

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2017

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 DGLBBR66E56A429N		Cognome o Denominazione 2 DE GALEAZZI		Nome 3 BARBARA	
	Sesso (M o F) 4 F	Data Nascita giorno mese anno 5 16 05 1966	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ARONA		Provincia di nascita (sigla) 7 NO	Categorie particolari 8 T
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017						
Comune 20 VARALLO POMBIA		Provincia (sigla) 21 NO		Codice comune 22 L670	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
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
16 | 03 | 2018

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							
							4.685,28							
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO									
5		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12		Periodi particolari		
		6		7		8 9 10 11		16 05 2012		X		4		
RITENUTE	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF													
	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2017		Saldo 2017		Acconto 2018					
	21		22		26		27		29					
	1.077,61		75,90				32,33		9,70					
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA														
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2017		Saldo 2017								
30		31		33		34								
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 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 2017 DICHIARANTE	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		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									
131		132		133										
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 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 2017 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							
327		331		332		333								
ONERI DETRABILI	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo			
	341		342		343		344		345		346			
	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo			
347		348		349		350		351		352				
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose							
	361		362		363		364							
	1.077,61													
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazione per oneri							
	365		366		367		368							
	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							
	373		374		375		376							
	Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva											
	377		378											
	CREDITO BONUS IRPEF													
	Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato									
	391		392		393									
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		Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo							
	411		412		414		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	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	
	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								

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato
455

Con contratto a tempo determinato
456

REDDITI ESENTI

Pensione orfani non campione d'Italia
461

codice
466

ammontare
467

codice
468

ammontare
469

INCAPICIENZA 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

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato
457

Lavoro dipendente contratto tempo determinato
458

Pensione
459

Pensione orfani
460

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi
481

Totale ritenute Irpef
482

Totale ritenute Irpef sospese
483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

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 2017
545

Addizionale comunale saldo 2017
546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

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

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

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

Codice fiscale

N. mesi a carico
5

Minore di tre anni
6

Percentuale di detrazione spettante
7

Detrazione 100% affidamento figli
8

1 C 1 Coniuge 4

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 %

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 a carico del lavoratore trattenuti	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						39			Codice fiscale conguaglio
		T G F M A M G L A S O N D															
40	Imponibile conguaglio	41						Codice fiscale per denuncia						42			Periodi retributivi per denuncia
														T 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			

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

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

Nota ZZ: Annotazione aggiuntiva, 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 DGLBBR66E56A429N
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) DE GALEAZZI	NOME BARBARA	SESSO (M o F) F
	DATA DI NASCITA Giorno Mese Anno 16-05-1966	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA ARONA	PROVINCIA (sigla) 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
ISITUTO 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

D	G	L	B	B	R	6	6	E	5	6	A	4	2	9	N
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

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 UNICO - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita'
di invio della scheda."

FIRMA

.....