NAMIRIAL SPA - SPECIFICHE FILE CSV PER IMPORTAZIONE DATI LAVORO AUTONOMO Certificazione Unica da 2023

Creare un file di tipo csv con campi separati da ";"

Indicare per ogni rigo i seguenti dati nell'ordine indicato avendo cura di separali con il carattere ";" e di inserire un invio al termine di ogni rigo

Ordinare i righi per CODICE FISCALE SOSTITUTO D'IMPOSTA e per CODICE FISCALE (o in assenza per COGNOME e NOME) percipiente.

Ord.	Col.	**Dato**	**se non impostato**
1	A	CODICE FISCALE SOSTITUTO D'IMPOSTA	obbligatorio
2	B	CODICE FISCALE percipiente	vuoto;obbligatorio se mancano campi 3 e 4
3	C	COGNOME percipiente	vuoto;obbligatorio se manca campo 2
4	D	NOME percipiente	vuoto;obbligatorio se manca campo 2
5	E	sesso	vuoto
6	F	data di nascita (ggmmaaaa o gg/mm/aaaa)	vuoto
7	G	comuneo stato estero di nascita (codice Belfiore o Comune/Stato per esteso)	vuoto
8	H	comune o stato estero di residenza (codice Belfiore o Comune/Stato per esteso)	vuoto; **necessario solo per percipienti esteri**
9	I	indirizzo residenza	vuoto; **necessario solo per percipienti esteri**
10	J	Test Erede (SI=1)	zero
11	K	Eventi Eccezionali	zero
12	L	codice causale	vuoto
13	M	aliquota	zero
14	N	Anno	zero
15	O	Anticipazione (SI=1)	zero
16	P	ammontare lordo corrisposto	zero
17	Q	somme non soggette per regime convenzionale	zero
18	R	altre somme non soggette o esenti	zero
19	S	imponibile	zero
20	T	ritenute d'acconto	zero
21	U	ritenute d'imposta	zero
22	V	ritenute sospese	zero
23	W	add.reg. d'acconto	zero
24	X	add.reg. d'imposta	zero
25	Y	add.reg. sospesa	zero
26	Z	add.com. d'acconto	zero
27	AA	add.com. d'imposta	zero
28	AB	add.com. sospesa	zero
29	AC	imponibile anni precedenti	zero
30	AD	ritenute operate anni precedenti	zero
31	AE	Contr.Prev. carico soggetto erogante	zero
32	AF	Contr.Prev. carico percipiente	zero
33	AG	Spese rimborsate	zero
34	AH	Ritenute rimborsate	zero
35	AI	denominazione SOSTITUTO D'IMPOSTA	VUOTO (Facoltativo: serve per caricare eventuale sostituto mancante)
36	AJ	comune SOSTITUTO D'IMPOSTA (codice Belfiore o denominazione Comune)	VUOTO (Facoltativo: serve per caricare eventuale sostituto mancante)
37	AK	indirizzo SOSTITUTO D'IMPOSTA	VUOTO (Facoltativo: serve per caricare eventuale sostituto mancante)
38	AL	città estera di residenza	vuoto; **necessario solo per percipienti esteri**
39	AM	codice fiscale estero	vuoto; **necessario solo per percipienti esteri**
40	AN	comune domicilio fiscale **(al 01/01/ap) per causali N (sportivi)**	vuoto (vedere casistiche particolari a fondo pagina)
41	AO	codice tipo somme non soggette (vale 0,2,4,6,8,9,13,14,15,21,22,23,24)	vuoto;facoltativo(se assente, in presenza di importi al campo "altre somme non soggette o esenti" viene caricato **21**="somme non soggette generiche" altrimenti 0)
42	AP	altre somme non soggette o esenti (SECONDA CASISTICA) **DA UTILIZZARE SOLO SE ALMENO UNA CASISTICA E' RELATIVA AL CODICE 22 IMPORTI ESENTI,** ALTRIMENTI VA CREATO UN ALTRO RIGO (CERTIFICAZIONE)	zero
43	AQ	codice tipo somme non soggette (vale 0,2,4,6,8,9,13,14,15,21,22,23,24) (SECONDA CASISTICA) **DA UTILIZZARE SOLO SE ALMENO UNA CASISTICA E' RELATIVA AL CODICE 22 IMPORTI ESENTI,** ALTRIMENTI VA CREATO UN ALTRO RIGO (CERTIFICAZIONE)	vuoto;facoltativo(se assente, in presenza di importi al campo "altre somme non soggette o esenti (seconda casistica)" viene caricato **22**="somme esenti" altrimenti 0)
44	AR	CODICE FISCALE ente previdenziale	vuoto
45	AS	DENOMINAZIONE ente previdenziale	vuoto
46	AT	CODICE ente previdenziale	vuoto
47	AU	CODICE AZIENDA presso ente	vuoto
48	AV	CATEGORIA all'interno dell'ente	vuoto
49	AW	Flag altri contributi (SI=1)	zero
50	AX	Importo altri contributi	zero
51	AY	Contributi dovuti	zero
52	AZ	Contributi versati	zero
53	BA	indirizzo mail (tradizionale) percipiente (per invio certificazioni)	vuoto
54	BB	indirizzo mail (PEC) percipiente (per invio certificazioni)	vuoto
55	BC	**per causali M,M1,V (e A,O,O1 se ex-Enpals categoria V)** imponibile previdenziale	zero o vuoto
56	BD	**per causali M,M1,V** mesi presentazione denuncia (ovvero mesi in cui sono stati pagati i compensi)	vuoto; 12 cifre: 0 per il mese senza denuncia 1 per il mese con denuncia. (es maggio e novembre: 000010000010) NB nel caso di dati riferiti ad singolo compenso/mese è possibile indicare il mese specifico anziché la stringa di 12 cifre (es per un solo compenso a febbraio è possibile indicare "010000000000" oppure "2")
57	BE	Somme corrisposte prima della data del fallimento	zero
58	BF	Somme corrisposte dal curatore/commissario	zero
59	BG	Somme restituite al netto della ritenuta subita	zero
60	BH	Codice Istat Stato estero di rimpatrio (per codici importi non soggetti 5 9 10 e 11) Numero di 3 cifre desumubile da tabella H istruzioni Certificazione Unica	vuoto

Es.
06685456851;LVNDGl63M07M089K;LAVINIA;DIEGO;;;;;;0;0;A;20;0;0;2200;200;0;2000;400;0;0;0;0;0;0;0;0;0;0;0;0;0;0;;;;;;;21;0;0;;;;;;0;0;0;0;lavinia63@virgilio.it;lavinia63@postacertificata.it;0;;0;0;0;

NB. Se gli importi hanno decimali utilizzare la VIRGOLA come separatore fra la parte intera e i decimali.

NB. Comune e indirizzo del sostituto sono da intendersi:
il domicilio fiscale (o la sede attività se diversa);

Colonna 40/AN comune domicilio fiscale (al 01/01/ap) per causali N (sportivi)
Nel caso di comuni che sono stati accorpati in anni precedenti e nel corso dell'anno di dichirazione e che hanno mantenuto addizionali diverse va indicato il codice dell' EX Comune per consentire la corretta verifica delle addizionali