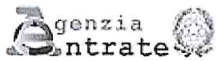


CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

Codice fiscale 1 97026980793		Cognome o Denominazione 2 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANZARO "MAGNA GRAECIA"			Nome 3	
Comune 4 CATANZARO		Prov. 5 CZ	Cap 6 88100	Indirizzo 7 VIALE EUROPA - CAMPUS "SALVATORE VENUT.		
Telefono, fax 8 prefisso numero 9 09613696101		Indirizzo di posta elettronica 10 DIRGEN@UNICZ.IT		Codice attività 11 854200	Codice sede 12	

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 CSTFNC55P09F839Y		Cognome o Denominazione 2 COSTANZO			Nome 3 FRANCESCO	
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 6 09 09 1955	Comune (o Stato estero) di nascita 7 NAPOLI		Provincia di nascita (sigla) 8 NA	Categorie particolari 9 C	Eventi eccezionali 10
Casi di esclusione dalla precompilata 11						

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017

Comune 19 CATANZARO	Provincia (sigla) 21 CZ	Codice comune 22 C352	Fusione comuni 23
------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 30

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 28 02 2018
--

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Rettore GIOVAMBATTISTA DE SARRO

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 <u>152865,64</u>	2	3	4
Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO
5	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio
6	7	8 giorno mese anno	Data di cessazione
	<u>365</u>		9 giorno mese anno
			In forza al 31/12
			10 <input checked="" type="checkbox"/>
			Periodi particolari
			11

RITENUTE

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2017	Saldo 2017	Acconto 2018
21 <u>58902,23</u>	22 <u>2644,58</u>	26 <u>365,64</u>	27 <u>857,29</u>	29 <u>366,88</u>
Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2017	Saldo 2017	
30	31	33	34	

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
DICHIARANTE

Vedere Istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	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	55	54	74	84	84

ACCONTI 2017
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
730/2017
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
254	274	284	294

ACCONTI 2017
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 <u>58902,23</u>	362	363	364
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni 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 <u>2</u>	392	393

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

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	Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo
411	412	413	414	415 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
416	417	418	419	420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

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
431 <u>235,50</u>	432 <u>1</u>	433 <u>235,50</u>	434	435	436	437
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 che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni 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	
455		456		457		458	
Pensioni orfani non campione d'Italia				Pensione			
461				459			
REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
codice		ammontare		codice		ammontare	
466		467		468		469	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio				Irpef da versare all'erario da parte del dipendente			
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	
481		482	
Totale ritenute Irpef sospese		LAVORI SOCIALMENTE UTILI	
483			
Quota esente		Quota imponibile	
496		497	
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
498		499	
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	
511		512	
Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
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	
531		532		533		534		535	
Codice fiscale					Reddito conguagliato già compreso nel punto 1				
536					538				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
540		541		542		543		539	
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			
561		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		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
577		578		579		584		585		586	
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		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
587		588		589		584		585		586	
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

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

	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C Coniuge					
2	F1 Primo figlio D					
3	F A 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	

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											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Pens.		Prev.		Cred.		Empdep		Enam		Anno di riferimento	
97026980793		00000				1 7 3				9						2017	

18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratori trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS
	172678,25		58249,42		16461,16		100460,25		9644,11

23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti
	2511,55						172678,25		604,38

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
	604,38								

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti											
Singoli mesi											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio
			<input checked="" type="checkbox"/>		

40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia
					<input checked="" type="checkbox"/>

**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											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	Tipo rapporto	49	Codice fiscale PPAA/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 lavoratori 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		74 Data fine		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 nella 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		820 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR			

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(ZZ) Le addizionali comunali e regionali sono state determinate in base alle aliquote pubblicate sul sito internet ministeriale www.finanze.it. Invitiamo i contribuenti che non presentano la dichiarazione dei redditi a verificare le aliquote applicate.

(AI) Informazioni relative al reddito certificato: lavoro dipendente, importo 152.865,64

(AR) Tali importi di oneri deducibili non vanno riportati nella dichiarazione dei redditi.

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**DATI FISCALI**

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

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO				In forza al 31/12	Periodi particolari			
	5	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio	Data di cessazione	giorno	mese	anno	giorno	mese	anno	10

RITENUTE

Ritenute Irpef		ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
21	22	Acconto 2017	Saldo 2017	Acconto 2018
21	22	26	27	29
Ritenute Irpef sospese		ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF SOSPESA	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
30	31	Acconto 2017	Saldo 2017	
30	31	33	34	

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE

Vedere Istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	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	55	54	74	54	84

ACCONTI 2017 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
121	122	124	126	127
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
131	132	133		
131	132	133		

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 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
254	274	284	294
254	274	284	294

ACCONTI 2017 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
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
327	331	332	333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
341	342	343	344	345	346
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347	348	349	350	351	352
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
361	362	363	364
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri
365	366	367	368
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
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
373	374	375	376
Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva		
377	378		
377	378		

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391	392	393
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	Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo
411	412	413	414
411	412	413	414
			giorno mese anno
			415

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
416	417	418	419	420
416	417	418	419	420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423
421	422	423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	ONERI DEDUCIBILI			
431	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	432	433	434	435
431	432	433	434	435
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 che non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie	
440	441	442	444	
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	
455		456		457		458	
Pensioni orfani non campione d'Italia		REDDITI ESENTI		INCAPACITÀ 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		473	
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
LAVORI SOCIALMENTE UTILI		
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef
496	497	498
Totale ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef
500		499
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	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 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
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540		541		538
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	
561	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

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

	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione di detrazione 100% spettante	Percentuale di detrazione 100% spettante	Detrazione di detrazione 100% spettante
	1	2	3	4	5	6	7	8
1	C Coniuge							
2	F1 Primo figlio	D						
3	F	A						
4	F	A						
5	F	A						
6	F	A						
7	F	A						
8	F	A						
9	F	A						
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 SOSTITUITO DICHIARANTE

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

7 Tutti	8 Tutti con l'esclusione di
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
97026980793	00000		1	7.3	9			2016

18 Imponibile pensionistico	19 Contributi pensionistici dovuti	20 Contributi pensionistici a carico lavoratori trattenuti	21 Imponibili TFS	22 Contributi TFS
	0,02	0,02		

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33 Contributi ENAM dovuti	34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35 Tutti	36 Singoli mesi
		T	G X M A M G L A S O N D

37 Codice fiscale soggetto denuncia	38 Periodi retributivi soggetto denuncia	39 Codice fiscale conguaglio
	G F M A M G L A S O N D	

40 Imponibile conguaglio	41 Codice fiscale per denuncia	42 Periodi retributivi per denuncia
		G F M A M G L A S O N D

**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

47 Tutti	48 Tutti con l'esclusione di	49 Tipo rapporto	50 Codice fiscale PPAA/Azienda
T	G F M A M G L A S O N D		

**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 dei lavoratori 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	74 Data fine	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
			giorno mese	giorno mese		

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
		Quota spettante per indennità erogate ai sensi art.2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
806 Ritenute operate in anni precedenti	807 Ritenute di anni precedenti sospese	808 TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	809 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	810
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	820	

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)

97026980793

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

CSTFNC55P09F839Y

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)

COSTANZO

NOME

FRANCESCO

SESSO(M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

09

09

1955

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

NAPOLI

PROVINCIA (sigla)

NA

**LA SCELTA 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 DEL'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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA _____

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 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)

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' SCLETTE 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 _____