

**Dichiarazione sulla situazione reddituale e patrimoniale dei titolari di incarichi di amministrazione, di direzione o di governo**

(Art. 14 D. Lgs 33/2013)

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio  
(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
Lucarelli Paola		

**BENI IMMOBILI**

Natura del diritto (1)	Descrizione immobile (2)	Comune ubicazione	Annotazioni (3)
Proprietà	Immobile sito al primo piano di edificio adibito ad abitazione	Firenze	

**BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI**

Natura del diritto (1)	Descrizione del bene (autoveicolo, motoveicolo, imbarcazione)	Anno di immatricolazione	Annotazioni (3)
proprietà	auto	2004	
proprietà	ciclomotore	2015	

(1) Specificare se si tratta di proprietà (quota %) superficie, enfiteusi, uso, usufrutto, abitazione.

(2) Specificare se si tratta di fabbricato (indicare cat. Catastale) o terreno.

(3) In caso di variazioni specificare se si tratta di acquisto o perdita del diritto reale

**STRUMENTI FINANZIARI, QUOTE E AZIONI SOCIETARIE**

Denominazione e sede della Società (anche estesa)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni (eventuale)
Lore S.a.s.	50% capitale sociale	

**FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'**

Denominazione e sede della Società (anche estesa)	Natura dell'incarico	Annotazioni (eventuale)

**ALTRE CARICHE O INCARICHI (DIVERSI DA AMMINISTRATORE O SINDACO) PRESSO  
ENTI PUBBLICI O PRIVATI**

Ente pubblico o privato	Altra carica o incarico	Compensi complessivi percepiti	Annotazioni (eventuale)
Università degli Studi	Professore ordinario	86.772,56 lordi	

### CONIUGE E PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

Cognome e Nome	Grado di parentela (coniuge, figlio/a, nipote in linea diretta, genitore, nonno/a)	Consente/ NON consente	Numero allegati (solo se Consente)
Andrea Morandi	coniuge	NON consente	
Lorenzo Morandi	Figlio	NON consente	
Marco Morandi	Figlio	NON consente	
Pietro Morandi	Figlio	NON consente	
Gabriella Cinti	Madre	NON consente	
Gianfranco Lucarelli	Padre	NON consente	

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE ASSOCIATIVA Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47 D.P.R. 445/2000)		
Associazione, Organizzazione (denominazione e sede)	Natura/scopo dell'associazione/organizzazione	Annotazioni

Il/La sottoscritto/a:

- è consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
- è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicati sul sito istituzionale.

Dichiara inoltre di aver proceduto alla verifica dei requisiti di onorabilità e professionalità in conformità alla disciplina della Vigilanza prudenziale.



Sul proprio onore afferma che quanto riportato corrisponda al vero.

X La presente dichiarazione non comprende i beni e diritti del coniuge e del/dei figlio/i in quanto gli stessi non hanno dato il loro consenso (*barrare in caso di mancato consenso*).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" (di seguito, anche Regolamento o GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Da allegare alla presente dichiarazione:**

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li><b>1. Il curriculum vitae;</b></li><li><b>2. La dichiarazione dei redditi dell'anno di riferimento.</b></li></ol> |
|---|

Luogo e Data

22/07/2022

Firma del dichiarante

**COMPENSI DI QUALSIASI NATURA CONNESSI ALL'ASSUNZIONE  
DELLA CARICA**

(ex art. 8 D.lgs 33/2013)

<i>Compenso determinato dall'Assemblea dei Soci che ha stabilito le modalità di ripartizione dei compensi tra i propri componenti, in conformità alle normative vigente in materia.</i>	<i>Euro 11.000,00</i>	<i>annui per la carica di consigliere di amministrazione non esecutivo</i>
	<i>Euro</i>	
<i>Altro Compenso</i>	<i>Euro</i>	
<i>Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici (art. 14, c. 1, lett. c), D.Lgs. n. 33/2013)</i>	<i>Euro</i>	

**Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.**

Data 27 luglio 2022

Firma del dichiarante

***Dichiarazione di negato consenso, per il coniuge non separato ed i  
parenti entro il 2° grado, alla pubblicazione dei dati di cui all'art. 14 co.  
1 lett. f) d.lgs 33/2013.***

Io sottoscritto

Dichiaro

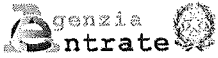
che il mio coniuge ed i parenti entro il secondo grado non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14, comma 1, lett. F) del D. Lgs n. 33/2013.

Luogo e data  
Firenze 22 luglio 2022

Firma

---

# CERTIFICAZIONE UNICA 2022



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2021**

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE	Nome 3
Comune 4 FIRENZE	Prov. 5 FI	Cap 6
Indirizzo 7	Indirizzo di posta elettronica 9 ST@ADM.UNIFI.IT	Codice attività 10
Telefono, fax 8 numero	Codice sede 11	

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 LUCARELLI	Nome 3 PAOLA
Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 13 62	Comune (o Stato estero) di nascita 6
Provincia di nascita (sigla) 7 MC	Categorie particolari 8 C	Eventi eccezionali 9
Casi di esclusione dalla precompilata 10		

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

Comune 20	Provincia (sigla) 21 FI	Codice comune 22	Fusione comuni 23
--------------	-------------------------------	---------------------	----------------------

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022

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 11	mese 03	anno 2022

### FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

LA RETTRICE PROF.SSA ALESSANDRA PETRUCCI

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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										
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	86772,56	2		3		4											
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO LAVORO			Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari					
5		6	365	7		8 giorno	07	mese	10	anno	1991	9 giorno		mese	anno	10	X	11	
REDDITI		Redditi erogati in franchi																	
12																			
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA										
21	30482,20	22	1400,17	Acconto 2021			Saldo 2021			Acconto 2022									
				26	187,04	27	507,14	29	208,25										
RITENUTE		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2021			Saldo 2021										
30		31		33		34													
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE		Presenza 730/4 Integrativo		Presenza 730/4 Rettificativo		Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale regionale 2020 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto							
54		55		63		73		83		93									
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Addizionale Regionale 2020 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non rimborsato											
64		74		84		94													
ACCONTI 2021 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 2021 DICHIARANTE		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi													
131		132		133															
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE		Saldo Irpef 2020 non trattenuto		Addizionale regionale 2020 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2020 non trattenuto											
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2020 non rimborsato		Addizionale regionale 2020 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2020 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2020 non rimborsato											
								204											
ACCONTI 2021 CONIUGE		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											
32		322		324		326													
ACCONTI 2021 CONIUGE		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi											
327		331		332		333													
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo							
341		342		343		344		345		346									
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo							
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	30482,20	362		363		364													
DETRAZIONI E CREDITI		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione											
365		366		367		368													
DETRAZIONI E CREDITI		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													
DETRAZIONI E CREDITI		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero											
373		374		375	30482,20	376													
DETRAZIONI E CREDITI		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva											
377		378		379		380													
CREDITO IMPOSTA APE		Utilizzato		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita							
381		382		383		384		385											
TRATTAMENTO INTEGRATIVO		Codice trattamento		Trattamento erogato		Trattamento non erogato													
390	2	391		392															



**PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Data iscrizione al fondo		
411	412	413	415 giorno	416 mese	417 anno

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419	420

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		ONERI DEDUCIBILI					
431	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	437
	432	433	434	435	436		
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie				
440	441	442	444				

**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	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura					
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 è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514
1309,04		452,28	
COMPARTO SICUREZZA			
Compenso erogato	Detrazione fruita		
515	516		

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI**

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
536			538	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2021	Addizionale comunale saldo 2021		
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**

Codice	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
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
577	578	579	580	581	
Codice	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
591	592	593	594	595	596
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
597	598	599	600	601	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria	
611	612	631		632	

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 DISABILITÀ

	Relazione di parentela			Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	<input type="checkbox"/>	Coniuge	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
2	F1	<input type="checkbox"/>	Primo figlio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	F	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	F	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	F	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	F	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	F	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	F	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	F	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose <input type="text"/> %							

RIMBORSI DI BENI  
E SERVIZI NON SOGGETTI  
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701 <input type="text"/>	702 <input type="text"/>	703 <input type="text"/>	704 <input type="text"/>

SEZIONE SOSTITUITO  
DICHIARANTE

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705 <input type="text"/>	706 <input type="text"/>

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 <input type="text"/>	762 <input type="text"/>	763 <input type="text"/>	764 <input type="text"/>
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
765 <input type="text"/>	766 <input type="text"/>		

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 <input type="text"/>	772 <input type="text"/>	773 <input type="text"/>
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge
774 <input type="text"/>	775 <input type="text"/>	

**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
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	---

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Tutti con l'esclusione di

7  T  8  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					17	Anno di riferimento					
	01279680480		00000			12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Empdep	16	Enam		2021

18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS
	99267,37		33276,80		9254,03		63368,87		6083,38

23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi
	1584,29								

28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti
	99267,37		347,45		347,45				

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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Singoli mesi

37  X  38  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

39  Codice fiscale soggetto denuncia

40  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

41  Codice fiscale conguaglio

42  Imponibile conguaglio

43  Codice fiscale per denuncia

44  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

45  Periodi retributivi per denuncia

**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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Tutti con l'esclusione di

49  T  50  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

51  Tipo rapporto

52  Codice fiscale PPAA/Azienda

**SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE**

PERIODO		55	Reddito
53 mese	anno		

**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	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
						giorno mese	giorno mese					

**TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITÀ  
EQUIPOLLENTI,  
ALTRE INDENNITÀ  
E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE  
SOGGETTE A  
TASSAZIONE SEPARATA**

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ 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 dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
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 TFR		

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(AI) Informazioni relative al reddito certificato: lavoro dipendente, importo 86.772,56  
(ZZ) Le addizionali comunali e regionali sono state determinate in base alle aliquote pubblicate sul sito internet ministeriale [www.finanze.it](http://www.finanze.it). Invitiamo i contribuenti che non presentano la dichiarazione dei redditi a verificare le aliquote applicate.

## 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)

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

LUCARELLI

NOME

PAOLA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

giorno mese anno  
13 07 1962

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

M

**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="checkbox"/>	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 ARCIDIOSI 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 - Famme 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.

CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_

**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 UNIVERSITÀ

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, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 20 LUGLIO 2016)

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DELLE 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 GESTIONE 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

\_\_\_\_\_