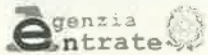


CERTIFICAZIONE UNICA 2025



CROCE VERDE - COLLABORATORI

Codice Fiscale

0 0 6 1 8 2 4 0 2 3 8

TIPO DI COMUNICAZIONE	Annullamento <input type="checkbox"/>	Sostituzione <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
DATI RELATIVI AL SOSTITUTO	Codice fiscale 00618240238		
	Cognome o Denominazione CROCE VERDE -	Nome PUBBLICA ASSISTENZA VOLONTARIA	
	Telefono o Fax Tel [REDACTED]	Indirizzo di posta elettronica [REDACTED] Fax [REDACTED]	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE	Codice fiscale [REDACTED]	Codice carica [REDACTED]	Codice fiscale società o ente dichiarante [REDACTED]
Casi particolari <input type="checkbox"/>	Cognome [REDACTED]	Nome [REDACTED]	
FIRMA DELLA COMUNICAZIONE	Numero certificazioni 93	Quadro CT [REDACTED]	FIRMA [REDACTED]
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato [REDACTED]		
Riservato all'incaricato	Impegno a presentare in via telematica la comunicazione		2
Data dell'impegno	giorno 28	mese 02	anno 2025
	FIRMA DELL'INCARICATO [REDACTED]		

COMUNE DI VERONA
Protocollo Generale - U.O. 205
- 3 DIC. 2025
N. 447537
ANNO - TITOLO - CLASSE - FASCICOLO
2025 2 16 44

Progressivo
Certificazione

1

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3		
00618240238	CROCE VERDE - PUBBLICA	ASSISTENZA VOLONTARIA		
Comune	Prov.	Cap	Indirizzo	Codice sede 11
[REDACTED]				
Codice fiscale sostituto subentrante 12				

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3					
[REDACTED]	UBALDI	STEFANO					
Sesso (M o F) 4	Data di nascita giorno mese anno 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10	Stato estero 11
M	25 02 1963	[REDACTED]	[REDACTED]				

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 30			
----------------------	--	--	--

RISERVATO
AI PERCEPENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Luogo di affinenza 42	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
Via e numero civico 43	Non residenti Schumacker 44	Codice Stato estero 45	Frontaliere 46
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

DATA	FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA		
giorno mese anno	[REDACTED]		
13 03 2025			

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale

1 M

DATI FISCALI

2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenute per regime convenzionale
			<input type="checkbox"/>		10.663,23		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
					10.663,23		2.132,66
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	Somme restituite al netto della ritenuta subito
22							

DATI PREVIDENZIALI

29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale
	80078750587		INPS
31	Tipo rapporto	32	Codice azienda
33	Categoria	34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante
			1.274,36
35	Contributi previdenziali a carico del percipiente	36	Altri contributi
	636,64		
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti
39	Contributi versati	40	Importo franchigia utilizzato
			5.000,00

FALLIMENTO E LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA

41	Somme corrisposte prima della data di fallimento	42	Somme corrisposte dal curatore/commissario

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

52	Codice Fiscale	53	Imponibile
54	Ritenute a titolo d'acconto	55	Ritenute a titolo d'imposta
56	Ritenute sospese	57	Addizionale regionale a titolo
58	Addizionale regionale sospesa	59	Addizionale comunale a titolo
60	Addizionale comunale sospesa	61	Addizionale comunale a titolo d'imposta
62	Addizionale comunale sospesa		

Casi particolari Operazioni straordinarie

71	Codice fiscale (sezione lavoro autonomo e redditi diversi)	72	Codice fiscale (sezione pignoramento presso terzi)	73	Codice fiscale (sezione indennità di esproprio)

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 soggetto erogatore delle somme

105		106		107		108	
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--

Somme corrisposte a titolo di Indennità di esproprio, altre indennità e interessi

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI			
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI			
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

