 3 FRANCESCA				
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 05 05 1991	Comune (o Stato estero) di nascita 6 OSTIGLIA	Provincia di nascita (sigla) 7 MN	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023						
	Comune 20 SUSTINENTE	Provincia (sigla) 21 MN	Codice comune 22 L015	Fusione comuni 23			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024						
	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 Schumacker 43	Codice Stato estero 44				
	DATA giorno mese anno 16 03 2024	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL DIRETTORE GENERALE Dr.ssa Gerola Anna					

ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio						
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	Codice	ammontare	Codice	ammontare							
	455	456	457	462	463	464	465	469						
	EROGAZIONI IN NATURA			Con figli fiscalmente a carico		Bonus carburanti		Trattamento integrativo speciale erogato						
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Art. 51, comma 3 del Tuir	475	476	479							
	471	472	473	474										
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA													
	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese											
	481	482	483											
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI													
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef										
	496	497	498	499										
	Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa											
	500		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 e' possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese										
	511	512	513	514										
	COMPARTO SICUREZZA													
	Compenso erogato	Detrazione fruita												
	515	516												
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI													
	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5									
	531	532	533	534	535									
	Codice Fiscale			Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2								
	536				538	539								
	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5		Ritenute							
	540	541	542	543										
	Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2023		Addizionale comunale saldo 2023									
	544	545	546											
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI													
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef										
	561	562	563	564										
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	PREMI DI RISULTATO ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva					
	Codice	571	572	573	574	575	576							
	Imposta sostitutiva sospesa		Benefit di cui all' art. 51, comma 4 del Tuir		di cui benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir		di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico		di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione					
	577	578	579	580	581	582								
	di cui Bonus carburante													
	583													
	PREMI DI RISULTATO ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva					
	Codice	591	592	593	594	595	596							
	Imposta sostitutiva sospesa		Benefit di cui all' art. 51, comma 4 del Tuir		di cui benefit ai sensi dell'art. 51, comma 3 del Tuir		di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico		di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione					
	597	598	599	600	601	602								
	di cui Bonus carburante													
	603													
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT REALTIVI AD ANNI PRECEDENTI										
	Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria							
	611		612		631		632							
SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA	REDDITO SETTORE TURISTICO		MANCE ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		IMPOSTA SOSTITUTIVA		IMPOSTA SOSTITUTIVA SOSPESA		MANCE ASSOGGETTATE AD IMPOSTA ORDINARIA					
	651	652	653	654	655									
	MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI													
	Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva											
	656		657											
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela				CODICE FISCALE		Mesi a carico		%		Detrazione 100% affidamento figli		N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o piu'	
	1	C	X	Coniuge	4	GRNDR88T30E897B	5				8	10		
	2	FI		Primo figlio	D	3			7					
	3	F		A	2									
	4	F		A										
	5	F		A										
	6	F		A										
	7	F		A										
	8	F		A										
	9	F		A										

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

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					
REDDITI LAVORO SPORTIVO	CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
781	782	783	784	785	786	
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI	Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	1	2	3	4	5	6
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Tutti						
Tutti con l'esclusione di						
T 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	Gestione		Anno di riferimento
	9 02481840201	10 00000	11	Pens. 12 2	Prev. 13 6001	Cred. 14 9
Enam 15 9 16						
Anno di riferimento 17 2023						
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS		
18 32.247,45	19 10.528,82	20 2.853,95	21	22		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi		
23	24 22.530,28	25 1.374,32	26 16,14	27 1,11		
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti		
28 32.247,45	29 112,85	30 112,85	31	32		
Contributi ENPDEP a carico del 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						
Singoli mesi						
X G F M A M G L A S O N D						
Periodi retributivi soggetto denuncia						
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			
Codice fiscale soggetto denuncia						
49						
Codice fiscale conguaglio						
41						
Periodi retributivi per denuncia						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE	PERIODO		Reddito				
	74 mese	Dal anno	75 mese	Al anno			
SEZIONE 5 ATRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale				
	77		78				
	Codice azienda		Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti		
	79		80	81	82		
DATI ASSICURATIVI INAIL	Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi		
	83		84	85	86		
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
	91	92		93 giorno mese	94 giorno mese	95	96 <input type="checkbox"/>
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA							
Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese		
	801	802	803	804	805		
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese		Quota spettante per indennita' erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda		
806	807		808	809	810		
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo		TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR			
811	812		813	920			
DESCRIZIONE ANNOTAZIONI	(ZZ) Sgravio Art.1 comma 281 L.197/2022.....:						1.038,51

CERTIFICAZIONE REDDITI - LOCAZIONI BREVI

N. contratti locazione 1	Unità immobiliare intera 2	Unità immobiliare parziale 3	Anno 4	Durata del contratto nell'anno di riferimento 5			
Comune			Provincia (sigla) 7		Codice comune B		
Tipologia (via, piazza, ecc.) 9		Indirizzo			N. civico 11	Scala 12	Interno 13
19	Importo corrispettivo	20	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 21			
N. contratti locazione 101	Unità immobiliare intera 102	Unità immobiliare parziale 103	Anno 104	Durata del contratto nell'anno di riferimento 105			
Comune			Provincia (sigla) 107		Codice comune 108		
Tipologia (via, piazza, ecc.) 109		Indirizzo			N. civico 111	Scala 112	Interno 113
119	Importo corrispettivo	120	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 121			
N. contratti locazione 201	Unità immobiliare intera 202	Unità immobiliare parziale 203	Anno 204	Durata del contratto nell'anno di riferimento 205			
Comune			Provincia (sigla) 207		Codice comune 208		
Tipologia (via, piazza, ecc.) 209		Indirizzo			N. civico 211	Scala 212	Interno 213
219	Importo corrispettivo	220	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 221			
N. contratti locazione 301	Unità immobiliare intera 302	Unità immobiliare parziale 303	Anno 304	Durata del contratto nell'anno di riferimento 305			
Comune			Provincia (sigla) 307		Codice comune 308		
Tipologia (via, piazza, ecc.) 309		Indirizzo			N. civico 311	Scala 312	Interno 313
319	Importo corrispettivo	320	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 321			
N. contratti locazione 401	Unità immobiliare intera 402	Unità immobiliare parziale 403	Anno 404	Durata del contratto nell'anno di riferimento 405			
Comune			Provincia (sigla) 407		Codice comune 408		
Tipologia (via, piazza, ecc.) 409		Indirizzo			N. civico 411	Scala 412	Interno 413
419	Importo corrispettivo	420	Ritenuta operata	Locatore non proprietario 421			

**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) 02481840201

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) SLMFNC91E45G186P

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SALAMI

NOME

FRANCESCA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
05 05 1991

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

OSTIGLIA

PROVINCIA (sigla)

MN

**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 * <input type="text"/>	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 alle Assemblee 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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE 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 (SOGETTI 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 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.

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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA