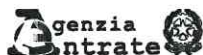


# CERTIFICAZIONE UNICA



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

**2020**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 <b>06396970482</b>	Cognome o Denominazione 2 <b>COMUNE DI FIGLINE E INCISA VALDARNO</b>	Nome 3
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4 <b>FIGLINE E INCISA VALDARNO</b>	Prov. 5 <b>FI</b>	Cap 6 <b>50063</b>
	Telefono, fax 8 T <b>0559125216</b>	Indirizzo 7 <b>PIAZZA DEL MUNICIPIO 5</b>	Codice attività 10 <b>841110</b>
	Indirizzo di posta elettronica 9 <b>o.occhiolini@comunefiv.it</b>	Codice sede 11	
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 <b>MGNGLI87C61F656J</b>	Cognome o Denominazione 2 <b>MUGNAI</b>	Nome 3 <b>GIULIA</b>
	Sesso (M o F) 4 <b>F</b>	Data di nascita 5 giorno mese anno <b>21   3   1987</b>	Comune (o Stato estero) di nascita 6 <b>MONTEVARCHI</b>
		Provincia di nascita (sigla) 7 <b>AR</b>	Categorie particolari 8 <b>T</b>
		Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020	
	Comune 20 <b>FIGLINE E INCISA VALDARNO</b>	Provincia (sigla) 21 <b>FI</b>	Codice comune 22 <b>M321</b>
		Fusione comuni 23	
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021	
	Comune 24 <b>FIGLINE E INCISA VALDARNO</b>	Provincia (sigla) 25 <b>FI</b>	Codice comune 26 <b>M321</b>
		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	
	Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
	DATA giorno mese anno <b>11   03   2021</b>	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA <b>ORIETTA OCCHIOLINI</b>	



Codice fiscale del percipiente

MGNGLI87C61F656J

Mod. N. 1

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	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		
	411	412	413	413	413	415 giorno	415 mese	415 anno
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>								
	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale	Differenziale	Anni residui		
416		417	418	419		420		
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>								
	Versati	Dedotti	Non dedotti					
421	422	423						
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>								
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		ONERI DEDUCIBILI					
431	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
	432	433	434	435	436	437		
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie	
440	441	442	444					
<b>ALTRI DATI</b>								
	REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI				Irfep da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	
455	456	457	462	463	464	465	469	
	Irfep da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA		
471	472	473	474	Sostegno reddito	Reddito percepito	Reddito contrattuale		
	478	479	480					
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>								
	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
481	Totale redditi	Totale ritenute Irfep	Totale ritenute Irfep sospese					
	482	483						
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>								
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irfep	Addizionale regionale all'Irfep				
496	497	498	499					
500	Totale ritenute Irfep sospese	Totale addizionale regionale dell'Irfep sospesa						
	501							
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>								
	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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese			
	512	513	514					
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>								
	Compenso erogato	Detrazione fruita						
515	516							
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>								
	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5			
	532	533	534	535	536			
536	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2			
	537	538	539					
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute				
	541	542	543					
544	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2020	Addizionale comunale saldo 2020					
	545	546						
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>								
561	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irfep	Addizionale regionale all'Irfep				
	562	563	564					
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>								
	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			
577	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione			
	578	579	580	581				
591	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		
	592	593	594	595	596			
597	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione			
	598	599	600	601				
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>								
611	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		Contributo di assistenza sanitaria	
	612	612		631		632		

Codice fiscale del percipiente

MGNGLI87C61F656J

Mod. N.

1

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

	Relazione di parentela			Codice fiscale	N. mesi a carico 5	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
	1	C <sup>1</sup>	Coniuge						4
	2	FI	Primo figlio	D <sup>3</sup>		6	7	8	
	3	F	A <sup>2</sup>	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					%		

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

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

701	Anno	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	704	Importo rimborsato
		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			Spesa rimborsata riferita al dipendente
		705			706

COMPENSO LORDO  
CAMPIONE D'ITALIA

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

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	772	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	773	Redditi di pensione
774	Altri redditi assimilati	775	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		

Codice fiscale del percipiente

MGNGLI87C61F656J

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti			
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
Tutti con l'esclusione di														
7	T	8	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			17	Anno di riferimento				
12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Endep	16	Enam					
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														
Tutti														
Singoli mesi														
37	T	38	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 conguaglio														
42														
Imponibile conguaglio														
43														
Codice fiscale per denuncia														
44														
G F M A M G L A S O N D														
45														
Periodi retributivi per denuncia														

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati							
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
Tutti con l'esclusione di														
49	T	50	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
51														
Tipo rapporto														
52														
Codice fiscale PPA/Azienda														

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

PERIODO							
53	Dal	54	Al	55		Reddito	
mese	anno	mese	anno				

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	C.	C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
						giorno	mese	giorno	mese				<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, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti 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 dall' 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	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

Codice fiscale del percipiente

MGNGLI87C61F656J

Mod. N.

1

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

Al Totale reddito: euro 35139,72;

Periodo dal 01/01/2020 al 31/12/2020 Redditi assimilati al lavoro dipendente;



# Autorità Nazionale Anticorruzione

Allegato n. 4)

**Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno..... dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013**

<b>I</b>	
<b>NOME</b> GIULIA	<b>COGNOME</b> MUGNAI

Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione

Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione (indicare con il segno + o -)

<b>II</b>				
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>				
+/-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

<b>III</b>			
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>			
+/-	Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione



## Autorità Nazionale Anticorruzione

IV				
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'				
+/-	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

V		
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ		
+/-	Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI		
TITOLARITA' DI IMPRESE		
+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Comunico che il coniuge e i parenti entro il secondo grado non danno il consenso alla pubblicazione di dati.

Data

Firma del dichiarante