copia contribuente

CERTIFICAZIONE UNICA 2026

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2025

Agenzia Entrate

DATI ANAGRAFICI

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

1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione	3 Nome
95255240160	ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA	

4 Comune	5 Prov.	6 Cap	7 Indirizzo
BERGAMO	BG	24121	VIA DEL POLARESCO 15

8 Telefono, fax (prefisso numero)	9 Indirizzo di posta elettronica	10 Codice attività	11 Codice sede
3288081427	bergamo.ofi@fnofi.it	941220	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione	3 Nome
FRTLND84E68I437Q	FRATTINI	LINDA

4 Sesso (M o F)	5 Data di nascita (giorno mese anno)	6 Comune (o Stato estero) di nascita	7 Provincia di nascita (sigla)	8 Categorie particolari	9 Eventi eccezionali	10 Casi di esclusione dalla precompilata
F	28 05 1984	SARNICO	BG			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025

20 Comune	21 Provincia (sigla)	22 Codice comune
VILLONGO	BG	M045

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2026

24 Comune	25 Provincia (sigla)	26 Codice comune

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

30 Codice fiscale

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

40 Codice di identificazione fiscale estero	41 Località di residenza estera	42 Luogo di attinenza

43 Via e numero civico	44 Non residenti Schumacker	45 Codice Stato estero	46 Frontaliere

DATA (giorno mese anno)	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
10 03 2026	RUGGERI SIMONE

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026

Codice fiscale 95255240160 Denominazione ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOT

Codice fiscale del percipiente **FRTLND84E68I437Q**

Mod. N. **1**

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

1 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	2 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	3 Redditi di pensione	4 Altri redditi assimilati
	1299,04		

REDDITI

5 Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni: 6 Lavoro dipendente	7 Pensione	RAPPORTO DI LAVORO: 8 Data di inizio (giorno mese anno)	9 Data di cessazione (giorno mese anno)	10 In forza al 31/12	11 Periodi particolari
	365		**01 01 2023**		**X**	

12 Redditi erogati in franchi	13 Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche

RITENUTE

21 Ritenute Irpef	22 Addizionale regionale all'Irpef	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF: 26 Acconto 2025	27 Saldo 2025	29 Acconto 2026
298,78				

30 Ritenute Irpef sospese	31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA: 33 Acconto 2025	34 Saldo 2025

ASSISTENZA FISCALE 730/2025 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

54 Presenza 730/4 integrativo	55 Presenza 730/4 rettificativo	63 Saldo Irpef 2024 non trattenuto	73 Addizionale Regionale 2024 non trattenuto	83 Saldo Addizionale comunale 2024 non trattenuto	93 Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non trattenuto

CREDITI NON RIMBORSATI

64 Saldo Irpef 2024 non rimborsato	74 Addizionale Regionale 2024 non rimborsato	84 Saldo Addizionale comunale 2024 non rimborsato	94 Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non rimborsato

ACCONTI 2025 DICHIARANTE

121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124 Acconto addizionale comunale all'Irpef	126 Prima rata di acconto cedolare secca	127 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

131 Acconti Irpef sospesi	132 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133 Acconti cedolare secca sospesi

ASSISTENZA FISCALE 730/2025 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

263 Saldo Irpef 2024 non trattenuto	273 Addizionale Regionale 2024 non trattenuto	283 Saldo Addizionale comunale 2024 non trattenuto	293 Saldo Cedolare secca 2024 non trattenuto

CREDITI NON RIMBORSATI

264 Saldo Irpef 2024 non rimborsato	274 Addizionale Regionale 2024 non rimborsato	284 Saldo Addizionale comunale 2024 non rimborsato	294 Saldo Cedolare secca 2024 non rimborsato

ACCONTI 2025 CONIUGE

321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324 Acconto addizionale comunale all'Irpef	326 Prima rata di acconto cedolare secca

327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	331 Acconti Irpef sospesi	332 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333 Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

341 Codice onere	342 Importo	343 Codice onere	344 Importo	345 Codice onere	346 Importo

347 Codice onere	348 Importo	349 Codice onere	350 Importo	351 Codice onere	352 Importo

DETRAZIONI E CREDITI

361 Imposta lorda	362 Detrazioni per carichi di famiglia	367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	368 Ulteriore detrazione
298,78			

369 Totale detrazioni per oneri	370 Detrazioni per canoni di locazione	371 Credito riconosciuto per canoni di locazione	372 Credito non riconosciuto per canoni di locazione

373 Credito per canoni di locazione recuperato	374 Totale detrazioni	375 Imposta netta	376 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
		298,78	

377 Codice stato estero	378 Anno di percezione reddito estero	379 Reddito prodotto all'estero	380 Imposta estera definitiva

CREDITO DI IMPOSTA APE

381 Utilizzato	382 Rimborsato

COMPARTO SICUREZZA

383 Compenso erogato	384 Detrazione fruita	385 Detrazione non fruita

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

390 Codice trattamento	391 Trattamento erogato	392 Trattamento non erogato
2		

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026

Denominazione ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOT

Codice fiscale 95255240160

Codice fiscale del percipiente **FRTLND84E68I437Q** Mod. N. 1

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

411 Previdenza complementare	412 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13	413 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13	415 Data iscrizione al fondo (giorno mese anno)

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416 Versati nell'anno	417 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13	418 Importo totale	419 Differenziale	420 Anni residui

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421 Versati	422 Dedotti	423 Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

431 Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13	ONERI DEDUCIBILI					
	432 Codice onere	433 Importo	434 Codice onere	435 Importo	436 Codice onere	437 Importo

440 Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13	441 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	442 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	443 Codice fiscale degli enti o casse	444 Assicurazioni sanitarie

ALTRI DATI

449 Reddito di riferimento	FRONTALIERI SVIZZERI				REDDITO FRONTALIERI	
	451 Ritenute	452 Addizionale regionale all'Irpef 2025	453 Addizionale comunale all'Irpef 2025	454 Acconto addizionale comunale all'Irpef 2026	455 Con contratto a tempo indeterminato	456 Con contratto a tempo determinato
1299,04						

457 Pensione orfani non Campione d'Italia	REDDITI ESENTI				469 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	471 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472 Applicazione maggiore ritenuta
	462 codice	463 Ammontare	464 codice	465 Ammontare			

473 Casi particolari	EROGAZIONI IN NATURA		476 Welfare aziendale canoni e spese manutenzione	479 Trattamento integrativo speciale erogato	480 Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche
	474 Benefit base	475 Con figli fiscalmemte a carico			

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

481 Totale redditi	482 Totale ritenute Irpef	483 Totale ritenute Irpef sospese

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

496 Quota esente	497 Quota imponibile	498 Ritenute Irpef	499 Addizionale regionale all'Irpef

500 Totale ritenute irpef sospese	501 Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

511 Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512 Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513 Totale ritenute operate	514 Totale ritenute sospese

COMPARTO SICUREZZA

515 Compenso erogato	516 Detrazione fruita

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

531 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5

536 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 13	537 Codice fiscale

539 Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	540 Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	541 Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	542 Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	543 Reddito conguagliato già compreso nel punto 5

544 Reddito conguagliato già compreso nel punto 13	545 Ritenute	546 Addizionale regionale	547 Addizionale comunale acconto 2025	548 Addizionale comunale saldo 2025

REDDITI LAVORO SPORTIVO A TEMPO INDETERMINATO		REDDITI LAVORO SPORTIVO A TEMPO DETERMINATO	
557 Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	558 Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	559 Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	560 Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23

RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO

561 Giorni	562 Data di inizio (giorno mese anno)	563 Data di cessazione (giorno mese anno)	564 In forza al 31/12

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

565 Quota esente	566 Quota imponibile	567 Ritenute Irpef	568 Addizionale regionale all'Irpef

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026

Denominazione ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOT

Codice fiscale 95255240160

Codice fiscale del percipiente **FRTLND84E68I437Q** Mod. N. **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

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
611	612

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria
631	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

COMPENSI STRAORDINARI COMPARTO SANITARIO

Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
674	675	676

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
G = ASCENDENTE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ
P = ALTRI FAMIGLIARI NON ASCENDENTI

	Relazione di parentela					CODICE FISCALE	Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni ma inferiore a 30
1	C	Coniuge				5	6			
2	F1	Primo figlio	D					7	8	10
3	F	G	D	P						
4	F	G	D	P						
5	F	G	D	P						
6	F	G	D	P						
7	F	G	D	P						
8	F	G	D	P						
9	F	G	D	P						

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

SEZIONE SOSTITUTO 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

SOMMA CHE NON CONCORRE ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO

Tipologia	Reddito di lavoro dipendente (art. 49, c. 1 del TUIR)	Reddito lavoro sportivo dilettanistico (art. 49, c. 1 del TUIR)	Giorni di lavoro dipendente	Data inizio rapporto di lavoro	Data fine rapporto di lavoro
718 **2**	719	720	721	722 giorno mese anno	723 giorno mese anno

Codice	Somma erogata	Somma non erogata
724	725	726

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	Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche
765	766	767

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 E 13 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	Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche
774	775	776

REDDITI LAVORO SPORTIVO

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO

Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1
781	782	783

CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
784	785	786

RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO

Giorni	Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12
787	788 giorno mese anno	789 giorno mese anno	790

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026
Codice fiscale 95255240160 Denominazione ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOT

Codice fiscale del percipiente **FRTLND84E68I437Q**

Mod. N. **1**

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

7 Tutti	8 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

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

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

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

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

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

37 Tutti	38 Singoli mesi
T	G F M A M G L A S O N D

39 Codice fiscale soggetto denuncia

40 Periodi retributivi soggetto denuncia	41 Codice fiscale conguaglio
G F M A M G L A S O N D	

42 Imponibile conguaglio	43 Codice fiscale per denuncia	44 Periodi retributivi per denuncia
		G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI

45 Compensi corrisposti al parasubordinato	46 Contributi dovuti	47 Contributi a carico del lavoratore	48 Contributi versati
1412,00	**338,88**	**112,96**	**338,88**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

49 Tutti	50 Tutti con l'esclusione di	51 Tipo rapporto	52 Codice fiscale PPAA/Azienda
T	~~G F M A M G L A S O N D~~ O	**1A**	

SEZIONE 3-BIS INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI SPORTIVI DILETTANTISTICI E FIGURE ASSIMILATE

53 Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54 Franchigia previdenziale	55 Rimborsi spese forfettarie	56 Imponibile contributivo

57 Imponibile IVS	58 Contributi dovuti	59 Contributi a carico del parasubordinato	60 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

61 Tutti	62 Tutti con l'esclusione di	63 Tipo rapporto	64 Altro tipo rapporto
T	G F M A M G L A S O N D		

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

65 Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	66 Imponibile contributivo	67 Imponibile IVS	68 Contributi totali dovuti	69 Contributi a carico del magistrato onorario

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

70 Contributi versati	71 Tutti	72 Tutti con l'esclusione di	73 Iscritto Cassa Forense	74 Tipo rapporto
	T	G F M A M G L A S O N D		

75 Codice fiscale Amministrazione versante

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026

Denominazione ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOT

Codice fiscale 95255240160

Codice fiscale del percipiente **FRTLND84E68I437Q** Mod. N. 1

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

PERIODO

Dal		Al		Reddito
76 mese	anno	77 mese	anno	78

SEZIONE 5 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale
79	80

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
81	82	83	84

Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
85	86	87	88

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

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

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

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026

Codice fiscale del percipiente **FRTLND84E68I437Q** **Numero pagina annotazioni** **1** Mod. N. 1

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: Redditi da collaborazione coordinata e continuativa
importo 1.299,04
data inizio 01/01/2025 data fine 31/12/2025
BB Saldo 2025 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.
BN Acconto 2026 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026

Codice fiscale 95255240160 Denominazione ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOT

copia contribuente

PERIODO D'IMPOSTA 2025

CERTIFICAZIONE UNICA 2026

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): **95255240160**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio): **FRTLND84E68I437Q**

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
FRATTINI	**LINDA**	**F**

DATA DI NASCITA			COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
28	**05**	**1984**	**SARNICO**	**BG**

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 Comunità 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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

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.

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026

Codice fiscale 95255240160 Denominazione ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOT

CODICE FISCALE | F | R | T | L | N | D | 8 | 4 | E | 6 | 8 | I | 4 | 3 | 7 | Q |

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, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA'

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 (SOGGETTI 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 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

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2026

Codice fiscale 95255240160 Denominazione ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOT