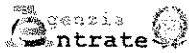


# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

## DATI ANAGRAFICI

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



DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome				
[REDACTED]	<sup>2</sup> SILVESTRI	<sup>3</sup> FRANCESCA				
Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia di nascita (sigla)	Categorie particolari	Eventi eccezionali	Casi di esclusione dalla precompilata
<sup>4</sup> F	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<sup>8</sup> T	[REDACTED]	<sup>10</sup>
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017						
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni			
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni			
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]			

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
<sup>39</sup> [REDACTED]

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera	
<sup>40</sup> [REDACTED]	<sup>41</sup> [REDACTED]	
Via e numero civico	Non residenti Schumacker	Codice Stato estero
<sup>42</sup> [REDACTED]	<sup>43</sup> [REDACTED]	<sup>44</sup> [REDACTED]

DATA  
28/02/2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA



**E**  
UNIONE COMUNI DEL SORBARA  
Unione Comuni del Sorbara  
Protocollo N.0029059/2018 del 11/12/2018

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		1	2	3	4	Altri redditi assimilati	
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		<b>26.542,20</b>
DATI PER LA EVENTUALE COMPIAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni			RAPPORTO DI LAVORO		
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		4	Lavoro dipendente	7	Pensione	8	Data di inizio
REDDITI		5					27/05/2014
						9	Data di cessazione
							10
							11
							12
							13
							14
							15
							16
							17
							18
							19
							20
							21
							22
							23
							24
							25
							26
							27
							28
							29
							30
							31
							32
							33
							34
							35
							36
							37
							38
							39
							40
							41
							42
							43
							44
							45
							46
							47
							48
							49
							50
							51
							52
							53
							54
							55
							56
							57
							58
							59
							60
							61
							62
							63
							64
							65
							66
							67
							68
							69
							70
							71
							72
							73
							74
							75
							76
							77
							78
							79
							80
							81
							82
							83
							84
							85
							86
							87
							88
							89
							90
							91
							92
							93
							94
							95
							96
							97
							98
							99
							100

Codice fiscale del percipiente

## 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		
REDDITI ESENTI			INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO				
Pensione orfani non Campione d'Italia	Codice	Ammontare	Codice	Ammontare	Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	
461	462	463	464	465	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	484
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
486	487	488	489
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operale	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

## DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA 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
521	522	523	524	525
Codice fiscale			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
526			528	529
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		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
563	562	563	564	

## SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	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	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
577	578	579			
Codice	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	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
587	588	589			
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		

## 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 figli
1 C <sup>1</sup> Coniuge		5			
2 F1 Primo figlio D <sup>2</sup>			6	7	8
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 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	

## SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

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	2	3	4	5	6	7
Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
					<b>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b> Tutti: <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 Tutti con l'esclusione di:	
<b>Codice fiscale Amministrazione/Azienda</b> [REDACTED]	<b>Progressivo Azienda</b> 00000	<b>NoIPa dichiarante</b>	<b>Gestione</b> Pens. 2   Prev. 6001   Cred. 9   Enpdep   Enam   Anno di riferimento 2017			
<b>Imponibile pensionistico</b> 23.725,36	<b>Contributi pensionistici dovuti</b> 7.746,33	<b>Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti</b>	<b>Imponibili TFS</b>	<b>Contributi TFS</b>		
<b>Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti</b>	<b>Imponibile TFR</b> 18.482,10	<b>Contributi TFR dovuti</b> 1.127,41	<b>Imponibile Gestione Credito</b> 23.725,36	<b>Contributi Gestione Credito dovuti</b> 83,04		
<b>Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore</b>	<b>Imponibile ENPDEP</b>	<b>Contributi ENPDEP dovuti</b>	<b>Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti</b>	<b>Imponibile ENAM</b>		
<b>Contributi ENAM dovuti</b>	<b>Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore</b>	<b>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b> Tutti: <input checked="" 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 Singoli mesi:				
<b>Codice fiscale soggetto denuncia</b>	<b>Periodi retributivi soggetto denuncia</b> <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			<b>Codice fiscale conguaglio</b>		
<b>Imponibile conguaglio</b>	<b>Codice fiscale per denuncia</b>	<b>Periodi retributivi per denuncia</b> <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				
<b>Compensi corrisposti al parasubordinato</b>	<b>Contributi dovuti</b>	<b>Contributi a carico del lavoratore</b>	<b>Contributi versati</b>			
<b>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b> Tutti: <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		<b>Tipo rapporto</b>	<b>Codice fiscale PPA/Azienda</b>			
<b>Codice fiscale Ente previdenziale</b>	<b>Denominazione Ente previdenziale</b>					
<b>Codice azienda</b>	<b>Categoria</b>	<b>Imponibile previdenziale</b>	<b>Contributi dovuti</b>			
<b>Contributi a carico del lavoratore trattenuti</b>	<b>Contributi versati</b>	<b>Altri contributi</b>	<b>Importo altri contributi</b>			
<b>Qualifica</b>	<b>Posizione assicurativa territoriale</b>	<b>C. C.</b>	<b>Data inizio</b>	<b>Data fine</b>	<b>Codice comune</b>	<b>Personale viaggiante</b>
<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>						
<b>Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno</b>	<b>Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti</b>	<b>Detrazione</b>	<b>Ritenuta netta operata nell'anno</b>	<b>Ritenute sospese</b>		
<b>Ritenute operate in anni precedenti</b>	<b>Ritenute di anni precedenti sospese</b>	<b>Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.</b>	<b>TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda</b>	<b>TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda</b>		
<b>TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo</b>	<b>TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo</b>	<b>TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo</b>	<b>Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR</b>			

Codice fiscale del percipiente



---

**DESCRIZIONE**  
**ANNOTAZIONI**

**Al informazioni relative al reddito/i certificato/i: redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente,  
Amministratore, data inizio: 01/01/2017, data fine: 31/12/2017,  
importo Euro. 26542,20.**



Codice fiscale del percipiente [REDACTED]

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale
<b>DATI FISCALI</b>	
2	Anno
3	Anticipazione
4	Ammontare lordo corrisposto
5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
6	Codice
7	Altre somme non soggette a ritenuta
8	Imponibile
9	Ritenute a titolo d'acconto
10	Ritenute a titolo d'imposta
11	Ritenute sospese
12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13	Addizionale regionale a titolo d'imposta
14	Addizionale regionale sospesa
15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16	Addizionale comunale a titolo d'imposta
17	Addizionale comunale sospesa
18	Imponibile anni precedenti
19	Ritenute operate anni precedenti
20	Spesa rimborsata
21	Ritenute rimborsate

**DATI PREVIDENZIALI**

29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale
32	Codice azienda	33	Categoria
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente
		36	Altri contributi
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti
		39	Contributi versati

**Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi**

Riservata al soggetto erogatore delle somme

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non tassate
105		106		107		108	

**Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi**

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

**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)
	SILVESTRI	FRANCESCA	F
	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 destinatarie 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**