

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 SRTMTT76P18B019C		Cognome o Denominazione 2 SARTORE		Nome 3 MATTEO	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 18 09 1976	Comune (o Stato estero) di nascita 6 BORGOMANERO		Provincia di nascita (sigla) 7 NO	Categorie particolari 8 T
	Eventi eccezionali 9					
	Casi di esclusione dalla precompilata 10					
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016					
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Comune 20 POMBIA		Provincia (sigla) 21 NO		Codice comune 22 G809	
	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 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								
							4517,88								
		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO											
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione		In forza		Periodi			
5		6		7		giorno mese anno		giorno mese anno		al 31/12		particolari			
						16 05 2012		31 12 2016		10		11			
												2			
REDDITI		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF													
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2016		Saldo 2016		Acconto 2017							
21		22		26		27		29							
1039,11		73,19				31,63									
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2016		Saldo 2016									
30		31		33		34									
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		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		64		74		84		94					
ACCONTI 2016 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 730/2016 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 2016 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 DETRAIBILI		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									
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni 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		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo							
111		112		113		114		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					
116		117		118		119		120							
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti									
121		122		123											
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	
131		132		133		134		135		136		137			
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 dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie									

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

REDDITO FRONTALIERI

CAMPIONE D'ITALIA

REDDITI ESENTI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

DATI RELATIVI AL CONGUAGLIO

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria

Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva

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

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

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata

Spesa rimborsata riferita al dipendente

Codice fiscale del percipiente

SRTMTT76P18B019C

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

7

T

Tutti con l'esclusione di

8

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

9

Codice fiscale Amministrazione/Azienda

10

Progressivo Azienda

11

Codice identificativo attribuito da SPT del MEF

Gestione

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

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

35

T

Tutti con l'esclusione di

36

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

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

Tutti

45

T

Tutti con l'esclusione di

46

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

47

Tipo rapporto

48

Codice Fiscale PPAA/Azienda

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71

Qualifica

72

Posizione assicurativa territoriale

C. C.

73

Data inizio

74

Data fine

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

920

Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

Data di stampa: 02/03/2017 - Ora di stampa: 11:48

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 (4517,88).
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)

SRTMTT76P18B019C

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SARTORE

NOME

MATTEO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

18

09

76

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BORGOMANERO

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 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