

# 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

|  |   |   |   |                                      |                              |                         |   |
|--|---|---|---|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------|---|
| <b>DATI ANAGRAFICI</b><br><b>DATI RELATIVI</b><br><b>AL DATORE DI LAVORO,</b><br><b>ENTE PENSIONISTICO</b><br><b>O ALTRO SOSTITUTO</b><br><b>D'IMPOSTA</b> | Codice fiscale<br>1 00366270031                 | Cognome o Denominazione<br>2 COMUNE DI VARALLO POMBIA                     | Nome<br>3   |                                      |                              |                         |   |
|  | Comune<br>4 VARALLO POMBIA                      | Prov.<br>5 NO   | Cap<br>6 28040                                      | Indirizzo<br>7 VIA SIMONETTA 3       |                              |                         |   |
|  | Telefono, fax<br>8 prefisso numero<br>032195355 | Indirizzo di posta elettronica<br>9 segreteria@comune.varallopombia.no.it | Codice attività<br>10 841110                        | Codice sede<br>11                    |                              |                         |   |
| <b>DATI RELATIVI</b><br><b>AL DIPENDENTE,</b><br><b>PENSIONATO O</b><br><b>ALTRO PERCETTORE</b><br><b>DELLE SOMME</b>                                      | Codice fiscale<br>1 SRTMTT76P18B019C            | Cognome o Denominazione<br>2 SARTORE                                      | Nome<br>3 MATTEO                                    |                                      |                              |                         |   |
|  | Sesso (M o F)<br>4 M                            | Data Nascita<br>5 giorno mese anno<br>18   09   1976                      | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6 BORGOMANERO | Provincia di nascita (sigla)<br>7 NO | Categorie particolari<br>8 T | Eventi eccezionali<br>9 | Casi di esclusione dalla precompilata<br>10 |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017  |   |   |   |                                      |                              |                         |   |
|  | Comune<br>20 POMBIA                             | Provincia (sigla)<br>21 NO  | Codice comune<br>22 G809                            | Fusione comuni<br>23                 |                              |                         |   |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018  |   |   |   |                                      |                              |                         |   |
|  | Comune<br>24                                    | Provincia (sigla)<br>25   | Codice comune<br>26                                 | Fusione comuni<br>27                 |                              |                         |   |
| <b>DATI RELATIVI</b><br><b>AL RAPPRESENTANTE</b>   | Codice fiscale<br>30                            |   |   |                                      |                              |                         |   |
| <b>RISERVATO</b><br><b>AI PERCIPIENTI ESTERI</b>   | Codice di identificazione fiscale estero<br>40  | Località di residenza estera<br>41  |   |                                      |                              |                         |   |
|  | Via e numero civico<br>42                       | Non residenti Schumacker<br>43  | Codice Stato estero<br>44                           |                                      |                              |                         |   |

DATA  
giorno mese anno  
16 | 03 | 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
IL SINDACO (Alberto Pilone)

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

|  |  |        |  |          |  |                |   |                    |  |                        |
|--|--|--------|--|----------|--|----------------|---|--------------------|--|------------------------|
| <b>DATI FISCALI</b><br><b>DATI PER LA EVENTUALE</b><br><b>COMPILAZIONE</b><br><b>DELLA DICHIARAZIONE</b><br><b>DEI REDDITI</b> | Redditi di lavoro dipendente e assimilati<br>con contratto a tempo indeterminato |        | Redditi di lavoro dipendente e assimilati<br>con contratto a tempo determinato                                 |          | Redditi di pensione  |                | Altri redditi assimilati                      |                    |  |                        |
|  | 1  | 2      | 3  | 4        | 1.756,98   |                |   |                    |  |                        |
| <b>REDDITI</b>   | Assegni periodici corrisposti<br>dal coniuge                                     |        | Numero di giorni per i quali<br>spettano le detrazioni   |          | <b>RAPPORTO DI LAVORO</b>  |                |   |                    |  |                        |
|  | 5  | 6      | Lavoro dipendente  | Pensione | 7  | Data di inizio |   | Data di cessazione | In forza<br>al 31/12   | Periodi<br>particolari |
|  |  |        |  |          | 8  | giorno         | 9   | giorno             | 10   | 11                     |
|  |  |        |  |          | 16   | 05             | 2012  | 10                 | 06   | 2017                   |
| <b>RITENUTE</b>  | <b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>  |        |  |          |  |                |   |                    |  |                        |
|  | Ritenute Irpef   |        | Addizionale regionale all'Irpef  |          | Acconto 2017   |                | Saldo 2017                                    |                    | Acconto 2018   |                        |
|  | 21   | 404,10 | 22   | 26       | 27   | 29             |   |                    |  |                        |
|  | <b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA</b>                                    |        |  |          |  |                |   |                    |  |                        |
|  | Ritenute Irpef sospese   |        | Addizionale regionale<br>all'Irpef sospesa   |          | Acconto 2017   |                | Saldo 2017                                    |                    |  |                        |
|  | 30   | 31     | 33   | 34       |  |                |   |                    |  |                        |
| <b>CREDITI NON RIMBORSATI</b><br><b>DA ASSISTENZA FISCALE</b><br><b>730/2017</b><br><b>DICHIARANTE</b>                         | Vedere istruzioni  |        | Presenza 730/4 integrativo   |          | Presenza 730/4 rettificativo   |                | Credito Irpef non rimborsato                  |                    | Credito di addizionale regionale<br>all'Irpef non rimborsato |                        |
|  | 53   | 54     | 55   | 64       | 74   | 84             | 94  |                    |  |                        |
| <b>ACCONTI 2017</b><br><b>DICHIARANTE</b>  | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno   |        | Secondo o unico acconto Irpef<br>trattenuto nell'anno  |          | Acconto addizionale comunale all'Irpef   |                | Prima rata di acconto cedolare secca          |                    | Seconda o unica rata<br>di acconto cedolare secca            |                        |
|  | 121  | 122    | 124  | 126      | 127  |                |   |                    |  |                        |
|  | Acconti Irpef sospesi  |        | Acconto addizionale comunale<br>all'Irpef sospeso  |          | Acconti cedolare secca sospesi   |                |   |                    |  |                        |
|  | 131  | 132    | 133  |          |  |                |   |                    |  |                        |
| <b>CREDITI NON RIMBORSATI</b><br><b>DA ASSISTENZA FISCALE</b><br><b>730/2017</b><br><b>CONIUGE</b>                             | Credito Irpef non rimborsato   |        | Credito di addizionale regionale<br>all'Irpef non rimborsato   |          | Credito di addizionale comunale<br>all'Irpef non rimborsato  |                | Credito cedolare secca<br>non rimborsato      |                    |  |                        |
|  | 264  | 274    | 284  | 294      |  |                |   |                    |  |                        |
| <b>ACCONTI 2017</b><br><b>CONIUGE</b>  | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno   |        | Secondo o unico acconto Irpef<br>trattenuto nell'anno  |          | Acconto addizionale<br>comunale all'Irpef  |                | Prima rata di acconto<br>cedolare secca       |                    |  |                        |
|  | 321  | 322    | 324  | 326      | 327  |                |   |                    |  |                        |
|  | Seconda o unica rata<br>di acconto cedolare secca                                |        | Acconti Irpef sospesi  |          | Acconto addizionale comunale<br>all'Irpef sospeso  |                | Acconti cedolare secca sospesi                |                    |  |                        |
|  | 327  | 331    | 332  | 333      |  |                |   |                    |  |                        |
| <b>ONERI DETRABILI</b>   | Codice onere   |        | Importo  |          | Codice onere   |                | Importo                                       |                    | Codice onere   |                        |
|  | 341  | 342    | 343  | 344      | 345  | 346            |   |                    |  |                        |
|  | Codice onere   |        | Importo  |          | Codice onere   |                | Importo                                       |                    | Codice onere   |                        |
|  | 347  | 348    | 349  | 350      | 351  | 352            |   |                    |  |                        |
| <b>DETRAZIONI</b><br><b>E CREDITI</b>  | Imposta lorda  |        | Detrazioni per carichi di famiglia   |          | Detrazioni per famiglie numerose   |                | Credito riconosciuto<br>per famiglie numerose |                    |  |                        |
|  | 361  | 404,10 | 362  | 363      | 364  |                |   |                    |  |                        |
|  | Credito non riconosciuto<br>per famiglie numerose                                |        | Credito per famiglie numerose recuperato   |          | Detrazioni per lavoro dipendente,<br>pensioni e redditi assimilati   |                | Totale detrazione per oneri                   |                    |  |                        |
|  | 365  | 366    | 367  | 368      |  |                |   |                    |  |                        |
|  | Detrazioni per canoni di locazione   |        | Credito riconosciuto<br>per canoni di locazione  |          | Credito non riconosciuto<br>per canoni di locazione  |                | Credito per canoni di locazione recuperato    |                    |  |                        |
|  | 369  | 370    | 371  | 372      |  |                |   |                    |  |                        |
|  | Totale detrazioni  |        | Credito d'imposta<br>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  |                |   |                    |  |                        |
|  | 377  | 378    |  |          |  |                |   |                    |  |                        |
|  | <b>CREDITO BONUS IRPEF</b>   |        |  |          |  |                |   |                    |  |                        |
|  | Codice bonus   |        | Bonus erogato  |          | Bonus non erogato  |                |   |                    |  |                        |
|  | 391  | 392    | 393  |          |  |                |   |                    |  |                        |
| <b>PREVIDENZA</b><br><b>COMPLEMENTARE</b>  | Contributi previdenza complementare<br>dedotti dai redditi                       |        | Contributi previdenza complementare<br>non dedotti dai redditi   |          | Dipendenti pubblici<br>TFR destinato al fondo  |                | Data iscrizione al fondo                      |                    |  |                        |
|  | 411  | 412    | 413  | 414      | 415  | giorno         | 416   | mese               | 417  | anno                   |
|  | <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>       |        |  |          |  |                |   |                    |  |                        |
|  | Versati nell'anno  |        | Importi eccedenti esclusi<br>dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5  |          | Importo totale   |                | Differenziale                                 |                    | Anni residui   |                        |
|  | 416  | 417    | 418  | 419      | 420  |                |   |                    |  |                        |
|  | <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>                |        |  |          |  |                |   |                    |  |                        |
|  | Versati  |        | Dedotti  |          | Non dedotti  |                |   |                    |  |                        |
|  | 421  | 422    | 423  |          |  |                |   |                    |  |                        |
| <b>ONERI DEDUCIBILI</b>  | <b>ONERI DEDUCIBILI</b>  |        |  |          |  |                |   |                    |  |                        |
|  | Totale oneri deducibili esclusi dai<br>redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 |        | Codice onere   |          | Importo  |                | Codice onere                                  |                    | Importo  |                        |
|  | 431  | 432    | 433  | 434      | 435  | 436            | 437   |                    |  |                        |
|  | Somme restituite non escluse dai<br>redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5    |        | Contributi versati a enti e casse aventi<br>esclusivamente fini assistenziali<br>che non concorrono al reddito |          | Contributi versati a enti e casse aventi<br>esclusivamente fini assistenziali<br>che concorrono al reddito |                | Assicurazioni<br>sanitarie                    |                    |  |                        |
|  | 440  | 441    | 442  | 444      |  |                |   |                    |  |                        |

| ALTRI DATI   | REDDITO FRONTALIERI   |  |   |   | CAMPIONE D'ITALIA  |  |  |                                   |  |  |
|--|---|--|---|---|--|--|--|-----------------------------------|--|--|
|  | Con contratto a tempo indeterminato   | Con contratto a tempo determinato                      | Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato                               | Lavoro dipendente contratto tempo determinato                           | Pensione   | Pensione orfani  |  |                                   |  |  |
|  | 455   | 456  | 457   | 458   | 459  | 460  |  |                                   |  |  |
|  | Pensione orfani non campione d'Italia   |  |   |   | INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO  |  |  |                                   |  |  |
|  | 461   | codice   | ammontare   | codice  | ammontare  | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente  |                                   |  |  |
|  | 466   | 467  | 468   | 469   | 473  | 475  |  |                                   |  |  |
|  | Applicazione maggiore ritenuta  | Casi particolari                                       | Quota TFR   |   |  |  |  |                                   |  |  |
|  | 476   | 477  | 478   |   |  |  |  |                                   |  |  |
| 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   | 482  | 483   |   |  |  |  |                                   |  |  |
| 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   | 512  | 513   |   | 514  |  |  |                                   |  |  |
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI   | REDDITI EROGATI AD 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   |  | 532   |   | 533  |  | 534  |                                   | 535  |  |
|  | 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 2017   |   | Addizionale comunale saldo 2017  |  |  |                                   |  |  |
|  | 544   |  | 545   |   | 546  |  |  |                                   |  |  |
|  | SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO  | LAVORI SOCIALMENTE UTILI                               |   |   |  |  |  |                                   |  |  |
| Quota esente   |   | Quota imponibile                                       |   | Ritenute Irpef  |  | Addizionale regionale all'Irpef                                  |  |                                   |  |  |
| 561  |   | 562  |   | 563   |  | 564  |  |                                   |  |  |
| Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva             |   | Benefit  |   | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari |  | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria          |  | Imposta sostitutiva               |  |  |
| 571  |   | 572  |   | 573   |  | 574  |  | 575                               |  |  |
| Imposta sostitutiva sospesa  |   | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria |   | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir                            |  |  |  |                                   |  |  |
| 577  |   | 578  |   | 579   |  |  |  |                                   |  |  |
| Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva             |   | Benefit  |   | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari |  | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria          |  | Imposta sostitutiva               |  |  |
| 581  |   | 582  |   | 583   |  | 584  |  | 585                               |  |  |
| Imposta sostitutiva sospesa  |   | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria |   | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir                            |  |  |  |                                   |  |  |
| 587  |   | 588  |   | 589   |  |  |  |                                   |  |  |
| DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO                   | PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI  |  |   |   |  |  |  |                                   |  |  |
|  | Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria                                    |  |   |   | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva |  |  |                                   |  |  |
|  | 591   |  |   |   | 592  |  |  |                                   |  |  |
|  | Relazioni di parentela  |  | Codice fiscale  |   | N. mesi a carico   | Minore di tre anni   | Percentuale di detrazione spettante                  | Detrazione 100% affidamento figli |  |  |
|  | 1   | C <sup>1</sup>   | Coniuge   | 4   | 5  | 6  | 7  | 8                                 |  |  |
|  | 2   | F1   | Primo figlio D <sup>3</sup>   |   |  |  |  |                                   |  |  |
|  | 3   | F  | A <sup>2</sup>  | 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  | 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

|   |                   |   |      |   |       |   |                          |   |                        |   |   |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 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  
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

35 36  
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 |
|----|----------------------------------|----|---------------------------------------|----|---------------------------|

|    |                       |    |                             |    |                                  |
|----|-----------------------|----|-----------------------------|----|----------------------------------|
| 40 | Imponibile conguaglio | 41 | Codice fiscale per denuncia | 42 | Periodi retributivi per denuncia |
|----|-----------------------|----|-----------------------------|----|----------------------------------|

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

47 48  
T G F M A M G L A S O N D

|    |               |    |                              |
|----|---------------|----|------------------------------|
| 49 | Tipo rapporto | 50 | Codice fiscale PPA / 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<br>giorno mese | 74 | Data fine<br>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

## 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** SRTMTT76P18B019C  
(obbligatorio)

| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME                               | SESSO (M o F)     |
|-----------------|--|------------------------------------|-------------------|
|                 | SARTORE  | MATTEO                             | M                 |
|                 | DATA DI NASCITA<br><small>Giorno Mese Anno</small>   | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
|                 | 18-09-1976   | 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<br>(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<br>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 | S | R | T | M | T | T | 7 | 6 | P | 1 | 8 | B | 0 | 1 | 9 | C |

**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 .....

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**

.....