

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2018

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 00366270031		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI VARALLO POMBIA		Nome 3	
	Comune 4 VARALLO POMBIA		Prov. 5 NO	Cap 6 28040	Indirizzo 7 VIA SIMONETTA 3	
	Telefono, fax 8 prefisso numero 032195355		Indirizzo di posta elettronica 9 segreteria@comune.varallopombia.no.it		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 CRLJSH91D12B019J		Cognome o Denominazione 2 CARLOMAGNO		Nome 3 JOSHUA	
	Sesso (M o F) 4 M	Data Nascita 5 giorno mese anno 12 04 1991	Comune (o Stato estero) di nascita 6 BORGOMANERO		Provincia di nascita (sigla) 7 NO	Categorie particolari 8 T
	Casi di esclusione dalla precompilata 10					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
Comune 20 VARALLO POMBIA		Provincia (sigla) 21 NO	Codice comune 22 L670	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
Comune 24		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
20 | 03 | 2019

IL SINDACO (Alberto Pilone)

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI 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		2		3		4							
							97,62							
RITENUTE	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione		RAPPORTO DI LAVORO									
	5		6 7		8 9 10 11									
					4									
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE	Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
	53		54		55		64		74		84		94	
ACCONTI 2018 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Primo rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca					
	121		122		124		126		127					
	Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi									
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE	Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato							
	264		274		284		294							
ACCONTI 2018 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca							
	321		322		324		326							
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi							
ONERI DETRABILI	Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo									
	341 342		343 344		345 346									
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose							
	361		362		363		364							
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazione per oneri							
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato							
	369		370		371		372							
	Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero							
ONERI DEDUCIBILI	Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		Utilizzato		Rimborsato							
	377		378		379		380							
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo							
	431		432 433		434 435		436 437							
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		415 giorno mese anno									
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	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					
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO	Versati		Dedotti		Non dedotti									
	421		422		423									
ONERI DEDUCIBILI	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 concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie							
	440		441		442		444							

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato

455

Con contratto a tempo determinato

456

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato

457

Lavoro dipendente contratto tempo determinato

458

Pensione

459

Pensione orfani

460

REDDITI ESENTI

Pensione orfani non Campione d'Italia

461

codice

466

ammontare

467

codice

468

ammontare

469

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio

473

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

475

Applicazione maggiore ritenuta

476

Casi particolari

477

Quota TFR

478

Erogazioni in natura

479

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi

481

Totale ritenute Irpef

482

Totale ritenute Irpef sospese

483

LA V O R I S O C I A L M E N T E U T I L I

Quota esente

496

Quota imponibile

497

Ritenute Irpef

498

Addizionale regionale all'Irpef

499

Totale ritenute irpef sospese

500

Totale addizionale regionale all'irpef sospesa

501

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

511

Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni

512

Totale ritenute operate

513

Totale ritenute sospese

514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI AD ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1

531

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2

532

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3

533

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4

534

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5

535

Codice fiscale

536

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1

538

Reddito conguagliato già compreso nel punto 2

539

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3

540

Reddito conguagliato già compreso nel punto 4

541

Reddito conguagliato già compreso nel punto 5

542

Ritenute

543

Addizionale regionale

544

Addizionale comunale acconto 2018

545

Addizionale comunale saldo 2018

546

LA V O R I S O C I A L M E N T E U T I L I

Quota esente

561

Quota imponibile

562

Ritenute Irpef

563

Addizionale regionale all'Irpef

564

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice

571

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva

572

Benefit

573

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari

574

di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria

575

Imposta sostitutiva

576

Imposta sostitutiva sospesa

577

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria

578

Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir

579

di cui sottoforma di erogazioni in natura

580

Codice

581

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva

582

Benefit

583

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari

584

di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria

585

Imposta sostitutiva

586

Imposta sostitutiva sospesa

587

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria

588

Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir

589

di cui sottoforma di erogazioni in natura

590

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria

591

Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva

592

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazioni di parentela

1

C

1

Coniuge

4

2

F1

3

Primo figlio D

3

3

F

2

A

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 DISABILITA'

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

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Anno

701

Codice onere detraibile

702

Codice onere deducibile

703

Importo rimborsato

704

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata

705

Spesa rimborsata riferita al dipendente

706

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
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	NoiPa 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 Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti								
28	Contributo 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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
				Tutti													
				Singoli mesi													
				T G F M A M G L A S O N D													
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	G F M A M G L A S O N D								39	Codice fiscale conguaglio				
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	G F M A M G L A S O N D													

SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA
PARASUBORDINATI

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
T G F M A M G L A S O N D							
49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA / Azienda				

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

51	Codice Fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale				
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI
INAIL

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' 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		

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Nota AI: Redditi corrisposti ai sensi dell'art. 50 del T.U.I.R. cariche elettive

Nota AL: Cessazione del rapporto di lavoro. Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

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 00366270031
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE CRLJSH91D12B019J
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	CARLOMAGNO	JOSHUA	M
	DATA DI NASCITA Giorno Mese Anno	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	12-04-1991	BORGOMANERO	NO

LE SCELTE DELLA 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 TRE 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 | C | R | L | J | S | H | 9 | 1 | D | 1 | 2 | B | 0 | 1 | 9 | J |

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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) | | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO DELLE 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (MOD. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

.....