

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

DATI ANAGRAFICI

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

Codice Fiscale (1)	91009730598						
Denominazione (2)	DAG - DSII (UFF. VA)						
Comune(4)	ROMA	Prov.(5)	RM	Cap(6)	00198	Indirizzo(7)	PIAZZA DALMAZIA, 1
Telefono, Fax (8)			Indirizzo di posta elettronica (9)				

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1)		Cognome (2)		Nome (3)			
ZCCRSO72P46L682X		ZACCURI		ROSA			
Sesso (MoF)(4)	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5)	Comune (o stato estero) di nascita (6)		Prov. nasc. (sigla) (7)	Categorie particolari (8)	Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)
F	06/09/1972	VARESE		VA			
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2025				DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2026			
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22)				Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)			
VARESE VA L682							

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

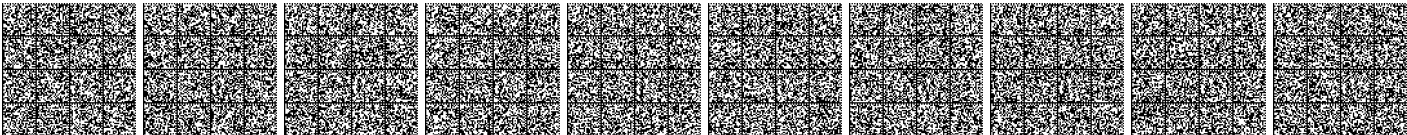
Località di residenza estera (41)	Via e numero civico (43)	Codice stato estero (45)

DATA

05/03/2026

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

BACCI ALESSANDRO



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 36.078,85

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2)

Altri redditi assimilati (4)

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5)

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) sospese) (21) 7.569,01

Acconto 2025 Saldo 2025 Acconto 2026

Addizionale regionale all'Irpef (22) 528,85 (26) 84,19 (27) 204,44 (29) 86,59

ASSISTENZA FISCALE 730/2025 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2024 (63) Addizionale Regionale 2024 (73)

Saldo Addizionale comunale 2024 (83) Saldo Cedolare secca locazioni 2024 (93)

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2024 (64) Addizionale Regionale 2024 (74)

Saldo Addizionale comunale 2024 (84) Saldo Cedolare secca locazioni 2024 (94)

ACCONTI 2025 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121)

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) Acconti Irpef sospesi (131)

Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) 19,00 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132)

Prima rata di acconto cedolare secca (126) Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127)

ASSISTENZA FISCALE 730/2025 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2024 (263) Addizionale Regionale 2024 (273)

Saldo Addizionale comunale 2024 (283) Saldo Cedolare secca 2024 (293)

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2024 (264) Addizionale Regionale 2024 (274)

Saldo Addizionale comunale 2024 (284) Saldo Cedolare secca 2024 (294)

ACCONTI 2025 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321)

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) Acconti Irpef sospesi (331)

Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332)

Prima rata di acconto cedolare secca (326) Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327)

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (361) 9.267,60 Detrazione per carichi di famiglia (362)

Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 1.208,46 Ulteriore detrazione (368) 490,13

Totale detrazioni per oneri (369) Detrazioni per canoni di locazione (370)

Credito non riconosciuto per canoni di locazione (372) Totale detrazioni (374) 1.698,59

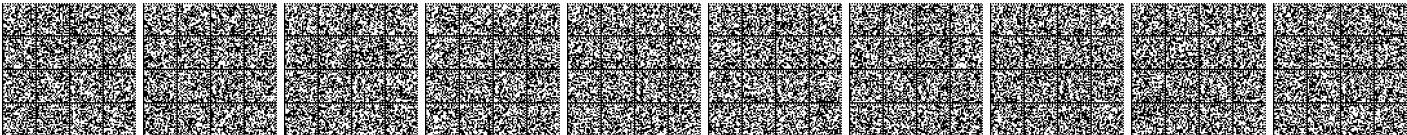
Imposta netta (375) 7.569,01

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (383) Detrazione fruita (384) Detrazione non fruita (385)

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento (390) 2 Trattamento erogato (391) Trattamento non erogato (392)



PREVIDENZA COMPLEMENTARE

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)		

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI	
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	(431)	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
		(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)
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)	
Assicurazioni sanitarie		(444)					

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Codice	Ammontare	Codice	Ammontare		
(462)	(463)	(464)	(465)	(469)	109,09
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	(471)	Applicazione maggiore ritenuta	(472)	Casi particolari	(473)

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi	(481)	Totale ritenute Irpef	(482)
----------------	-------	-----------------------	-------

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	(511)	Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese)	(513)
---	-------	--	-------

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		(531)	794,86	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		(532)		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		(534)					
Codice fiscale		(537)	95039310123	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		(539)	794,86	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		(540)		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		(542)	
Ritenute		(545)	278,20	Addizionale regionale		(546)		Addizionale comunale acconto 2025		(547)		Addizionale comunale saldo 2025		(548)	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva
(571)	(572)	(576)

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

				CODICE FISCALE		N. mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni ma inferiore a 30
Relazione di parentela		Coniuge	(5)			(6)	(7)	(8)	(10)
1	C (1)								
2	F1 X	Primo figlio	D (3)	PRDSRA04P55L682O		12	(7) 100	(8)	(10)
3	F	G (2)	D						
4	F	G	D						
5	F	G	D						
6	F	G	D						
7	F	G	D						
8	F	G	D						
9	F	G	D						

SOMMA CHE NON CONCORRE ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO

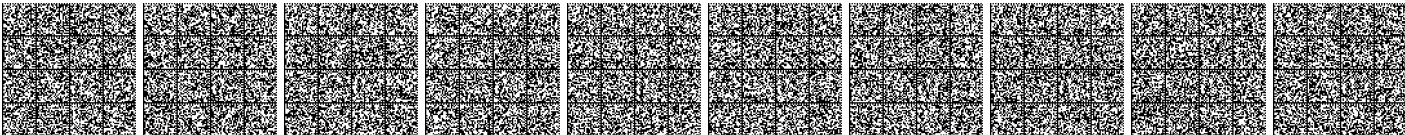
Tipologia	Reddito di lavoro dipendente (art. 49, c. 1 del TUIR)	Giorni lavoro dipendente	Data inizio rapporto di lavoro giorno mese anno	Data fine rapporto di lavoro giorno mese anno
(718)	1 (719)	36.078,85 (721)	365 (722)	01/09/1996 (723)
Codice	Somma erogata	Somma non erogata		
(724)	2 (725)	(726)		

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	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
(761)	(762)	(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	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
(771)	(772)	(774)	(775)



DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8

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

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda _____ NoiPa dichiarante _____ Gestione _____ Anno di riferimento _____ Imponibile pensionistico _____ Contributi pensionistici dovuti _____

(9) 95039310123 (11) X (12)Pens. 1 (13)Prev. 7003 (14)Cred. 9 (15)Enpdep 0 (16)Enam 11 (17) 2025 (18) 40.638,19 (19) 13.410,78

Imponibili TFS _____ Contributi TFS _____ Imponibile TFR _____ Contributi TFR dovuti _____ Imponibile TFR ulteriori elementi _____ Contributo TFR ulteriori elementi _____

(21) 26.363,65 (22) 2.531,04 (24) _____ (25) _____ (26) _____ (27) _____

Imponibile Gestione Credito _____ Contributo Gestione Credito dovuti _____ Imponibile ENPDEP _____ Contributi ENPDEP dovuti _____ Imponibile ENAM _____ Contributi ENAM dovuti _____

(28) 40.638,19 (29) 142,19 (31) _____ (32) _____ (34) 22.725,00 (35) 181,80

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato _____ Contributi dovuti _____ Contributi a carico del lavoratore _____ Contributi versati _____

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

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

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti _____ Imponibile contributivo _____ Imponibile IVS _____ Contributi totali dovuti _____ Contributi a carico del magistrato onorario _____

(65) _____ (66) _____ (67) _____ (68) _____ (69) _____

Contributi versati _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 71 Tutti con l'esclusione di 72

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

Isritto Cassa Forense _____ Tipo rapporto _____

(70) _____ (73) _____ (74) _____

Codice fiscale Amministrazione versante _____

(75) _____

SEZIONE 5 - ALTRI ENTI

Codice azienda _____ Categoria _____ Imponibile previdenziale _____ Contributi dovuti _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti _____ Contributi versati _____

(81) _____ (82) _____ (83) _____ (84) _____ (85) _____ (86) _____

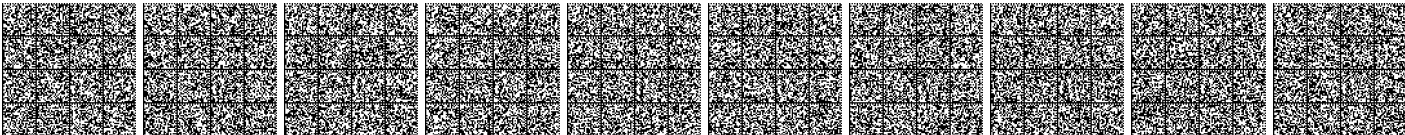
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801) _____ Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802) _____ Detrazione (803) _____ Ritenuta netta operata nell'anno (804) _____

Ritenute operate in anni precedenti (806) _____ TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809) _____ TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810) _____ TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811) _____

TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo (812) _____ TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo (813) _____ Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920) _____

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI



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**)

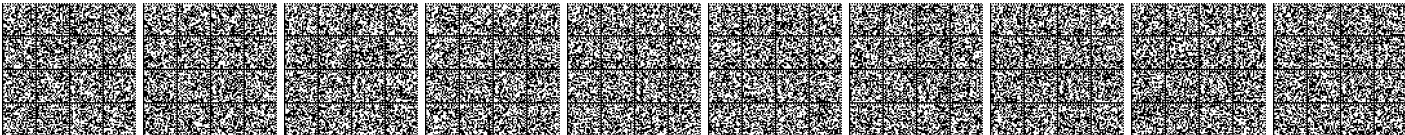
SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598									
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		ZCCRSO72P46L682X									
DATI ANAGRAFICI		COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)							
		ZACCURI		ROSA		F							
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)									
<table><tr><td>GIORNO</td><td>MESE</td><td>ANNO</td></tr><tr><td>06</td><td>09</td><td>1972</td></tr></table>		GIORNO	MESE	ANNO	06	09	1972	VARESE		VA			
GIORNO	MESE	ANNO											
06	09	1972											

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.



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 SOCIETÀ

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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ 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 destinarie 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

