



**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**

**DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA**

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. TO )  
 Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax (8), Indirizzo di posta elettronica (9)  
DAG - DSII (RM) 00198 PIAZZA DALMAZIA, 1

**DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME**

Codice Fiscale (1) XXXXXXXXXXXX Cognome (2) BRUGIAFREDDO Nome (3) GIANFRANCO  
 Sesso (4) M Data di nascita (5) 17/08/1964 Comune (o stato estero) di nascita (6) LEINI Prov. nasc.(7) TO Eventi (9) eccezionali  
 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016 LEINI TO E518 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017 TO  
 Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) Comune (23), Provincia (24) e Codice comune (25)

**DATI FISCALI**

**DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI**

**REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 28.887,52 Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) \_\_\_\_\_  
 Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

**RITENUTE**

Ritenute Irpef (di cui (30) \_\_\_\_\_ sospese ) (21) 4.260,57 Addizionale comunale all'Irpef \_\_\_\_\_  
 Addizionale regionale all'Irpef (22) 544,30 (26) 71,86 Saldo 2016 (27) 159,24 (29) 69,33

**ACCONTI 2016 DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) \_\_\_\_\_  
 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) \_\_\_\_\_  
 Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) \_\_\_\_\_  
 Prima rata di acconto cedolare secca (126) \_\_\_\_\_  
 Contanti Irpef sospesi (131) \_\_\_\_\_  
 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) \_\_\_\_\_  
 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) \_\_\_\_\_

**ACCONTI 2016 CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) \_\_\_\_\_  
 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) \_\_\_\_\_  
 Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) \_\_\_\_\_  
 Prima rata di acconto cedolare secca (326) \_\_\_\_\_  
 Contanti Irpef sospesi (331) \_\_\_\_\_  
 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) \_\_\_\_\_  
 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) \_\_\_\_\_

**ONERI DETRAIBILI**

Codice onere (341) \_\_\_\_\_ Importo (342) \_\_\_\_\_

**DETRAZIONI E CREDITI**

Imposta lorda (361) 7.297,26 Detrazione per carichi di famiglia (362) 2.090,87  
 Detrazioni per famiglie numerose (363) \_\_\_\_\_ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) \_\_\_\_\_  
 Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 945,82 Totali detrazioni per oneri (368) \_\_\_\_\_  
 Detrazioni per canoni di locazione (369) \_\_\_\_\_ Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371) \_\_\_\_\_  
 Totale detrazioni (373) 3.036,69

**CREDITO BONUS IRPEF**

Codice Bonus (391) 2 Bonus erogato (392) \_\_\_\_\_ Bonus non erogato (393) \_\_\_\_\_

**PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare (411) \_\_\_\_\_ Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412) \_\_\_\_\_  
 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413) \_\_\_\_\_ TFR destinato al fondo (414) \_\_\_\_\_

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) 1.560,96 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti (441) \_\_\_\_\_

**ONERI DEDUCIBILI**

Codice onere (432)	Importo (433)	Codice onere (434)	Importo (435)	Codice onere (436)	Importo (437)	Codice onere (444)
<u>1</u>	<u>1.560,96</u>					Assicurazioni sanitarie

**ALTRI DATI**

CAMPIONE D'ITALIA  
 Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato (457) \_\_\_\_\_ Lavoro dipendente contratto tempo determinato (458) \_\_\_\_\_  
 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio (473) \_\_\_\_\_ Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (475) \_\_\_\_\_  
 Applicazione maggiore ritenuta (476) \_\_\_\_\_ Casi particolari (477) \_\_\_\_\_

**REDDITI ESENTI**

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTA TASSAZIONE SEPARATA** (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) \_\_\_\_\_ Totale Ritenute operate (di cui (514) \_\_\_\_\_ sospese) (513) \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100 % affidamento figli
1 C <input checked="" type="checkbox"/> Coniuge	(4) <del>XXXXXXXXXXXX</del>	(5) 12			
2 F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D (3)	<del>XXXXXXXXXXXX</del>	12	(6)	(7) 100	(8)
3 F <input checked="" type="checkbox"/> A (2) D	<del>XXXXXXXXXXXX</del>	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 spettante per famiglie numerose (10) \_\_\_\_\_ %

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802)	Detrazione (803)
Ritenuta operata nell'anno (804)	Ritenute operate in anni precedenti (806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809)
TFR maturato dall' 01/01/2001 e rimasto in azienda (810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920)

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

Matricola azienda (1) \_\_\_\_\_ INPS (2) \_\_\_\_\_ Altro (3) \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale (4) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) \_\_\_\_\_

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens (7) Tutti (8) Tutti con esclusione di \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda (9)	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF (11)	Gestione (12) Pens. (13) Prev. (14) Cred. (15) Enpdep	Anno di riferimento (17)	Imponibile pensionistico (18)	Contributi pensionistici dovuti (19)	Imponibile TFS (21)
83004490013	TO625	1   7003   9   0	2016	36.171,65	11.936,54	25.611,95
Contributi TFS (22)	Imponibile TFR (24)	Contributi TFR dovuti (25)	Imponibile Gestione Credito (26)	Contributo Gestione Credito dovuto (27)	Imponibile ENPDEP (29)	Contributi ENPDEP dovuti (30)
2.458,82	0,00	0,00	36.171,65	126,65	0,00	0,00

**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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens (45) Tutti (46) Tutti con esclusione di

**SEZIONE 4 - ALTRI ENTI**

Codice azienda (52)	Categoria (53)	Imponibile previdenziale (54)	Contributi dovuti (55)	Contributi a carico del lavoratore trattenuti (56)	Contributi versati (57)

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

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

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale (1)
<b>DATI FISCALI</b>	
Ammontare lordo corrisposto (4)	Imponibile (8) Ritenute a titolo d'acconto (9)
<b>Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi</b>	Codice fiscale debitore principale (101) Somme erogate (102) Ritenute operate (103) Somme erogate non tassate (104)
<b>Riservata al soggetto erogatore delle somme</b>	(105) (106) (107) (108)

DATA  
15/02/2017

FRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
SCHIAVO FRANCESCO PAOLO

**CERTIFICAZIONE UNICA 2017**

### 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**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	CODICE FISCALE (obbligatorio)	91009730598
<b>CONTRIBUENTE</b>	CODICE FISCALE (obbligatorio)	<del>XXXXXXXXXXXX</del>
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	BRUGIAFREDDO
	NOME	GIANFRANCO
	SESSO (M o F)	M
	PROVINCIA (sigla)	TO
	DATA DI NASCITA	LEINI
	GIORNO	17
	MESE	08
	ANNO	1964
	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	LEINI

LE SCELTE 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 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 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)

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 FIRMA ..... Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....	Finanziamento della ricerca scientifica e della università FIRMA ..... Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....
Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA ..... Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....	Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA .....
Sostegno delle attività 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 attività 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 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 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