

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 PRDSRG78A27A429G		Cognome o Denominazione 2 PRADERIO		Nome 3 SERGIO		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 27 01 1978		Comune (o Stato estero) di nascita 6 ARONA		Provincia di nascita (sigla) 7 NO	
	Categorie particolari 8						Eventi eccezionali 9
	Casi di esclusione dalla precompilata 10						
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016						
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Comune 20 VARALLO POMBIA		Provincia (sigla) 21 NO		Codice comune 22 L670		
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017						
	Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25	Fusione comune 26	
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

RITENUTE

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
DICHIARANTE

ACCONTI 2016
DICHIARANTE

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
CONIUGE

ACCONTI 2016
CONIUGE

ONERI DETRAIBILI

DETRAZIONI
E CREDITI

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

ONERI DEDUCIBILI

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

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DEPENDENTI PUBBLICI

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

DATI
ASSICURATIVI
INAIL

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

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																							
9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda		10 Progressivo Azienda		11 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		12 Pens.		13 Prev.		14 Cred. Enpdep Enam		15		16		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 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		35		36															
37 Codice fiscale soggetto denuncia		38 Periodi retributivi soggetto denuncia		39 Codice fiscale conguaglio																			
40 Imponibile conguaglio																							
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 Tutti Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D												45		46		47 Tipo rapporto		48 Codice Fiscale PPAA/Azienda					
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, 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		820 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR																	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI REDDITI DI CUI AL PUNTO 2 ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE
(ART.50, C.1 TUIR)
RAPPORTO A TEMPO (DETERMINATO),
IMPORTO (146,34).
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)

PRDSRG78A27A429G

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

PRADERIO

NOME

SERGIO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
27 01 78

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

ARONA

PROVINCIA (sigla)

NO

**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 Assemblee 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