

CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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	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	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, Fax 8 prefisso numero 032195355		Indirizzo di posta elettronica 9 VARALLORAG@LIBERO.IT		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
	Codice fiscale 1 MRTGVN60D45I4520		Cognome o Denominazione 2 MARIOTTI		Nome 3 GAVINA	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 05 04 1960		Comune (o Stato estero) di nascita 6 SASSARI		Provincia di nascita (sigla) 7 SS
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016					
	Comune 20 CERRO MAGGIORE		Provincia (sigla) 21 MI		Codice comune 22 C537	
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017					
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25	Fusione comune 26
	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 02 03 2017						
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL SINDACO PILONE A.						

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2	Redditi di pensione 3	Altri redditi assimilati 4						
		16331,23								
	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni									
REDDITI	RAPPORTO DI LAVORO									
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5	Lavoro dipendente 6	Pensione 7	Data di inizio giorno mese anno 8	Data di cessazione giorno mese anno 9	In forza al 31/12 10	Periodi particolari 11			
				18 04 2014	27 11 2016		2			
RITENUTE	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF									
	Ritenute Irpef 21	Addizionale regionale all'Irpef 22	Acconto 2016 26	Saldo 2016 27	Acconto 2017 29					
	6205,87	205,53		130,65						
	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA									
	Ritenute Irpef sospese 30	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31	Acconto 2016 33	Saldo 2016 34						
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE	Vedere istruzioni 53	Presenza 730/4 integrativo 54	Credito Irpef non rimborsato 64	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 74	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 84	Credito cedolare secca non rimborsato 94				
ACCONTI 2016 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122	Acconto addizionale comunale all'Irpef 124	Prima rata di acconto cedolare secca 126	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127					
	Acconti Irpef sospesi 131	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132	Acconti cedolare secca sospesi 133							
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE	Credito Irpef non rimborsato 264	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 274	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 284	Credito cedolare secca non rimborsato 294						
ACCONTI 2016 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322	Acconto addizionale comunale all'Irpef 324	Prima rata di acconto cedolare secca 326						
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327	Acconti Irpef sospesi 331	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332	Acconti cedolare secca sospesi 333						
ONERI DETRAIBILI	Codice onere 341	Importo 342	Codice onere 343	Importo 344	Codice onere 345	Importo 346				
	Codice onere 347	Importo 348	Codice onere 349	Importo 350	Codice onere 351	Importo 352				
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda 361	Detrazioni per carichi di famiglia 362	Detrazioni per famiglie numerose 363	Credito riconosciuto per famiglie numerose 364						
	6205,87									
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365	Credito per famiglie numerose recuperato 366	Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367	Totale detrazioni per oneri 368						
	Detrazioni per canoni di locazione 369	Credito riconosciuto per canoni di locazione 370	Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371	Credito per canoni di locazione recuperato 372						
	Totale detrazioni 373	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374	Codice stato estero 375	Anno di percezione reddito estero 376						
	Reddito prodotto all'estero 377	Imposta estera definitiva 378								
	CREDITO BONUS IRPEF									
	codice Bonus 392	Bonus erogato 393	Bonus non erogato 394							
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 411	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	TFR destinato al fondo 414	Data iscrizione al fondo giorno mese anno 415						
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
	Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420					
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423							
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI									
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437			
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti 441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti 442	Assicurazioni sanitarie 444						

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

REDDITO FRONTALIERI

Trattenuto
451

Sospeso
452

Reddito netto
453

Trattenuto
454

Con contratto a tempo indeterminato
455

Con contratto a tempo determinato
456

CAMPIONE D'ITALIA

REDDITI ESENTI

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato
457

Lavoro dipendente contratto tempo determinato
458

Pensione
459

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

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

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 dell'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 AL CONGUAGLIO

REDDITI EROGATI DA 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 2016
545

Addizionale comunale saldo 2016
546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente
561

Quota imponibile
562

Ritenute Irpef
563

Addizionale regionale all'Irpef
564

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria

Codice
571

Benefit
573

Imposta sostitutiva
574

Imposta sostitutiva sospesa
575

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
576

Codice
577

Benefit
579

Imposta sostitutiva
580

Imposta sostitutiva sospesa
581

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
582

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

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

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazioni di parentela

Codice fiscale

N. mesi a carico

Minore di tre anni

Percentuale di detrazione spettante

Detrazione 100% affidamento figli

1 C 1 Coniuge 4 5 6 7 8

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 %

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 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 rimborsata

Spesa rimborsata riferita al dipendente

705

706

Codice fiscale del percipiente | MRTGVN60D45I452O |

Mod. N. | 1 |

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI**

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

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DEPENDENTI PUBBLICI**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione					17	Anno di riferimento			
						12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam
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 E' 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 E' 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					
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 dal 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

AI INFORMAZIONI RELATIVE AI REDDITI CERTIFICATI:

TIPOLOGIA (ART.50, C.1 LETT. B TUIR - COMPENSI CORRISPOSTI
DA TERZI),

RAPPORTO A TEMPO (DETERMINATO),

IMPORTO (16331,23).

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
(obbligatorio)

00366270031

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

MRTGVN60D45I4520

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

MARIOTTI

NOME

GAVINA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

05

MESE

04

ANNO

60

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

SASSARI

PROVINCIA (sigla)

SS

**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 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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 (SOGETTI 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 destinarie 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