

CERTIFICAZIONE UNICA2019



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

2018

FACCILONGO FRANCESCO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXX

Matricola 1829345 Ex Ente 5540

Settore Serv.: V11H-4850 REPARTI SPECIALISTI

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 00514490010		Cognome o Denominazione 2 CITTA' DI TORINO		Nome 3	
	Comune 4 TORINO		Prov. 5 TO	Cap 6 10122	Indirizzo 7 P.za Palazzo di Città 1	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 011011999		Indirizzo di posta elettronica 9 mod730.4@comune.torino.it		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
	Codice fiscale 1 XXXXXXXXXX		Cognome o Denominazione 2 FACCILONGO		Nome 3 FRANCESCO	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 16 04 1957	Comune (o Stato estero) di nascita 6 LUCERA	Provincia di nascita (sigla) 7 FG	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
	Casi di esclusione dalla precompilata 10					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
Comune 20 LEINI				Provincia (sigla) 21 TO	Codice comune 22 E518	Fusione comuni 23
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
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
giorno DATA anno 29 03 2019 CITTA' DI TORINO FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA <i>Anna Apperchia</i>						

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		38509,79		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		In forza al 31/12	
5		6		7		8 giorno mese anno		9 Data di cessazione giorno mese anno	
5		365		7		02 08 1982		10 X	
REDDITI		11		12		13		14	
RITENUTE		21		22		26		27	
21		9666,41		22		808,92		26	
26		91,76		27		216,32		29	
29		92,42		30		31		33	
30		31		33		34		36	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE		53		54		55		56	
53		54		55		56		57	
57		58		59		60		61	
ACCONTI 2018 DICHIARANTE		121		122		124		126	
121		122		124		126		127	
127		128		129		130		131	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE		264		274		284		294	
264		274		284		294		304	
304		314		324		334		344	
ACCONTI 2018 CONIUGE		321		322		324		326	
321		322		324		326		327	
327		328		329		330		331	
ONERI DETRAIBILI		341		342		343		344	
341		342		343		344		345	
345		346		347		348		349	
DETRAZIONI E CREDITI		361		362		363		364	
361		362		363		364		365	
365		366		367		368		369	
369		370		371		372		373	
373		374		375		376		377	
377		378		379		380		381	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		411		412		413		414	
411		412		413		414		415	
415		416		417		418		419	
419		420		421		422		423	
ONERI DEDUCIBILI		431		432		433		434	
431		432		433		434		435	
435		436		437		438		439	

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	Pensione	Pensione orfani		
455	456	457	458	459	460		
REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
461	466	467	468	469	473		475
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	Erogazioni in natura				
476	477	478	479				

**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	
		483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente		Quota imponibile	
496		497	
		Ritenute Irpef	
		498	
Totale ritenute irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef	
		499	
500		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
520,21		148,10	

**DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI**

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi congruati già compresi nel punto 1		Totale redditi congruati già compresi nel punto 2		Totale redditi congruati già compresi nel punto 3
531		532		533
Totale redditi congruati già compresi nel punto 4		Totale redditi congruati già compresi nel punto 5		
534		535		
Codice fiscale		Reddito congruato già compreso nel punto 1		Reddito congruato già compreso nel punto 2
536		538		539
Reddito congruato già compreso nel punto 3		Reddito congruato già compreso nel punto 4		Reddito congruato già compreso nel punto 5
540		541		542
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2018		Addizionale comunale saldo 2018
544		545		546
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef
561		562		563
Quota esente		Quota imponibile		Addizionale regionale all'Irpef
561		562		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 sotto forma di erogazioni in natura		
577	578	579	580		
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 sotto forma di erogazioni in natura		
587	588	589	590		
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**

Relazione di parentela				Codice fiscale				N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	X	Coniuge	9999999999999999				5	12		
2	FI		Primo figlio	D	3				6	7	8
3	F		A	2							
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						%				

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

A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

**RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR**

SEZIONE SOSTITUTO
DICHIARANTE

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 XXXXXXXXXX

Mod. N. 1

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, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Matricola azienda		INPS	Altro	Imponibile previdenziale		Imponibile ai fini IVS		Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
1		2	3	4		5		6	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens									
Tutti									
Tutti con l'esclusione di									
7	T	8	G	F	M	A	M	G	L
Gestione									
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Pens.	Prev.	Cred. Enpdop Enam	Anno di riferimento
00514490010		10 00000		11		22	6 003	9	15 2018
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS	
18 43755,52		19 14286,16		20 3870,65		21 27311,05		22 1665,94	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti	
23 682,53		24		25		26 43755,52		27 153,14	
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM	
28 153,08		29		30		31		32	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens									
Tutti									
Singoli mesi									
33		34		35	X	36	X	X	X
					X		X	X	X
Codice fiscale soggetto denuncia		Periodi retributivi soggetto denuncia		Codice fiscale conguaglio					
37		38 G F M A M G L A S O N D		39					
Imponibile conguaglio		Codice fiscale per denuncia		Periodi retributivi per denuncia					
40		41		42 G F M A M G L A S O N D					
Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati			
43		44		45		46			
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens									
Tutti									
Tutti con l'esclusione di									
47	T	48	G	F	M	A	M	G	L
Tipo rapporto		Codice fiscale PPAA/Azienda							
49		50							
Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale							
51		52							
Codice azienda		Categoria		Imponibile previdenziale		Contributi dovuti			
53		54		55		56			
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati		Altri contributi		Importo altri contributi			
57		58		59		60			
Qualifica		Posizione assicurativa territoriale		C. C.		Data inizio		Data fine	
71 Z		72 092190914		50		73 giorno mese		74 giorno mese	
Codice comune		Personale viaggiante							
75 L219		76							
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA									
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenuta netta operata nell'anno		Ritenute sospese	
801		802		803		804		805	
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti 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		807		808		809		810	
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		Imposto sostitutivo sulle rivalutazioni sul TFR			
811		812		813		920			

Codice fiscale del percipiente
 XXXXXXXXXXXX

Mod. N.
 1

DESCRIZIONE
 ANNOTAZIONI

AI - Reddito da lavoro dipendente art. 49 dpr 917/86 co.1 Importo
 38.509,79

Conformità al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate 15 gennaio 2019 e successive modifiche



**CERTIFICAZIONE
UNICA 2019**

PERIODO D'IMPOSTA 2018

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) 00514490010

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) XXXXX067XXXXXX

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

FACCILONGO

FRANCESCO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

16

04

1957

LUCERA

FG

**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 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

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 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 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)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA