UNICA 2016

Iscrizione: 06016722 Certificazione di cui all'art.4, commi 6-ter e 6-quater, del D.P.R. 22 Luglio 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2014

DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA Denominazione (2) DSII - CED LATINA Codice Fiscale (1) 91009730598 (UFF. TO Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax (8), Indirizzo di posta elettronica (9) 0773682905 DSII - CED LATINA (LT) 04100 V.LE PIER LUIGI NERVI, 270 0773682000 DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME Cognome (2) Nome (3) Codice Fiscale (1) BRUGIAFREDDO GIANFRANCO Eventi (9) Prov. nasc.(7) Sesso (4) (M o F) Data di nascita (5) Comune (o stato estero) di nascita (6) (sigla) 17/08/1964 TO M LEINI DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015 DOMICILIO FISCALEALL' 1/1/2014 Comune (23), Provincia (24) e Codice comune (25) Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) LEINI E518 DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DATI FISCALI REDDITI Redditi di lavoro dipendente e assimilati (1) (2) 1 30.646,05 Determinato/Indeterminato (4) Altri redditi assimilati Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente RITENUTE Addizionale comunale all'Irpef (11)5.002,68 Ritenute Irpef (di cui (20) Acconto 2014 Saldo 2014 Acconto 2015 (19)(16)(17)(12)581,02 74,52 170,64 73,55 Addizionale regionale all'Irpe **ACCONTI 2014 DICHIARANTE** (31)Primo acconto Impef trattenuto nell'anno (32) (36)Accontilrpef sospes Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (37)(33)Accontoaddizionale comunale all'Irpef sospeso Acconto addizionale comunale all'Irpef (35)(34)Seconda o unica rata di acconto cedolare secca Prima rata di acconto cedolare secca ACCONTI 2014 CONIUGE (51) Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (52)(56)Accontilrpef sospes Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (53) (57)Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso Acconto addizionale comunale all'Irpef (54) (55)Prima rata di acconto cedolare secca Seconda o unica rata di acconto cedolare secca **DETRAZIONI E CREDITI** (101)(102)7.965,50 Detrazione per carichi di famiglia 2.080,66 (103)(105) Credito non riconosciuto per famiglie numerose Detrazioni per famiglie numerose (107)(109)Detrazioni per canoni di locazione 882,16 Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati Credito non riconosciuto per canoni di locazione (111)Totale detrazioni (113)2.962,82 CREDITO BONUS IRPEF Codice Bonus (119) 2 Bonus erogato (120)Bonus non erogato (121)PREVIDENZA COMPLEMENTARE Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 (142)(141)Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi (144)(143)TER destinato al fondo di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 ONERI DEDUCIBILI Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti (161) (163)Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5 ALTRI DATI (186)(184)Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (192)(191)Applicazione maggiore ritenuta COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTIA TASSAZIONE SEPARATA (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi) Totale compensi arretrati per i quali è possibile sospese) (263) Totale Ritenute operate (di cui (264) fruire delle detrazioni TRATTAMENTODI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTEA TASSAZIONE SEPARATA Acconti ed anticipazioni erogati Indennità, acconti, anticipazioni e somme (401) (402)(403)Detrazione erogate nell' anno in anni precedenti (404)(406)Ritenuta operata nell' anno Ritenute operate in anni precedenti

		I RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI	N. mesi	Minore di	Percentuale di	Detrazione 100 %
	Relazione di parentela	Codice fiscale	a carico	tre anni	detrazione spettante	affidamento figli
BARRARE LA CASELLA:	1 C (1) X Coniuge	(<u>4) XXXXXXXXXXXXXXXXX</u> XX	(5) 12			
C = CONIUGE F1= PRIMO FIGLIO	2 F1X Primo figlio D (3)	_ <u>XXXXXXXXXXX</u> X	12	(6)	(7) <u>100</u>	(8)
F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITÀ	3 FX A ⁽²⁾ D		12		100	-
	4 F A D					
	5 F A D	_				
	6 F A D					
	7 F A D					
	8 F A D	_				
	9 F A D	_				
Percentuale di detrazione s	spettante per famiglie numerose (10)	%				
DATI PREVIDENZIALI EL	DASSISTENZIALI INPS					
Matricola azienda (1)	INPS (2)	Altro (3) Imponibile previdenziale	e (4)		Contributi a carico del lavoratoretrattenuti	(6)
SEZIONE 1 - LAVORATO	ORISUBORDINATI			MESI PER I	QUALI E' STATAPRESENTA	TA LA DENUNCIA Uniemens
				(7) Tutti	(8) Tutti con esclusione	di
SEZIONE A COLLAR C	OORDINATEE CONTINUATIVE				-	
Compensi corrisposti	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore trattenuti Cont	ributi versati	MESI PER I	QUALI E' STATAPRESENTA (14) Tutti con esclusione	
al collaboratore (9)	(10)	(11) (12)		(13) Tutti	(14) Tutti con esclusione	e di
SEZIONE 3 - INPS GESTI	IONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPD.	AP)				
Codice fiscale Amministrazione	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF (18)Pens.l (1	Gestione Anno di	Totaleim		Totalecontributi	Totaleimponibili TFS
(15) 83004490013		9)Prev. (20)Cred. (21)Enpdep/Enam riferimento 7003 9 0 (22) 2014	(23) pension 36.	172,00 (24)	pensionistici 11.936,55	25.612,00
Totale contributi TFS	Totale imponibile Totale TFR	tale contributi Totale imponibile TFR Gestione Credito	Totale con Gestione 0		Totale imponibile ENPDEP/ENAM	Totale contributi ENPDEP/ENAM
(26) 2.458,82		0,00 (29) 36.172,00		126,65 (31)	0,00	32) 0,00
	CERTIFICAZIO	ONE LA VOROAUTONOMO, PROVVIGIO	NIE REDDIT	I DIVERSI		
DATIRELATIVIALLE SC	OMME EROGATE					
TIPOLOGIA REDDITUAI	LE Causale	(1)				
DATI FISCALI	-					
Ammontare lordo corrispos	to	(4) Imp	onibile		(8)	
Ritenute a titolo d'acconto		(9)				

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

DATA	
13/02/2015	

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO

UNICA 2015

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 (obbligatoric			DICE FISCALE (obbligatorio	91009730598			
CONTRIBUENTE CODICE FISCALE (obbligatoric				PENTALITY PULL			
DATI BRUGIAFREDDO ANACPARICI DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCI		GIANFRANCO PROVINCIA (sigl					
ANAGRAFICI DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 17 08 1964			LEINI		7	.0	
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 SCELT					TE		
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL' IRPEF(in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti						ttostanti)	
	Stato		Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7º giorno	Assemblee di Dio in Italia		
Chiese mo	Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiœe metodiste e Valdesi)		Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcoto per l'Europa Meridionale		
	Chiesa Apostolica in Italia		stiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana		
propria firma nel ri La mancanza della non attribuita è sta è devoluta alla ges	AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle nove istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei nove 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)						
						ostanti)	
Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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			i e fondazioni riconosciute	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università			
FIRMA				FIRMA			
Codice fiscale beneficiario (e				Codice fiscale del beneficiario (eventuale)			
Finanziamento della ricerca sanitaria				Sostegno delle attività, di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici			
Codice fiscale beneficiario (e				FIRMA		5.41	
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente				Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale			
				FIRMA			
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 delle finalità beneficiarie.							
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL' IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)							
CODICE FIRMA							
AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille 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.						onali	
IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSAR IO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.							
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né							

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