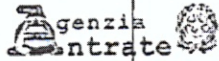




# MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 01

## dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



MODELLO GRATUITO

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore   
 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE \_\_\_\_\_  
 a carico di altri (vedere istruzioni)

**DATI DEL CONTRIBUENTE**  
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO (M o F) **M**  
**LANZA** **MAURIZIO LETTERIO**  
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO \_\_\_\_\_ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_  
 24 02 1961 MESSINA ME \_\_\_\_\_ TUTORATO MINORE \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
 COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ NUM. CIVICO \_\_\_\_\_  
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ NUM. CIVICO \_\_\_\_\_  
 FRAZIONE \_\_\_\_\_ DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO \_\_\_\_\_  
 Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**  
 TELEFONO PREFISSO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 6472522175 mauriziolanza@tiscali.it

**DOMICILIO FISCALE**  
 AL 01/01/2016 \_\_\_\_\_ TRECASTAGNI \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_ CT \_\_\_\_\_  
 COMUNE \_\_\_\_\_ FUSIONE COMUNI \_\_\_\_\_  
 Casi particolari ad esse regolate

**DOMICILIO FISCALE**  
 AL 01/01/2017 \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_ FUSIONE COMUNI \_\_\_\_\_  
 COMUNE \_\_\_\_\_ FUSIONE COMUNI \_\_\_\_\_  
 Casi particolari ad esse regolate

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA  
 C = Coniuge  
 F1 = Primo figlio  
 F = Figlio  
 A = Altro  
 D = Figlio con disabilità

	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> C				
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1	12		50	
3	<input checked="" type="checkbox"/> F	12		50	
4	<input checked="" type="checkbox"/> A				
5	<input checked="" type="checkbox"/> D				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE 01151150867 \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
 PROV. \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ NUM. CIVICO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 FRAZIONE \_\_\_\_\_ NUMERO DI TELEFONO / FAX \_\_\_\_\_ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_ CODICE SEDE \_\_\_\_\_  
 MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati **1** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A2	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A3	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A4	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A5	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A6	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI											
1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		4 CODICE CANONE	5 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	NUMERO							
B1	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B2	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B3	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B4	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B5	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B6	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B7	.00					.00	<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE										
N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		Contratti non superiori 30 rigo	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
1	2	3	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	6	7	8	9	10	
B11										
B12										
B13										

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI										Casi particolari <sup>4</sup>	
C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)
	2	2	91.877,00				.00				.00
<i>Somma per prami di risultato</i>											
C4	1 Tipologia limite	2 Somme tassazione ordinaria	3 Somme imposta sostitutiva	4 Aliquota imposta sostitutiva	5 Benefici	6 Tassazione ordinaria	7 Tassazione sostitutiva				
		.00	.00	.00	.00						
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)					Lavoro dipendente	Pensione				
						3	6	5			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE								
C6	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
		2.583,00			.00			.00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF					
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	33.271,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	1.589,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF								
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	173,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	473,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 28 CU 2017)	194,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF					
C14	1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	3 TIPOLOGIA ESENZIONE	4 PARTE REDDITO ESENTE	5 QUOTA TFR
	2	.00			.00

SEZIONE VI - ALTRI DATI				
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	.00	2 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	.00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO, E REDDITI DIVERSI									
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			.00	.00				.00	.00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							.00	.00
D4	REDDITI DIVERSI							6.000,00	.00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE, E PERMETTERE							.00	.00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA								
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					.00	.00	.00	.00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	RITENUTE		
					.00	.00		

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Accounto IRPEF 2016	Prima rata	Seconda o unica rata	Accounto Addizionale Comunale 2016	Importo	Accounto cedolare secca 2016	Prima rata	Seconda o unica rata
		611,00	917,00		23,00		,00	,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D**

F2	Codice IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24
		,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO**

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	Eventi eccez.	IRPEF	Adde. Regionale	Adde. Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Contributo solidarietà
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016**

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di accounto IRPEF	Versamenti di accounto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di accounto add.le comunale	Versamenti di accounto add.le comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		,00		,00	5

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)**

F7	Soglia esenzione saldo 2016	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2016	F8	Soglia esenzione accounto 2017	Esenzione totale/altre agevolazioni accounto 2017
	,00			,00	

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
	,00	,00	,00	,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca
	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
	,00	,00	,00		,00	,00				,00

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2016	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,00	,00	,00	,00		,00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
			,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposte estera	Reddito complessivo
			,00	,00	,00
	Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di cui 1	
	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	
				,00	,00	
G6	Altri immobili	Imprese/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito
						,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G8	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G9	Spesa 2016	Residuo 2015	Rata credito 2015	Rata credito 2014
	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G10	Spesa 2016
	,00

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G11	Credito spettante	Residuo precedente dichiarazione	di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

G12	Credito spettante	di cui utilizzato in F24
	,00	,00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	,00		<input type="checkbox"/>

**QUADRO E ONERI E SPESE**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

SPESE PATOLOGICHE ESENTI		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		
E1	SPESE SANITARIE	0,00	6.292,00	E6	0,00	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E8	ALTRE SPESE	530,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E9	ALTRE SPESE	2.713,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E10	ALTRE SPESE	0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING		0,00			0,00

**SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO**

CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE		DEDUCIBILITA' ORDINARIA	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	2,00	0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	0,00	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00	0,00
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	0,00	0,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	0,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	0,00
E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	0,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	0,00	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	0,00	0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	0,00	0,00

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 50% o 65%)**

ANNO	CODICE FISCALE	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41		0,00	
E42		0,00	
E43		0,00	

**SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE**

N. ord. immobile	CONDIZIONE	CODICE COMUNE	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51						
E52						

**SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)**

NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA	
E57	0,00		0,00		0,00	
E58				E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	0,00

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							0,00
E62							0,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71				E72		

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

# 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  
Progr.Cert. 1

2017

EURO



DATI ANAGRAFICI	Codice Fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	01151150867	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE ENNA			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	
	ENNA	EN	94100	VIALE DIAZ N. 7/9	
	Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11
				861010	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice Fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3			
	[REDACTED]	LANZA		MAURIZIO LETTERIO			
Sesso (M e F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Prov. nasc. (sigla) 7	Eventi eccezionali 9	Costi di esclusione dalla precompilata 10
	M	24	02	1961	ME		

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
ENNA	EN	0960	

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 PERCIPENTI 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

DIRETTORE GENERALE DR. CASSARA EMANUELE

Codice Fiscale del percipiente

Progr.Cert. I

Mod.N. 1**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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	
REDDITI		5		6		7		8	
		41.893,14		1.960,26		113.309,63			
RITENUTE		21		22		26		27	
Ritenute IRPEF		41.893,14		1.960,26		193,62		623,26	
Ritenute IRPEF sospese		30		31		33		34	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE		53		54		55		56	
ACCENTI 2017 DICHIARANTE		121		122		124		126	
ACCENTI 2017 CONIUGE		321		322		324		326	
ONERI DETRAIBILI		341		342		343		344	
DETRAZIONI E CREDITI		361		362		363		364	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE		264		274		284		294	
ACCENTI 2017 CONIUGE		321		322		324		326	
ONERI DETRAIBILI		341		342		343		344	
DETRAZIONI E CREDITI		361		362		363		364	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		411		412		413		414	
ONERI DEDUCIBILI		431		432		433		434	
		440		441		442		444	

ALTRI DATI		CAMPIONE DITALEA					
REDDITO FRONT ALIERI		Lavoro dipendenza contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendenza contratto tempo determinato		Pensione	
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato						
455	456	457	458	459	460		
REDDITI ESENTI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO					
Pensione orfanità non Campione d'Italia	codice emmentario	codice emmentario	Irfpef da trattare dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irfpef da versare all'erario da parte del dipendente		
461	466 467	468 469	473	475			
Applicazione maggiorata ritenute	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 Irfpef		Totale ritenute Irfpef sospese			
481	482	483					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI		LAVORI SOCIALMENTE UTILI		LAVORI SOCIALMENTE UTILI		LAVORI SOCIALMENTE UTILI	
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irfpef		Addizionale regionale all'Irfpef	
496	497	498		499			
Totale ritenute Irfpef sospese		Totale addizionale regionale all'Irfpef 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 operate		Totale ritenute sospese	
511	42.457,78	512		513 14.941,74		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	
531	532	533		534		535	
Codice fiscale		Codice fiscale		Codice fiscale		Codice fiscale	
536	537	538		539		540	
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		544	
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2017		Addizionale comunale saldo 2017		Addizionale regionale all'Irfpef	
544	545	546					
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO		LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Codice		Benefiti		Benefiti		Benefiti	
571	572	573		574		575	
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tur		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tur		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tur	
577	578	579		580		581	
Imposta sostitutiva sospesa		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tur		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tur		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tur	
58	582	583		584		585	
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tur		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tur		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tur	
587	588	589					
Imposta sostitutiva sospesa		Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tur					
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Relazione di parentela		Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva e tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	
Codice fiscale		591		592		593	
N. mesi a carico		N. mesi a carico		N. mesi a carico		N. mesi a carico	
Misure di detrazione spettanti		Misure di detrazione spettanti		Misure di detrazione spettanti		Misure di detrazione spettanti	
Detrazione 100% affidamento figli		Detrazione 100% affidamento figli		Detrazione 100% affidamento figli		Detrazione 100% affidamento figli	
Barre la casella:		Barre la casella:		Barre la casella:		Barre la casella:	
C - CONIUGE		C - CONIUGE		C - CONIUGE		C - CONIUGE	
F1 - PRIMO FIGLIO		F1 - PRIMO FIGLIO		F1 - PRIMO FIGLIO		F1 - PRIMO FIGLIO	
F - FIGLIO		F - FIGLIO		F - FIGLIO		F - FIGLIO	
A - ALTRO FAMILIARE		A - ALTRO FAMILIARE		A - ALTRO FAMILIARE		A - ALTRO FAMILIARE	
D - FIGLIO CON DISABILITA'		D - FIGLIO CON DISABILITA'		D - FIGLIO CON DISABILITA'		D - FIGLIO CON DISABILITA'	
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI		RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI		RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI		RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI	
701	Anno	Codice onere deducibile		Codice onere deducibile		Importo rimborsato	
	702	703		704			
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE		SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE		SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE		SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE	
705	Codice fiscale del soggetto e cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente		706			

Codice Fiscale del percipiente

01151150867

Progr.Cert. 1

Mod.N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 DIPS LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2 DIPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

1	2	3	4	5	6
Mesi per i quali e' stata presentata la denuncia Uniemens					
Tutti			Tutti con esclusione di		
T			G F M A M G L A S O N D		
9	10	11	12	13	17
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda	No/Pe dichiarante		Anno di riferimento
01151150867		00000	6003		2017
18	19	20	21	22	
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici e carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS	
159.008,00	52.968,10	15.124,18	140.003,37	8.540,21	
23	24	25	26	27	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	
3.500,11			175.004,24	612,54	
28	29	30	31	32	
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	
612,54					
Mesi per i quali e' stata presentata la denuncia Uniemens					
Tutti			Singoli mesi		
X			G F M A M G L A S O N D		
33	34	35	36		
Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore				
37	38	39			
Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio			
	G F M A M G L A S O N D				
40	41	42			
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia			
		G F M A M G L A S O N D			

SEZIONE 3 DIPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

43	44	45	46
Componenti corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
Mesi per i quali e' stata presentata la denuncia Uniemens			
Tutti con esclusione di		Tipo rapporto	
T		11	
47	48	49	50
	X X X X X X X X X X X X		Codice fiscale PPAA/Azienda

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

51	52		
Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale		
53	54	55	56
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
57	58	59	60
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	72	C.	C.	73	74	75	76
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale			Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale maggiorile
	9   2   6   6   0   4   7   1   /   7   . 2			73 giorno	74 giorno	C342	

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	802	803	804	805
Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazioni	Ritenute nella categoria nell'anno	Ritenute e sospese
806	807	808	809	810
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quote spettanti per indennita' erogate ai sensi art. 2122 cc.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato in azienda	TFR maturato dal 1/1/2001 e versato in azienda
811	812	813	920	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	



Codice Fiscale del percipiente

**02022000156**

Progr.Cert. 1

Mod.N.

1

Pag. 1

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI  
AI-Tipo reddito  
Assim.lav.dip.

Di cui Punto 1  
0,00

Di cui Punto 2  
113.309,63

Di cui Punto 3  
0,00

Di cui Punto 4  
0,00

Di cui Punto 5  
0,00

Addizionale Comunale pagata - Acconto 2017 .....193,62

Codice Fiscale del percipiente

**XXXXXXXXXX**

Progr.Cert. 1

Mod.N.   

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

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

Causale

TIPOLOGIA REDDITUALE

**DATI FISCALI**

Codice

**DATI PREVIDENZIALI**

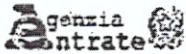
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

Riserva al soggetto erogatore delle somme

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

2	Anno	3	Anticipazione	4	Arretrati lordo corrisposti	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
7	Altra somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'accanto	10	Ritenute a titolo d'imposta
13	Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'accanto	16	Addizionale comunale a titolo d'imposta
19	Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate	29	Codice fiscale Ente previdenziale
32	Codice azienda	33	Categoria	34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti	39	Contributi versati	36	Altri contributi
101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non tassate
105		106		107		108	
131	INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		Ritenute operate		ALTRE INDENNITA' E INTERESSI		
	Somme corrisposte	132		133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
135	INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		Ritenute operate		ALTRE INDENNITA' E INTERESSI		
	Somme corrisposte	136		137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

2017

ORIGINALE

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale	Cognome e Denominazione		Nome	
	82000890853	COMUNE DI GELA			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune	Prov.		Codice comune	
	GELA	3		841110	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale	Cognome e Denominazione		Nome	
		LANZA		MAURIZIO LETTERIO	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Comune	Prov.		Codice comune	
	TRECASTAGNI	CT		L355	
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera		Non residenti - Schumacker	
				Codice Stato estero	
DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
giorno 7		f.to dott. Antonino GRISANTI			
mese 03					
anno 2018		IL DIRIGENTE			



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPIAZIONE 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

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal datore di lavoro, Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni, Rapporto di lavoro, In forza di lavoro, Periodi particolari

TENUTE

Altre ritenute, Addizionale regionale all'IRPEF, Conto 2017, Saldo 2017, Conto 2018, Addizionale regionale all'IRPEF so spesa, Conto 2017, Saldo 2017

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730 / 2017 DICHIARANTE

Credito IRPEF non rimborsato, Credito di addizionale regionale all'IRPEF non rimborsato, Credito di addizionale comunale all'IRPEF non rimborsato, Credito di addizionale regionale all'IRPEF non rimborsato, Credito di addizionale comunale all'IRPEF non rimborsato

ACCONTI 2017 DICHIARANTE

Primo acconto IRPEF trattenuto nell'anno, Secondo o ultimo acconto IRPEF trattenuto nell'anno, Acconto addizionale comunale all'IRPEF, Acconto addizionale regionale all'IRPEF, Primo rata di acconto addizionale comunale all'IRPEF, Secondo o unica rata di acconto addizionale comunale all'IRPEF

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 di addizionale regionale all'IRPEF non rimborsato, Credito di addizionale comunale all'IRPEF non rimborsato

ACCONTI 2017 CONIUGE

Primo acconto IRPEF trattenuto nell'anno, Secondo o ultimo acconto IRPEF trattenuto nell'anno, Acconto addizionale comunale all'IRPEF, Acconto addizionale regionale all'IRPEF, Primo rata di acconto addizionale comunale all'IRPEF, Secondo o unica rata di acconto addizionale comunale all'IRPEF

ONERI DETRAIBILI

Codice onere, Importo, Codice onere, Importo, Codice onere, Importo, Codice onere, Importo

DETRAZIONI E CREDITI

Importo totale, Detrazioni per carichi di famiglia, Detrazioni per famiglia numerosa, Credito riconosciuto per famiglia numerosa, Credito non deducibile per famiglia numerosa, Credito per famiglia numerosa recuperato, Detrazioni per lavoro dipendente per redditi assimilati, Totale detrazioni e crediti, Detrazioni per canoni di locazione, Credito recuperato per canoni di locazione, Credito non recuperato per canoni di locazione, Credito per canoni di locazione recuperato, Totale detrazioni, Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero, Codice stato estero, Anno di percezione reddito estero, Reddito prodotto all'estero, Imposta estera definitiva

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus, Importo, Bonus erogato, Bonus non erogato

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare, Contributi previdenziali con pagamento di contributi, Contributi previdenziali con pagamento di contributi, Dipendenti pubblici, Data iscrizione al fondo, CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE, Versati all'anno, Importi accreditati esentati, Importo totale, Differenziale, Anni residui, CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO, Versati, Dedotti, Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esentati dai redditi indicati nel par. 1, 2, 3, 4 e 5, Codice onere, Importo, Codice onere, Importo, Codice onere, Importo, Somme versate non deducibili dai redditi indicati nel par. 1, 2, 3, 4 e 5, Contributi versati o oneri a carico onere esclusamente sui compensi che non concorrono al reddito, Contributi versati o oneri a carico onere esclusamente sui compensi che concorrono al reddito, Assicurazioni sul capitale

ALTRI DATI

Con contratto di lavoro a tempo determinato, Lavoro dipendente con contratto a tempo determinato, Lavoro dipendente con contratto a tempo determinato, Lavoro dipendente con contratto a tempo determinato, Penale per ferie, Penale per ferie, RENDITI ESENTI, Penale per ferie, Penale per ferie, INCAPACITA IN SEDE DI CONGUAGLIO, Impeti di incapacita del percipiente, Impeti di incapacita del percipiente

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

287	Totale redditi	482	Totale ritenute ipsof	493	Totale ritenute ipsof assopres
-----	----------------	-----	-----------------------	-----	--------------------------------

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

490	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Altre ritenute	499	Adizionale regionale all'ipsof
500	Totale ritenute ipsof assopres	501	Totale adizionale regionale dell'ipsof assopres				

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 l'uso delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile l'uso delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute assopres
-----	--	-----	--	-----	-------------------------	-----	--------------------------

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	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute		
544	Adizionale regionale	545	Adizionale comunale - anno 2017	546	Adizionale comunale - anno 2017				

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Altre ritenute	564	Adizionale regionale all'ipsof
-----	--------------	-----	------------------	-----	----------------	-----	--------------------------------

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

571	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	572	Beneficiari (art. 51)	di cui sono forme di contribuzione pensionistica complementare	573	di cui sono forme di contribuzione assicurativa	574	Imposta sostitutiva
577	Imposta sostitutiva assopres	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Beneficiari di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir				
581	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	582	Beneficiari (art. 51)	di cui sono forme di contribuzione pensionistica complementare	583	di cui sono forme di contribuzione assicurativa	584	Imposta sostitutiva
587	Imposta sostitutiva assopres	588	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	589	Beneficiari di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir				
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

- MAZZARE LA CASALE
- C = CONIUGE
- F = FIGLIO
- A = ALTRO FAMILIARE
- D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di 18 anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento agli
1	2	3	4				
2	F	A	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 applicata per famiglia numerosa				%		

ENIBOLSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 31 TURR

701	Art. 31	Codice opera detraibile	702	Codice opera deducibile	703	Importo rimborsato
763	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata				Spesa rimborsata riferita al dipendente	706

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	Altra	4	Imposta previdenziale	5	Imponibile all'INPS	6	Contributi a carico del lavoratore sostituiti												
<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unica emessa</p> <p>Tutti con l'iscrizione di</p> <p>7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20</p> <p>T G F M A M G L A S O N D</p>																							
9	Codice fiscale Amministrazione/ Azienda	10	Provincia-Azienda	11	NoPa dichiarato	12	Pena	13	Prev.	14	Contrib. Gestione Credito dovuti	15	Contrib. Gestione Credito dovuti	16	Azienda di riferimento	17							
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattatisti	21	Imponibile TFS	22	Contributi TFS				23	Contributi TFS a carico lavoratore trattatisti	24	Imponibile TFS	25	Contributi TFS dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributi Gestione Credito dovuti	
28	Contributi Gestione Credito trattatisti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENDEP	30	Contributi ENDEP dovuti	31	Contributi ENDEP a carico del lavoratore trattatisti	32	Imponibile ENAM	33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattatisti a carico del lavoratore				35	Periodi retribuiti soggetto denuncia	36	Periodi retribuiti per denuncia	37	Codice fiscale congeglio	
38	Codice fiscale soggetto denuncia	39	Imponibile congeglio	40	Contributi congeglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retribuiti per denuncia				43	Composti composti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi dovuti da lavoratore	46	Contributi versati			
<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unica emessa</p> <p>Tutti con l'iscrizione di</p> <p>47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60</p> <p>T G F M A M G L A S O N D</p>																							
61	Codice fiscale Ente previdenziale	62	Denuncia/Ente previdenziale	63	Codice azienda	64	Categoria	65	Imponibile previdenziale	66	Contributi dovuti	67	Contributi a carico del lavoratore retribuiti	68	Contributi versati	69	Altri contributi	70	Importo RTI contributi				
71	Categoria	72	Posizione assicurativa territoriale	73	C. C.	74	Data inizio	75	Data fine	76	Codice comune	77	Periodo di Wogginato										
78	0	79	1	80	0	81	6	82	0	83	5	84	1	85	9	86	7	87	7	88	0		
89	00	90	00	91	00	92	00	93	00	94	00	95	00	96	00	97	00	98	00	99	00		
100	D960	101		102		103		104		105		106		107		108		109		110			
<p>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, AUTE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</p>																							
111	Indennita' accantonamento e somme erogate nell'anno	112	Accantonamenti ed erogazioni erogati in anni precedenti	113	Detrazioni	114	Altezza netta capitale restituito	115	Altezza spesa	116	Indennita' operata in anni precedenti	117	Indennita' di anni precedenti	118	Quota spettante per indennita' erogata ai sensi art. 2122 c.c.	119	TFR maturato fino al 31/12/2000 e devoluto in azienda	120	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e devoluto in azienda	121	TFR maturato dal 1/1/2007 e devoluto al fondo	122	Imposta sostitutiva sulle devoluzioni sul TFR
123	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	124	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	125	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	126		127		128		129		130		131		132		133		134	



## CERTIFICAZIONE REDDITI - LOCAZIONI BREVI

N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	2018	Durata del contratto nell'anno di riferimento
1	2	3	4	5
Comune			Provincia (sigla)	Codice comune
6			7	8
Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		N. civico Scala Interno
9	10			11 12 13
Importo corrispettivo	Ritenuta operata	Locatore non proprietario		
14	15	16		
N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	2018	Durata del contratto nell'anno di riferimento
101	102	103	104	105
Comune			Provincia (sigla)	Codice comune
106			107	108
Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		N. civico Scala Interno
109	110			111 112 113
Importo corrispettivo	Ritenuta operata	Locatore non proprietario		
114	115	116		
N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	2018	Durata del contratto nell'anno di riferimento
201	202	203	204	205
Comune			Provincia (sigla)	Codice comune
206			207	208
Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		N. civico Scala Interno
209	210			211 212 213
Importo corrispettivo	Ritenuta operata	Locatore non proprietario		
214	215	216		
N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	2018	Durata del contratto nell'anno di riferimento
301	302	303	304	305
Comune			Provincia (sigla)	Codice comune
306			307	308
Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		N. civico Scala Interno
309	310			311 312 313
Importo corrispettivo	Ritenuta operata	Locatore non proprietario		
314	315	316		
N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	2018	Durata del contratto nell'anno di riferimento
401	402	403	404	405
Comune			Provincia (sigla)	Codice comune
406			407	408
Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		N. civico Scala Interno
409	410			411 412 413
Importo corrispettivo	Ritenuta operata	Locatore non proprietario		
414	415	416		