CERTIFICAZIONE UNICA 2017

Agenzia Entrate

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2016

DATI ANAGRAFICI

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

Codice Fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
1 00348990789	2 Comune di Montalto Uffugo	3

Comune	Prov.	Cap	Indirizzo
4 MONTALTO UFFUGO	5 CS	6 87046	7 PIAZZA F. DE MUNNO 1

Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività	Codice sede
8 T 0984931074 F 0984932490	9 web@comune.montaltouffugo.cs.it	10 841110	11

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
1 SPRGCR63H01E475B	2 ASPROMONTE	3 GIANCARLO

Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Prov. di nasc. (sigla)	Categorie particolari	Eventi eccezionali	Casi di esclusione dalla precompilata
4 M	5 01/06/1963	6 LATTARICO	7 CS	8	9	10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
20 MONTALTO UFFUGO	21 CS	22 F416

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni
23 MONTALTO UFFUGO	24 CS	25 F416	26

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

Codice Fiscale
30

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera
40	41

Via e numero civico	Non residenti Schumacker	Codice Stato estero
42	43 ☐	44

DATA
06/12/2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Codice fiscale del percipiente | SPRGCR63H01E475B

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

1 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	2 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	3 Redditi di pensione	4 Altri redditi assimilati
0,00	4.040,85	0,00	0,00

REDDITI

5 Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numeri di giorni per i quali spettano le detrazioni: 6 Lavoro dipendente	7 Pensione
0,00	365	0

RAPPORTO DI LAVORO

8 Data di inizio	9 Data di cessazione	10 In forza al 31/12	11 Periodi particolari
01/07/2014		X	

RITENUTE

21 Ritenute Irpef	22 Addizionale regionale all'Irpef	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF: 26 Acconto 2018	27 Saldo 2016	29 Acconto 2017
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

30 Ritenute Irpef sospese	31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA: 33 Acconto 2016	34 Saldo 2016
0,00	0,00	0,00	0,00

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE

53 Vedere istruzioni	54 Presenza 730/4 integrativo	64 Credito Irpef non rimborsato	74 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	84 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	94 Credito cedolare secca non rimborsato
☐	☐	0,00	0,00	0,00	0,00

ACCONTI 2016 DICHIARANTE

121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124 Acconto addizionale comunale all'Irpef	126 Prima rata di acconto cedolare secca	127 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

131 Acconti Irpef sospesi	132 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133 Acconti cedolare secca sospesi
0,00	0,00	0,00

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE

264 Credito Irpef non rimborsato	274 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	284 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	294 Credito cedolare secca non rimborsato
0,00	0,00	0,00	0,00

ACCONTI 2016 CONIUGE

321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324 Acconto addizionale comunale all'Irpef	326 Prima rata di acconto cedolare secca	327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

331 Acconti Irpef sospesi	332 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333 Acconti cedolare secca sospesi
0,00	0,00	0,00

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI E CREDITI

361 Imposta lorda	362 Detrazioni per carichi di famiglia	363 Detrazioni per famiglie numerose	364 Credito riconosciuto per famiglie numerose
929,42	0,00	0,00	0,00

365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366 Credito per famiglie numerose recuperato	367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	368 Totale detrazioni per oneri
0,00	0,00	1.576,10	0,00

369 Detrazioni per canoni di locazione	370 Credito riconosciuto per canoni di locazione	371 Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372 Credito per canoni di locazione recuperato
0,00	0,00	0,00	0,00

373 Totale detrazioni	374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	375 Codice Stato estero	376 Anno di percezione reddito estero
929,42	0,00		

377 Reddito prodotto all'estero	378 Imposta estera definitiva

CREDITO BONUS IRPEF

391 Codice bonus	392 Bonus erogato	393 Bonus non erogato
2	0,00	0,00

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

411 Previdenza complementare	412 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	413 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	414 TFR destinato al fondo	415 Data iscrizione al fondo

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONI

416 Versati nell'anno	417 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418 Importo totale	419 Differenziale	420 Anni residui

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421 Versati	422 Dedotti	423 Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

431 Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	ONERI DEDUCIBILI: Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
0,00	432 433	0,00	434 435	0,00	436 437	0,00

440 Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	442 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	444 Assicurazioni sanitarie
0,00	0,00	0,00	☐

Codice fiscale del percipiente | SPRGCR63H01E475B

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

Trattenuto	Sospeso
451 0,00	452 0,00

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

Reddito netto	Trattenuto
453 0,00	454 0,00

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
455 0,00	456 0,00

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione
457 0,00	458 0,00	459 0,00

REDDITI ESENTI

Codice	Ammontare	Codice	Ammontare
466	467 0,00	468	469 0,00

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
473 0,00	475 0,00

Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR
476 ☐	477	478 0,00

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
481 0,00	482 0,00	483 0,00

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496 0,00	497 0,00	498 0,00	499 0,00

Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa
500 0,00	501 0,00

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511 0,00	512 0,00	513 0,00	514 0,00

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

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
531 0,00	532 0,00	533 0,00	534 0,00	535 0,00

Codice fiscale	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536	538	539

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute
540	541	542	543

Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2016	Addizionale comunale saldo 2016
544	545	546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
561	562	563	564

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
571	572	573	574	575	576
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
577	578	579	580	581	582

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
583	584

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

	Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
					4	5	6	7	8
1	C [1] ☐	Coniuge							
2	F1 ☐	Primo figlio	D [3] ☐						☐
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							0 %	

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

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705	706

Codice fiscale del percipiente | SPRGCR83H01E475B

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

1 Matricola azienda	2 INPS ☐	3 Altro ☐	4 Imponibile previdenziale	5 Imponibile ai fini IVS	6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7 Tutti	8 Tutti con l'esclusione di
T	G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

9 Codice fiscale Amministrazione	10 Progressivo Azienda	11 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	12 Gestione 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 Gestione Credito	27 Contributo Gestione Credito dovuti

28 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29 Imponibile ENPDEP	30 Contributi ENPDEP dovuti	31 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32 Imponibile ENAM

33 Contributi ENAM dovuti	34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

35 Tutti	36 Tutti con l'esclusione di
T	G F M A M G L A S O N D

37 Codice fiscale soggetto denuncia	38 Periodi retributivi soggetto denuncia	39 Codice fiscale conguaglio
	G F M A M G L A S O N D	

40 Imponibile conguaglio

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

41 Compensi corrisposti al parasubordinato	42 Contributi dovuti	43 Contributi a carico del lavoratore	44 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

45 Tutti	46 Tutti con l'esclusione di	47 Tipo rapporto	48 Codice fiscale PPAA/Azienda
T	G F M A M G L A S O N D		

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49 Codice fiscale Ente previdenziale	50 Denominazione Ente previdenziale

52 Codice azienda	53 Categoria	54 Imponibile previdenziale	55 Contributi dovuti

56 Contributi a carico del lavoratore trattenuti	57 Contributi versati	58 Altri contributi	59 Importo altri contributi
		☐	

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica	72 Posizione assicurativa territoriale	73 Data inizio	74 Data fine	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
					☐

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

806 Ritenute operate in anni precedenti	807 Ritenute di anni precedenti sospeso	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
0,00		%		

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	SPRGCR63H01E475B

ESCRIZIONE
NNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i: reddito di lavoro dipendente, Amministratore, data inizio: 01/01/2016, data fine: 31/12/2016, importo €. 4.040,85.

PERIODO D'IMPOSTA 2016

CERTIFICAZIONE UNICA2017

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) **00348990789**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **SPRGCR63H01E475B**

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
ASPROMONTE	**GIANCARLO**	**M**

DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
01	**06**	**1963**	**LATTARICO**	**CS**

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 QUATTRO 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 COMUNITA' 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)			

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.

CODICE FISCALE | SPRGCR63H01E475B |

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA 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 DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

Firma .....

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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 UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA