

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

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome 3	A STATE OF THE PARTY.		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	80051460634	CONSIGLIO REGIONE CA				
	Comune 4 NAPOLI	Prov. Cap 5 NA 801	Indirizzo 7 143 CENTRO DIREZI	IONALE ISO	LA F/13	
	Telefono, fax 8 prefisso numero 0817783517	Indirizzo di posta elettronica 9 servizio.ragioneria@cr.campania.it		Codice attività 10 841110	Codice sede	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codic iscale	Cognome o Denominazione 2 SOMMESE	Nome 3 GIUS	SEPPE		
	Sesso MoFl 5 giorno mese anno M 23 5 1994		rovincia Categorie scita (sigla) particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022					
	Comune 20		Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023					
	Comune 24		Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41			Tal	
	Via e numero civico 42		4	Non residenti Schumacker	Codice Stato estero	
	piorno mese anno IL DIR.GEN. R.U.F.S DR.SSA MARIA SALERNO					

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati 4 97.740,00
DEI REDDITI		Name di dina		
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni — Lavaro dipendente Pensione 8 9 6 7 8 9		LAVORO i cessazione anno la 31/12 particolari nese anno la 10 la 11
	Redditi erogati in franchi 12			
RITENUTE			ADDIZIONALE COMUNALE	ALL'IRPEF
	²¹ 34.928,20 ²²	zionale regionale all'Irpef 3.254,74 addizionale regionale all'Irpef sospesa	o 2022 Soldo 2022 58,44 ²⁷ 13	Acconto 2023 58,64 COMUNALE ALL'IRPER SOSPESA Soldo 2022 34
ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE	Presenza Presenza 730/4 730/4 integrativo rettificativo 54 55	non trattenuto	Saldo Addizi nale Regionale 2021 comunale 20 non trattenuto non tratten	021 locazioni 2021 uto non frattenuto
IMPORTI NON TRATTENUTI	Saldo Irpef 2021 Addiziona	63 73 Saldo Addizionale tle Regionale 2021 comunale 2021 n rimborsato non rimborsato	83 Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato	93
CREDITI NON RIMBORSATI	64 74	84	94	
ACCONTI 2022 DICHIARANTE	trattenuto nell'anno Irpef tra 121 122	o o unico acconto tattenuto nell'anno 124 Acconto addizional comunale all'Irpef anto geldizionale all'Irpef sospeso 133		seconda o unica rata acconto cedolare secca
ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI	Saldo Irpef 2021 Addizionale regionale 2021 Saldo addizionale comunale Saldo cedolare secca 2021 non trattenuto 2021 non trattenuto 2021 non trattenuto 293 293			21
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2021 Addiz non rimborsato 274	zionale regionale 2021 non rimborsato Saldo addizionale 2021 non rim	s comunale borsato Saldo cedolare secca 202 non rimborsato 294	21
ACCONTI 2022 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322 Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef 324 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Prima rata di acconto cedolare secca 326 Acconti cedolare secca sospesi
	327	331	332	333
ONERI DETRAIBILI	Codice onere Importo 341 342 Codice onere Importo	Codice onere Importo 343 344 Codice onere Importo	Codice onere Importo 345 346 Codice onere Importo	
	347 348	349 350	351 352	
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda 361 34.928,20 Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365	Detrazioni per carichi di famiglia 362 Credito per famiglie numerose recuperato 366	Detrazioni per famiglie numerose 363 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367	Credito riconosciuto per famiglie numerose 364
	Totale detrazioni per oneri 369	Detrazioni per canoni di locazione 370	Credito riconosciuto per canoni di locazione 371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione 372
	Credito per canoni di locazione recuperato 373	Totale detrazioni 374	Imposta netta 375 34.928,20	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 376
	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero 378	Reddito prodotto all'estero 379	Imposta estera definitiva 380
		MPOSTA APE	COMPART	TO SICUREZZA
	Utilizzato 381	Rimborsato 382	Compenso erogalo Detra: 383 384	zione fruita Detrazione non fruita 385
	Codice trattamento Trattamento erogato 390 391	D INTEGRATIVO Trattamento non erogato 392		

Codice fiscale del per			Mod. N. <u>0 1</u>
DESCRIZIONE ANNOTAZIONI	AI	Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Tipologia(Assimilato) data inizio e data fi o pensione (01/01/2022 31/12/2022) importo 97.740,00	ine per ciascun periodo di lavoro



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)

D'IMPOSTA		
80051460634		
ENTE		
1		
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (MoF)
SOMMESE	GIUSEPPE	М
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANINO 23 5 1994		PROVINCIA (sigla)
	80051460634 ENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) SOMMESE ATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	ENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SOMMESE GIUSEPPE ATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO

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		THE PARTY OF THE P	

(*) 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.

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 I	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 LUGILO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUTIE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE	Finanziamento della ricerca scientifica e della universita'
FIRMA	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA	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	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA	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	FIRMA
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE	
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità ber	tacoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. reficiarie.
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'I	RPEF (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 c nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve ess	due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma sere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.
In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul tratta che i dati personali del contribuente verranno utilizzati	amento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.
IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORI	RE 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