

A tutti i clienti  
Loro Sedi

Roma, 21/09/2023

**Oggetto: dichiarazione sostituti d'imposta mod. 770/2023 relativo alle ritenute dell'anno 2022**

Con riferimento alla prossima scadenza del mod. 770/2023, relativo alle ritenute effettuate nell'anno 2022, Vi preghiamo di comunicarci, per iscritto (utilizzando il prospetto allegato), le istruzioni per la trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate di detto modello, in base a quanto segue.

- A) In assenza di Vs specifica comunicazione (entro la data in appresso indicata), provvederemo ad inviarVi i quadri Dipendenti (ST, SV, SX e SY) contenenti solo i dati relativi al personale dipendente e assimilato, ritenendoci esonerati dalla trasmissione degli stessi.
- B) Diversamente, a seguito di Vs richiesta, provvederemo alla trasmissione dei suddetti dati (di ns. competenza), che dovranno essere integrati con gli ulteriori dati richiesti.

Per procedere a detta integrazione, dovete inviarci le quietanze dei versamenti relativi ai periodi (di competenza) da 01/2022 (pagato entro il 16/02/2022) a 01/2023 (pagato entro il 16/02/2023); oltre ai modelli F24 relativi ai versamenti effettuati per le sospensioni COVID dell'anno 2020 pagati nel 2022. In mancanza delle quali potremo solo procedere alla trasmissione senza indicazione delle date di versamento, ritenendoci esonerati da ogni eventuale responsabilità.

- C) Nel caso Vogliate che la scrivente si occupi anche della trasmissione dei quadri (e relativi dati) diversi da quelli inerenti il personale dipendente e assimilato (quali Autonomo, Capitali, Locazioni Brevi e Altre ritenute), Vi preghiamo di darcene esplicita richiesta scritta, barrando l'apposita casella sul prospetto allegato, e inviandoci i quadri già compilati.

In tutti i casi di trasmissione a ns. cura (parziale o completa), dovete necessariamente comunicarci anche i dati anagrafici richiesti sul prospetto allegato.

Tutte le citate informazioni, richieste, scelte e documentazioni dovranno pervenirci **entro e non oltre il prossimo 05/10/2023**. Decliniamo ogni responsabilità per comunicazioni e documentazione pervenute oltre detto termine.

In attesa di riscontro, porgiamo cordiali saluti.

**A. Miggiano**

**P.S. per i soggetti che inviano il modello 770/2023 separatamente, il "codice fiscale altro incaricato" da inserire nella Gestione Separata barrando la casella "Dipendente" è MGGNDR68L05H501G**

La sottoscritta ditta/società \_\_\_\_\_ dichiara che:

per la trasmissione del mod. 770/2023 vuole procedere come di seguito:

- **autonomamente**  
(quindi attende dalla Ge.S.A. i quadri con i dati di competenza);
- **autorizza la Ge.S.A. a trasmettere con un unico flusso il mod. 770/2023 Completo** (Dipendente, Autonomo, Capitali, Locazioni Brevi e Altre Ritenute)  
(quindi provvederà ad inviarVi i pagamenti F24 e i quadri di propria competenza regolarmente compilati entro il 05/10/2023)
- **autorizza la Ge.S.A. a trasmettere solo il flusso relativo ai Dipendenti**  
Ai fini della compilazione della Gestione Separata comunica:
  - 1) Codice Fiscale altro incaricato \_\_\_\_\_
  - 2) Quadri inviati dall'altro incaricato (barrare il flusso interessato)
    - Autonomo
    - Capitali
    - Locazioni Brevi
    - Altre ritenute

(quindi provvederà ad inviarVi i pagamenti F24 e i quadri di propria competenza regolarmente compilati entro il 05/10/2023) e provvederà a trasmettere in Gestione separata il mod. 770/2023 relativo ai flussi sopra barrati;

i dati anagrafici dei firmatari della dichiarazione sono:

- legale rappresentante firmatario della dichiarazione e data di carica
  - revisore contabile iscritto nel Registro presso il Ministero della Giustizia ("Soggetto" codice 1) (eventuale)
  - responsabile della revisione (ad esempio il socio o l'amministratore) in caso di società di revisione iscritta nel Registro presso il Ministero della Giustizia ("Soggetto" codice 2) (eventuale)
  - codice fiscale della società di revisione ("Soggetto" codice 3) (eventuale)
  - componenti il del Collegio Sindacale e loro codici fiscali ("Soggetto" codice 4) (eventuale)
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(indicare solo i primi 4 soggetti)
- codice fiscale del soggetto che effettua il controllo contabile
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

In fede