

# CERTIFICAZIONE UNICA 2015



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

<b>DATI ANAGRAFICI</b> <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Codice fiscale	80001630021	Cognome o Denominazione	COMUNE DI CRESCENTINO		Nome																			
	Comune	CRESCENTINO	Prov.	VC	Cap	13044	Indirizzo		PIAZZA CARETTO, 5																
	Telefono, Fax	T0161833111	Indirizzo di posta elettronica		m.cestariolo@comune.crescentino.vc.it		Codice attività	841110																	
	Codice Fiscale	1	LLGFNC51H04L219F	Cognome o Denominazione	2		ALLEGRANZA	Nome	3			FRANCO													
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Sesso (M o F)	4	M	Data di nascita	5	giorno	04	06	1951	anno	Comune di Nascita	6	TORINO	Prov. Nasc. (sigla)	7	TO	Categorie particolari	8	T	Eventi eccezionali	9		Casi di esclusione dalla precompilata	10	
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2014																								
	Comune	20	CRESCENTINO												Provincia (sigla)	21	VC	Codice comune	22	D154					
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015																								
Comune 23																									
Provincia (sigla) 24																									
Codice comune 25																									
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale	30																							
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero	40																							
	Località di residenza estera	41																							
	Via e numero civico	42																				Codice Stato estero	43		
<b>DATA</b>																									
giorno mese anno																									
25   02   2015																									
<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b>																									
IL RESPONSABILE CESTARIOLO MARILENA																									

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati		determinato/ indeterminato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati					
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	2	3	4	2509,98							
REDDITI		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		Data di inizio		data di cessazione		Con interruzione			
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		giorno	mes	anno	giorno	mes	anno	10	
RITENUTE		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF											
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2014		Saldo 2014		Acconto 2015					
11	1079,30	12		16		17		19					
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2014		Saldo 2014							
20		21		23		24							
ACCONTI 2014 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
31		32		33		34		35					
Acconti di Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi									
36		37		38									
ACCONTI 2014 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
51		52		53		54		55					
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi									
56		57		58									
CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato					
61		62		63		64							
CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato					
65		66		67		68							
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
71		72		73		74		75		76		77	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
77		78		79		80		81		82			
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose							
101	1079,30	102		103									
Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati							
104		105		106		107							
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione									
108		109		110									
Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero							
111		112		113		114							
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva							
115		116		117		118							
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato							
119		120		121									
PREVIDENZA E CREDITI		Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5		TFR destinato al fondo		Data di iscrizione al fondo			
141		142		143		144		145		giorno	mes	anno	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui			
146		147		148		149		150					
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti							
151		152		153									
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,3,4 e 5		Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1,3,4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie			
161		162		163		164		166					
ALTRI DATI		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI									
Trattenuto		Sospeso		Reddito netto		Trattenuto		Reddito frontaliere					
171		172		173		174		175					
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari					
184		186		191		192							

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO	SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO				
	Totale redditi 2014	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
201	202	203	204	205	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA DI IMPOSTA		
	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
221	222	223	

LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
241	242	243	244	
245		246		

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
261	262	263	264	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA			
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 3	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 4	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 5
301	302	303	304	
305				
308	309	310	311	
312	313	314		
315	316	317		

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO				
Redditi	Ritenute operate	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir	
323	324	326	327	

  

LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenuta Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
328	329	330	331	

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' 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
401	402	403	404	405
406	407	408	409	410
411	412	413		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazioni di parentela		Codice Fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione affidamento figli
	1	2					
	C 1	Coniuge	4	5			
	F1	Primo figlio	D 3		6	7	8
	F	A 2	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose						%

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

<b>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI</b>	1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti			
	<b>INPS</b> <b>SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI</b> MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 7 <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di 8 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D														
<b>SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE</b>	9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 13 <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di 14 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D						
	<b>SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)</b>	15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pens.	19	Gestione Prev.	20	Cred. Enpdep/Enam	21	22
23		Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR					
28		Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM					
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 33 <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di 34 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D															
<b>DATI ASSICURATIVI INAIL</b>		35	Qualifica	36	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	37	Data inizio	38	Data fine	39	Codice comune	40	Personale viaggiante	
		<input type="checkbox"/>													

## ANNOTAZIONI

AI Redditi di cui al punto 2 assimilati a quelli di lavoro dipendente

(Art.50, c.1 Tuir)

rapporto a tempo (Determinato ),

importo ( 2509,98).

REDDITO NON CONGUAGLIATO

**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) 80001630021

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) LLGFNC51H04L219F

**DATI  
ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile) **NOME** **SESSO** (M o F)  
ALLEGGRANZA FRANCO M

**DATA DI NASCITA** **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)  
GIORNO MESE ANNO TORINO TO  
04 06 1951

**LA SCELTA 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 .....

**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 SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA .....

**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)

**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' SCLETTE 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**