

AMMINISTRATORI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a luca Castagnetti, nato/a a biella il 21/8/1956 e residente in _____, via _____

- consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- con riferimento al conferendo incarico di MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE di ATAP S.p.A.

DICHIARA

1. ai sensi e per gli effetti delle disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 (*barrare solo l'opzione corrispondente alla dichiarazione che si intende rendere*):

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

di trovarsi in una situazione di inconferibilità/incompatibilità prevista dal D.Lgs. 8 aprile 2013 n.

per le seguenti ragioni: _____

2. di impegnarsi a rimuovere tempestivamente, ove esistenti, le situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs 39/2013;
3. ai sensi e per gli effetti del comma n. 718 dell'articolo 1 della Legge 296/2006 (che recita: *Fermo restando quanto disposto dagli articoli 60 e 63 del testo unico di cui al decreto legislativo 18.08.2000 n. 267 e successive modificazioni, l'assunzione, da parte dell'amministratore di un ente locale, della carica di componente degli organi di amministrazione di società di capitali partecipate dallo stesso ente non dà titolo alla corresponsione di alcun emolumento a carico della società.*), di (*barrare solo l'opzione corrispondente alla dichiarazione che si intende rendere*):

non essere amministratore di ente locale azionista di ATAP S.p.A.

essere amministratore di ente locale azionista di ATAP S.p.A.

4. ai sensi e per gli effetti del comma n. 734 dell'articolo 1 della Legge 296/2006 (che recita: *Non può essere nominato amministratore di ente, istituzione, azienda pubblica, società a totale o parziale capitale pubblico chi, avendo ricoperto nei cinque anni precedenti incarichi analoghi, abbia chiuso in perdita tre esercizi consecutivi.*), di non aver ricoperto nei cinque anni precedenti incarico analogo di amministratore in ente, istituzione, azienda pubblica o società a totale o parziale capitale pubblico che negli stessi anni abbia chiuso in perdita tre esercizi consecutivi;

5. di non aver ricoperto o avere in corso alcuna carica o alcun incarico o attività di carattere professionale presso ente pubblico o presso altri soggetti privati che possa generare un conflitto di interessi con l'incarico da svolgere in ATAP, ed in particolare di non ricadere nelle ipotesi di cui all'art. 53, comma 16 ter, del D.Lgs. 165/2001;
6. di non avere in corso nessuna altra situazione di conflitto di interessi che potrebbe condizionare l'espletamento del presente incarico;
7. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad ATAP ogni situazione di conflitto di interesse, comprese le ipotesi sopra menzionate, che dovesse essere insorta successivamente al conferimento del presente incarico;
8. di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.lgs 33/2013 la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito internet aziendale di ATAP S.p.A.;
9. di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento EU 679/2016 e del D.Lgs. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Quaregna 7/7/2022

(luogo e data)

Luca Castagnetti

(Il dichiarante)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt (nome e cognome) LUCA CASTAGNETTI
nat a BIELLA Prov. BI il 21/8/56 residente
a) via/piazza n. 26
in qualità di Consigliere di Amministrazione della società ATAP S.p.A.

consapevole delle sanzioni nelle quali potrà incorrere in caso di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) che ricopre altre cariche presso i seguenti enti pubblici o privati

e che i relativi compensi, a qualunque titolo percepiti, sono i seguenti

b) che ricopre i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

i cui relativi compensi sono i seguenti

c) che è titolare:

dei seguenti diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri

delle seguenti imprese

delle seguenti azioni di società

delle seguenti quote di partecipazione a società

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

d) che svolge funzioni di amministratore o sindaco di società presso

Dichiara inoltre di essere informato/a che:

- ai sensi di quanto disposto dall'art. 14 del D.lgs 33/2013 la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet aziendale di ATAP S.p.A.;
- la dichiarazione di cui ai punti a) e b) del presente modello dovrà essere resa tempestivamente ad ogni modifica;
- la dichiarazione di cui ai punti c) e d) del presente modello deve essere resa all'atto del conferimento dell'incarico, mentre negli anni successivi la stessa dovrà essere compilata per attestare eventuali variazioni intervenute nella situazione patrimoniale nel corso dell'anno precedente, compreso anche l'anno di cessazione dell'incarico.

Allega copia o estratto dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche o si impegna ad allegarla entro il termine massimo previsto per la presentazione della stessa all'amministrazione finanziaria.

Allega inoltre il proprio curriculum vitae.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Bielle 2/8/2022
data

_____ FIRMATO IN ORIGINALE _____

firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) LUCA CASTAGNETTI
nato a BIELLA Prov. BI il 21/08/56 residente
a via/piazza n.

In qualità di Consigliere di Amministrazione della società ATAP S.p.A.

consapevole delle sanzioni nelle quali potrà incorrere in caso di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità

ai fini dell'adempimento di cui all'art. 14, comma 1° lettera f, del D.Lgs. 33/2013

DICHIARA CHE

- il coniuge non separato
- i seguenti parenti entro il secondo grado

hanno fornito il consenso alla pubblicazione della dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e la dichiarazione dei redditi, come da sottoscrizione del presente modulo, che si trasmette in allegato alla presente attestazione;

non hanno fornito il consenso alla pubblicazione della dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e la dichiarazione dei redditi.

Biella, 2/8/2022

Firma
del Consigliere di Amministrazione

FIRMATO IN ORIGINALE

Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 14, comma 1°, lettera f, del D.Lgs. 33/2013, dichiaro di prestare il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione.

Data Firma (del coniuge o del parente entro
il secondo grado se consenziente)

Data Firma (del coniuge o del parente entro
il secondo grado se consenziente)

Data Firma (del coniuge o del parente entro
il secondo grado se consenziente)

CERTIFICAZIONE UNICA 2022

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

2021



DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 01537000026		Cognome o Denominazione 2 ATAP SPA AZIENDA TRASPORTI AUTOMOBILISTICI PUBBLIC				Nome 3		
	Comune 2 BIELLA		Prov. 5 BI	Cap 6 13900	Indirizzo 7 CORSO G.A.RIVETTI, 8/B			Codice attività 10 493100	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 0158488411		Cognome o Denominazione 2 CASTAGNETTI				Nome 3 LUCA		
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 21 08 1956		Comune (o Stato estero) di nascita 6 BIELLA		Provincia di nascita (sigla) 7 BI	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione data precompilata 10
	Comune 21		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021				Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
	Comune 24		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022				Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30								
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41						
	Via e numero civico 42							Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
DATA giorno mese anno 16 03 2022		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA							

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI
DATI PER LA
EVENTUALE COM-
PILAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

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	Altri redditi assimilati							
1 9531,89	2	3	4							
Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO							
5	Lavoro dipendente	Pensione	giorno	Data di inizio mese	anno	giorno	Data di cessazione mese	anno	In forza al 31/12	Periodi particolari
	6 334	7	8 27	9 06	2019	10	X	11	2	
Redditi erogati in franchi	12									

RITENUTE

Ritenute Irpef	21 2185,49	22	23	24	25	26	27	28	29	
21	2185,49	22	154,42	23	24	25	26	27	28	29
Ritenute Irpef scespe	30	31	32	33	34	35	36	37	38	
30		31		32		33		34	35	36

ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE

Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2020 non trattenuto	Addizionale Regionale 2020 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto
54	55	63	73	83	93

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020 non rimborsato	64	74	84	94
64		74		84

ACCONTI 2021 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	121	122	123	124	125	126	127
121		122		123		124	125
126	127	128	129	130	131	132	133
126	127	128	129	130	131	132	133

ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE

Saldo Irpef 2020 non trattenuto	263	273	283	293
263		273		283

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2020 non rimborsato	264	274	284	294
264		274		284

ACCONTI 2021 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	321	322	323	324	325	326
321		322		323		324
327	328	329	330	331	332	333
327	328	329	330	331	332	333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341 36	342 36,00	343 344		345 346	
347 348		349 350		351 352	

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda	361 2192,33	362	363	364
361	2192,33	362		363
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	365	366	367	368
365		366		367
Totale detrazioni per oneri	369 6,84	370	371	372
369	6,84	370		371
Credito per canoni di locazione recuperato	373	374	375	376
373		374	6,84	375
Codice stato estero	377	378	379	380
377		378		379
CREDITO D'IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA		
Utilizzato	381	Rimborsato	382	383
381		382		383
TRATTAMENTO INTEGRATIVO		COMPARTO SICUREZZA		
Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato		
390 2	391	392	1098,08	

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo					
	Previdenza complementare 411	412	413		415	giorno	mezzo	anno		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE										
	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui			
416	Versati nell'anno	417	418	419	420					
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO										
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti					
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI									
	Totale oneri deducibili esclusi da redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	433	Importo	Codice onere 434	435	Importo	Codice onere 436	437	Importo
440	Somma restituita non esclusa dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie		444	
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI						
	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	codice 452	453	ammontare	454	455	ammontare	456
471	Ipef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione regolone IRPEF/A	473	Casi particolari	474	Erogazioni in natura			
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
	481	Totale redditi	482	Totale ritenute Ipef	483		Totale ritenute Ipef sospese			
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498		Ritenute Ipef	499		Addizionale regionale all'Ipef	
500	Totale ritenute Ipef sospese		501			Totale addizionale regionale dell'Ipef 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 annuali per i quali è possibile fruire delle detrazioni		512		Totale compensi annuali per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		513		Totale ritenute operate
515	514		Totale ritenute sospese		515		516		Totale ritenute sospese	
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	COMPARTO SICUREZZA									
	515	Compenso erogato		516		Detrazione fruita				
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	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
536	534		535		536		537		538	
540	539		540		541		542		543	
544	544		545		546		547		548	
561	562		563		564		565		566	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
	561	562		563		564		565		566
571	572		573		574		575		576	
577	578		579		580		581		582	
591	592		593		594		595		596	
597	598		599		600		601		602	
611	612		613		614		615		616	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
	611	612		613		614		615		616
631	632		633		634		635		636	
637	638		639		640		641		642	
651	652		653		654		655		656	
657	658		659		660		661		662	
671	672		673		674		675		676	
677	678		679		680		681		682	
691	692		693		694		695		696	
697	698		699		700		701		702	
711	712		713		714		715		716	
717	718		719		720		721		722	
731	732		733		734		735		736	
737	738		739		740		741		742	
751	752		753		754		755		756	
757	758		759		760		761		762	
771	772		773		774		775		776	
777	778		779		780		781		782	
791	792		793		794		795		796	
797	798		799		800		801		802	
811	812		813		814		815		816	
817	818		819		820		821		822	
831	832		833		834		835		836	
837	838		839		840		841		842	
851	852		853		854		855		856	
857	858		859		860		861		862	
871	872		873		874		875		876	
877	878		879		880		881		882	
891	892		893		894		895		896	
897	898		899		900		901		902	
911	912		913		914		915		916	
917	918		919		920		921		922	
931	932		933		934		935		936	
937	938		939		940		941		942	
951	952		953		954		955		956	
957	958		959		960		961		962	
971	972		973		974		975		976	
977	978		979		980		981		982	
991	992		993		994		995		996	
997	998		999		1000		1001		1002	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO				Codice fiscale	N. mesi a carico	Misure di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹	Coniuge		4	5			
2	F1	Primo figlio	D ³			6	7	8
3	F	A ²	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%		

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUR				
701	Anno	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente 706	

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA				
761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 762	Redditi di pensione 763	Pensione orfani 764
765	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA			
771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 772	Redditi di pensione 773
774	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 775	

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

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	No.Pa dichiarante	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

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

41 Codice fiscale coniuglio

42 Imponibile coniuglio

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 PARASUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
10394,40	2494,68	831,60	2494,68				

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

49	Tutti	50	Tutti con l'esclusione di									
T	X	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

51 Tipo rapporto

1A

52 Codice fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

53	Dal mese	54	Al mese	55	Reddito
----	----------	----	---------	----	---------

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

56	Codice fiscale Ente previdenziale	57	Denominazione Ente previdenziale
----	-----------------------------------	----	----------------------------------

58	Codice azienda	59	Categoria	60	Imponibile previdenziale	61	Contributi dovuti
----	----------------	----	-----------	----	--------------------------	----	-------------------

62	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63	Contributi versati	64	Altri contributi	65	Importo altri contributi
----	---	----	--------------------	----	------------------	----	--------------------------

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	C. C.	74	Data inizio giorno mese	75	Data fine giorno mese	76	Codice comune	77	Personale viaggiante
						A859						<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

801	Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	820	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Collaborazioni coordinate continuative (Co.Co.Co),
importo (9.531,89).