

# CERTIFICAZIONE UNICA 2025



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

2024

<b>DATI ANAGRAFICI</b>  DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 92065600055		Cognome o Denominazione 2 ASSOCIAZIONE CRAFT			Nome 3	
	Comune 4 ASTI		Prov. 5 AT	Cap 6 14100	Indirizzo 7 LOCALITA' VIATOSTO, 16/B		
	Telefono, fax 8 prefisso      numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10 949920	Codice sede 11
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIPIENTE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 SCCFBN82H50A4790		Cognome o Denominazione 2 SACCO			Nome 3 FABIANA	
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno    mese    anno 10   06   1982		Comune (o Stato estero) di nascita 6 ASTI		Provincia di nascita (sigla) 7 AT	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024						
	Comune 20 ASTI		Provincia (sigla) 21 AT		Codice comune 22 A479	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025							
Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	Fusione comuni 27		
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			Luogo di appartenenza 42	
	Via e numero civico 43		Non residenti Schumacker 44		Codice Stato estero 45	Frontaliere 46	
DATA giorno    mese    anno 13   03   2025		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Buzio Aldo					



Codice fiscale del percipiente **SCCFBN82H50A4790**

Mod. N. **0 1**

<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno   mese   anno			
	<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>						
	Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420		
	<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>						
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423				
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	<b>ONERI DEDUCIBILI</b>						
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	Codice fiscale degli enti o casse 443	Assicurazioni sanitarie 444		
<b>ALTRI DATI</b>	<b>FRONTALIERI SVIZZERI</b>						
	Ritenute 451	Addizionale regionale all'Irpef 2024 452	Addizionale comunale all'Irpef 2024 453	Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025 454	<b>REDDITO FRONTALIERI</b>		
				Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456		
	<b>REDDITI ESENTI</b>						
	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465	Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469	
	<b>EROGAZIONI IN NATURA</b>						
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Benefit base 474	Con figli fiscalmente a carico 475	Trattamento integrativo speciale erogato 479		
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>	<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>						
	Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482		Totale ritenute Irpef sospese 483			
	<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>						
	Quota esente 496	Quota imponibile 497		Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499		
Totale ritenute irpef sospese 500		Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa 501					
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>	<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>						
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513		Totale ritenute sospese 514	
	<b>COMPARTO SICUREZZA</b>						
	Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516					
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>	<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>						
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535		
	Codice fiscale 536			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543			
	Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2024 545	Addizionale comunale saldo 2024 546				
	<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>						
	Quota esente 561	Quota imponibile 562		Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564		

Conforme al provvedimento del 15/01/2025

Anno 2024  
Cognome e Nome SACCO FABIANA  
Codice Fiscale SCCFBN82H50A4790

Codice fiscale del percipiente

SCCFBN82H50A4790

Mod. N. 0 1

**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 benefit base	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
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 benefit base	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
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	
611		612		631	
				Contributo di assistenza sanitaria	
				632	

**SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA**

MANCE

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 già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
656		657		

**PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO**

Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
671	672	673

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 FI = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela		CODICE FISCALE		Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
1	C <input checked="" type="checkbox"/> Coniuge	4	BZULDA80P12A479U	5			
2	FI <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio	D <sup>3</sup>	BZSLCN16M66Z604E	8	7 50,00	8	10
3	F <input type="checkbox"/> A <sup>2</sup> D						
4	F <input type="checkbox"/> A D						
5	F <input type="checkbox"/> A D						
6	F <input type="checkbox"/> A D						
7	F <input type="checkbox"/> A D						
8	F <input type="checkbox"/> A D						
9	F <input type="checkbox"/> A D						

**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	

**INDENNITÀ TREDICESIMA MENSILITÀ**

Redditi di lavoro dipendente	Indennità erogata	Indennità non erogata	Giorni lavoro dipendente
721	723	724	726
20.846,28	100,00		365

**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

Conforme al provvedimento del 15/01/2025

Anno 2024  
 Codice Fiscale SCCFBN82H50A4790  
 Cognome e Nome SACCO FABIANA

Codice fiscale del percipiente **SCCFBN82H50A4790**

Mod. N. **0 1**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

Matricola azienda **0703143943** INPS **2 X** Altro **3** Imponibile previdenziale **4 14.431,00** Imponibile ai fini IVS **5** Contributi a carico del lavoratore trattenuti **6 551,44**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti **7** Tutti con l'esclusione di **8**  
**X** **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda **9** Progressivo Azienda **10** NoiPa dichiarante **11** Gestione **12** Pens. **13** Prev. **14** Cred. Enpdep Enam **15 16** Anno di riferimento **17**

Imponibile pensionistico **18** Contributi pensionistici dovuti **19** Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti **20** Imponibili TFS **21** Contributi TFS **22**

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

Imponibile Gestione Credito **28** Contributo Gestione Credito dovuti **29** Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore **30** Imponibile ENPDEP **31** Contributi ENPDEP dovuti **32**

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti **33** Imponibile ENAM **34** Contributi ENAM dovuti **35** Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore **36**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti **37** Singoli mesi **38**  
**T** **G F M A M G L A S O N D**

Codice fiscale soggetto denuncia **39**

Periodi retributivi soggetto denuncia **40**  
**G F M A M G L A S O N D**

Codice fiscale conguaglio **41**

Imponibile conguaglio **42** Codice fiscale per denuncia **43**

Periodi retributivi per denuncia **44**  
**G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato **45** Contributi dovuti **46** Contributi a carico del lavoratore **47** Contributi versati **48**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti **49** Tutti con l'esclusione di **50**  
**T** **G F M A M G L A S O N D**

Tipo rapporto **51** Codice fiscale PPAA/Azienda **52**

**SEZIONE 3-BIS  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI  
SPORTIVI  
DILETTANTISTICI  
E FIGURE ASSIMILATE**

Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati **53** Imponibile contributivo **54** Imponibile IVS **55** Contributi dovuti **56** Contributi a carico del parasubordinato **57**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Contributi versati **58** Tutti **59** Tutti con l'esclusione di **60**  
**T** **G F M A M G L A S O N D**

Tipo rapporto **61** Altro tipo rapporto **62**

**SEZIONE 3-TER  
INPS GESTIONE  
SEPARATA MAGISTRATI  
ONORARI CONFERMATI  
NON ESCLUSIVISTI**

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti **63** Imponibile contributivo **64** Imponibile IVS **65** Contributi totali dovuti **66** Contributi a carico del magistrato onorario **67**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Contributi versati **68** Tutti **69** Tutti con l'esclusione di **70**  
**T** **G F M A M G L A S O N D**

Iscritto Cassa Forense **71** Tipo rapporto **72**

Codice fiscale Amministrazione versante **73**

Conforme al provvedimento del 15/01/2025

Anno 2024  
Cognome e Nome SACCO FABIANA  
Codice Fiscale SCCFBN82H50A4790

Codice fiscale del percipiente **SCCFBN82H50A4790**

Mod. N. **0 1**

**SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE**

PERIODO				Reddito
Dal		Al		
74 mese	anno	75 mese	anno	76

**SEZIONE 5  
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale		
77		78		
Codice azienda		Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
79		80	81	82
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
83		84	85	86

**DATI ASSICURATIVI  
INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
91	92		93 giorno mese	94 giorno mese	95	96
	0   2   2   3   8   3   5   2   9   8   3				A479	<input type="checkbox"/>

**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					
Indennità, 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 indennità 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	10.224,25
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 dall' 1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		
811	812	813	920	33,57	

Codice fiscale del percipiente

SCCFBN82H50A4790

Mod. N. 0 1

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Tipologia: Lavoro dipendente  
Importo: 20.846,28  
Data inizio: 01/01/2024 data fine: 31/12/2024