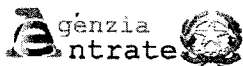


# CERTIFICAZIONE UNICA2017

On. Galluzzo

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

2016



DATI ANAGRAFICI 1 Codice fiscale 2 Cognome o Denominazione 3 Nome

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA 4 Comune 5 Prov. 6 Cap 7 Indirizzo 8 Telefono, fax prefisso numero 9 Indirizzo di posta elettronica 10 Codice attività 11 Codice sede

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME 1 Codice fiscale 2 Cognome o Denominazione 3 Nome 4 Sesso (M o F) 5 Data di nascita giorno mese anno 6 Comune (o Stato estero) di nascita 7 Provincia di nascita (sigla) 8 Categorie particolari 9 Eventi eccezionali 10 Casi di esclusione dalla precompilata

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016  
Comune 20 BARCELLONA POZZO DI GOTTO 21 Provincia (sigla) ME 22 Codice comune A638

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017  
Comune 23 24 Provincia (sigla) 25 Codice comune 26 Fusione comuni

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE 30 Codice fiscale

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI 40 Codice di identificazione fiscale estero 41 Località di residenza estera

Via e numero civico 42 43 Non residenti Schumacker 44 Codice Stato estero

Data 31/03/2017  
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI															
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato			Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato			Redditi di pensione			Altri redditi assimilati						
1	7.949,85		2			3			4						
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI															
Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni			RAPPORTO DI LAVORO									
5			6	Lavoro dipendente	7	Pensione	Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari			
8	giorno	mese	anno	9	giorno	mese	anno	10			11				
											X	2			
RITENUTE															
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF															
21	Ritenute Irpef	1.633,20		22	Addizionale regionale all'Irpef	137,53		26	Acconto 2016	27	saldo 2016	29	Acconto 2017	19,08	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA															
30	Ritenute Irpef sospese			31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa			33	Acconto 2016	34	Saldo 2016				
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE															
53	Vedere istruzioni	54	Presenza 730/4 integrativo	64	Credito Irpef non rimborsato	74	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	84	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	94	Credito cedolare secca non rimborsato				
ACCONTI 2016 DICHIARANTE															
121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124	Acconto addizionale comunale all'Irpef	126	Prima rata di acconto cedolare secca	127	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca						
131	Acconti Irpef sospesi	132	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133	Acconti cedolare secca sospesi										
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE															
264	Credito Irpef non rimborsato	274	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	284	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	294	Credito cedolare secca non rimborsato								
ACCONTI 2016 CONIUGE															
321	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324	Acconto addizionale comunale all'Irpef	326	Prima rata di acconto cedolare secca	327	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca						
331	Acconti Irpef sospesi	332	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333	Acconti cedolare secca sospesi										
ONERI DETRAIBILI															
341	Codice onere	342	Importo	343	Codice onere	344	Importo	345	Codice onere	346	Importo				
	36		12,90												
347	Codice onere	348	Importo	349	Codice onere	350	Importo	351	Codice onere	352	Importo				
DETRAZIONI CREDITI															
361	Imposta lorda	1.828,47		362	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose	364	Credito riconosciuto per famiglie numerose						
365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	192,82		368	Totale detrazioni per oneri	2,45					
369	Detrazioni per canoni di locazione	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione	371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito per canoni di locazione recuperato								
373	Totale detrazioni	195,27		374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	375	Codice stato estero	376	Anno di percezione reddito estero						
377	Reddito prodotto all'estero	378	Imposta estera definitiva												
CREDITO BONUS IRPEF															
391	Codice bonus	392	Bonus erogato	393	Bonus non erogato										
	1		268,27												
PREVIDENZA COMPLEMENTARE															
411	Previdenza complementare	412	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	413	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	414	TFR destinato al fondo	415	Data iscrizione al fondo	giorno	mese	anno			
	1		997,06												
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE															
416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale	419	Differenziale	420	Anni residui						
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO															
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti										
ONERI DEDUCIBILI															
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432	Codice onere	433	Importo	434	Codice onere	435	Importo	436	Codice onere	437	Importo		
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	444	Assicurazioni sanitarie								
			1.104,87												

## DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I:  
 REDDITO DIPENDENTE E ASSIMILATI  
 DATA INIZIO 1.01.2016 DATA FINE 31.12.2016 IMPORTO 7.949,85  
 AN - LA DETRAZIONE MINIMA E' STATA RAGGUAGLIATA AL PERIODO  
 DI LAVORO.IL PERCIPIENTE PUO' FRUIRE DELLA DETRAZIONE  
 PER L'INTERO ANNO IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI  
 REDDITI, SEMPRECHE' NON SIA STATA GIA' ATTRIBUITA  
 DA UN ALTRO DATORE DI LAVORO E RISULTI EFFETTIVAMENTE SPETTANTE  
 AU - CONTRIBUTI PER ASSISTENZA SANITARIA VERSATI AD ENTI  
 O CASSE AVENTI ESCLUSIVAMENTE FINI ASSISTENZIALI.  
 LE SPESE SANITARIE RIMBORSATE PER EFFETTO DI TALI  
 CONTRIBUTI NON SONO DEDUCIBILI O DETRAIBILI IN SEDE  
 DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
 CC - IN PRESENZA DI CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE  
 CERTIFICATI IN PIU' CERTIFICAZIONI UNICHE NON CONGUAGLIATE,  
 VERIFICARE CHE NON SIANO SUPERATI I LIMITI DI DEDUCIBILITA'  
 PREVISTI DALLE NORME

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

1

ALTRI DATI		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
451	Trattenuto	452	Sospeso	453	Reddito netto	454	Trattenuto
						455	Con contratto a tempo indeterminato
							Con contratto a tempo determinato
							456
<b>CAMPIONE D'ITALIA</b>							
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione		REDDITI ESENTI	
457		458		459		466	467
						Ammontare	Ammontare
						468	469
<b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>							
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari	
473		475		476		477	478
						Quota TFR	
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>							
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese			
481		482		483			
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
496		497		498		499	
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
500		501					
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>							
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	33,32	512		513	7,66	514	
<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>							
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		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	
536		537		538		539	
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 2016		Addizionale comunale saldo 2016			
544		545		546			
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
561		562		563		564	
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO</b>							
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		Imposta sostitutiva		Imposta sostitutiva sospesa	
571	572	573		574		575	576
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		Imposta sostitutiva		Imposta sostitutiva sospesa	
577	578	579		580		581	582
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva					
583		584					
<b>DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO</b>							
Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico		Minore di tre anni	
1	C <sup>1</sup> Coniuge	4		5		6	7
2	F1 Primo figlio	D <sup>3</sup>					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				%		
<b>RIMBORSI DI ENTI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - RT. 51 TUIR</b>							
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			

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

Matricola azienda 7052452087 INPS X Altro 4 Imponibile previdenziale 9.463,00 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 871,28

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti con l'esclusione di G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 Progressivo Azienda 10 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 11 Pens. 12 Prev. 13 Gestione Cred. 14 Empdep 15 Enam 16 Anno di riferimento 17 Imponibile pensionistico 18 Contributi pensionistici dovuti 19 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 Imponibili TFS 21 Contributi TFS 22 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 Imponibile TFR 24 Contributi TFR dovuti 25 Imponibile Gestione Credito 26 Contributo Gestione Credito dovuti 27 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28 Imponibile ENPDEP 29 Contributi ENPDEP dovuti 30 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31 Imponibile ENAM 32 Contributi ENAM dovuti 33 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34 Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Uniemens T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato 41 Contributi dovuti 42 Contributi a carico del lavoratore 43 Contributi versati 44 Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Uniemens Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D Tipo rapporto 47 Codice fiscale PPA/Azienda 48

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 49 Denominazione Ente previdenziale 50 Codice azienda 52 Categoria 53 Imponibile previdenziale 54 Contributi dovuti 55 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 Contributi versati 57 Altri contributi 58 Importo altri contributi 59

DATI ASSICURATIVI MAIL

Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 C. C. 06539286141 Data inizio 73 giorno mese 01 01 Data fine 74 giorno mese 31 12 Codice comune 75 G209 Personale viaggiante 76

DATI TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 Detrazione 803 Ritenuta netta operata nell'anno 804 Ritenute sospese 805 Ritenute operate in anni precedenti 806 Quote spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809 TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812 TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

# CERTIFICAZIONE UNICA2017

PERIODO D'IMPOSTA 2016

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)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

### DATI ANAGRAFICI

GALLUZZO

GIUSEPPE

M

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)

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 Comunità 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 SANITARIA**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA \_\_\_\_\_

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**PARTITO POLITICO**

CODICE  FIRMA \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

*In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.*

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).  
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

CONFERMARE AL PROVVEDIMENTO URBANISTICO DELL'INTELLIGIBILITA' DELLA SCELTA