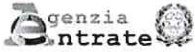


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2018

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
[REDACTED]	NANNETTI	FEDERICA
Sesso (M o F) F	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
[REDACTED]

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera
[REDACTED]	[REDACTED]
Via e numero civico	Non residenti Schumacker
[REDACTED]	[REDACTED]
	Codice Stato estero
	[REDACTED]

DATA

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

06/03/2019

Il Responsabile del Servizio Unico del Personale - Dott. Stefano SOLA

E
COMUNE DI NONANTOLA
Comune Nonantola
Protocollo N.0018161/2019 del 23/08/2019

Codice fiscale del percipiente _____

ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458	Pensione 459	Pensione orfani 460		
	REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461	Pensione orfani non Campione d'Italia	Codice 465	Ammontare 467	Codice 468	Ammontare 469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 472		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475
476	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari 477	Quota TFR 478	Erogazioni in natura 479				

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
	481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef
500	Totale ritenute Irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa	499	Addizionale regionale all'Irpef

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)				
	511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513
514					Totale ritenute sospese

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
	531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533
534	Codice fiscale			534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4
535				535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536				536	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1
537				537	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
543	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2018	546	Addizionale comunale saldo 2018
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
541	Quota esente	542	Quota imponibile	543	Ritenute Irpef
544					Addizionale regionale all'Irpef

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO						
	571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574
575			575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	576	Imposta sostitutiva	
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580	di cui sottoforma di erogazioni in natura
581	Codice	582	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	583	Benefit	584	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
585			585	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	586	Imposta sostitutiva	
587	Imposta sostitutiva sospesa	588	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	589	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	590	di cui sottoforma di erogazioni in natura
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
591	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			592	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento			
							1	2	3

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
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE	705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente
				706

Codice fiscale del percipiente

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

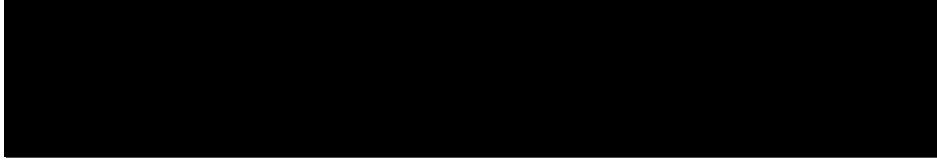
DATI ASSICURATIVI INAIL

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	
<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p>												
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione				17	Anno di riferimento	
	00237070362		00000			12	13	14	15	16	2018	
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	Contributi 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	<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti <input type="checkbox"/> Singoli mesi <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>35 <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p>								
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D				39	Codice fiscale conguaglio					
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D								
43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati					
<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/></p> <p>47 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p>												
49	Tipo rapporto	50 Codice fiscale PPAA/Azienda										
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					
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
<p>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</p>												
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 operale 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	820	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR					

Codice fiscale del percipiente _____

DESCRIZIONE
ANNOZZIONI



**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)**CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE**
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	NANNETTI		FEDERICA
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		

**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)**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.

CODICE FISCALE

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

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)

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 REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA