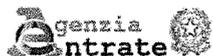


CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

DATI RELATIVI
AL DATORE DI
LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

| | | | |
|----------------------------|--------------------------------------|-----------------|------------------------|
| Codice fiscale | Cognome o Denominazione | Nome | |
| 1 01219190400 | 2 COMUNE DI SANTARCANGELO DI ROMAGNA | 3 | |
| Comune | Prov. | Cap | Indirizzo |
| 4 SANTARCANGELO DI ROMAGNA | 5 RN | 6 47822 | 7 PIAZZA GANGANELLI, 1 |
| Telefono, fax | Indirizzo di posta elettronica | Codice attività | Codice sede |
| 8 0541 356271 | 9 ufficiopersonale@vallemarecchia.it | 10 841110 | 11 |

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

| | | | | | | |
|--------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------|---------------------------------------|
| Codice fiscale | Cognome o Denominazione | Nome | | | | |
| 1 FSSPML76C59D7040 | 2 FUSSI | 3 PAMELA | | | | |
| Sesso (M o F) | Data di nascita | Comune (o Stato estero) di nascita | Provincia di nascita (sigla) | Categorie particolari | Eventi eccezionali | Casi di esclusione dalla precompilata |
| 4 F | 5 19/03/1976 | 6 FORLI' | 7 FC | 8 T | 9 | 10 |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

| | | |
|-----------|-------------------|---------------|
| Comune | Provincia (sigla) | Codice comune |
| 20 BORGHI | 21 FC | 22 B001 |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

| | | | |
|--------|-------------------|---------------|----------------|
| Comune | Provincia (sigla) | Codice comune | Fusione comuni |
| 23 | 24 | 25 | 26 |

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

| | | |
|--|------------------------------|---------------------|
| Codice di identificazione fiscale estero | Località di residenza estera | |
| 40 | 41 | |
| Via e numero civico | Non residenti Schumacker | Codice Stato estero |
| 42 | 43 | 44 |

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
ALICE PARMA

DATA
giorno mese anno
02 | 03 | 2017

ALTRI DATI

| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ | | CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI | | REDDITO FRONTALIERI | | |
|---|--|--------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| Trattenuto | Sospeso | Reddito netto | Trattenuto | Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | |
| 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | |
| CAMPIONE D'ITALIA | | | REDDITI ESENTI | | | |
| Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato | Lavoro dipendente contratto tempo determinato | Pensione | codice | ammontare | codice | ammontare |
| 457 | 458 | 459 | 466 | 467 | 468 | 469 |
| INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO | | | Quota TFR | | | |
| Ipef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | Ipef da versare all'erario da parte del dipendente | Applicazione maggiore ritenuta | Casi particolari | | | |
| 473 | 475 | 476 | 477 | 478 | | |

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | |
|---|--|------------------------------|--------------------------------|
| Totale redditi | Totale ritenute Ipef | Totale ritenute Ipef sospese | |
| 481 | 482 | 483 | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | |
| Quota esente | Quota imponibile | Ritenute Ipef | Addizionale regionale all'Ipef |
| 496 | 497 | 498 | 499 |
| Totale ritenute Ipef sospese | Totale addizionale regionale dell'Ipef sospesa | | |
| 500 | 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 |

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 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 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 |
| 531 | 532 | 533 | 534 | 535 |
| Codice fiscale | | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 |
| 536 | | | 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 | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | |
| Quota esente | Quota imponibile | Ritenute Ipef | Addizionale regionale all'Ipef | |
| 561 | 562 | 563 | 564 | |

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

| codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | Imposta sostitutiva | Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria |
|--|--|--|---------------------|-----------------------------|--|
| 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 |
| codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | Imposta sostitutiva | Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria |
| 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 | | | |

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

| Relazione di parentela | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|--|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 C ¹ Coniuge 4 | | 5 | | | |
| 2 F1 ✓ Primo figlio D ³ | | 12 | 6 | 7 | 100,00 |
| 3 F A ² 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 | | % | | | |

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

| 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 | |

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 1 | Matricola azienda | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tutti | | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | |
| 7 | 8 | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----|---------------------|----|---|----|-------|----|-------|----|------|----|--------|----|------|----|---------------------|
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo azienda | 11 | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF | 12 | Pens. | 13 | Prev. | 14 | Cred | 15 | Enpdep | 16 | Enam | 17 | Anno di riferimento |
|---|--|----|---------------------|----|---|----|-------|----|-------|----|------|----|--------|----|------|----|---------------------|

| | | | | | | | | | |
|----|--------------------------|----|---------------------------------|----|---|----|----------------|----|----------------|
| 18 | Imponibile pensionistico | 19 | Contributi pensionistici dovuti | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | 21 | Imponibili TFS | 22 | Contributi TFS |
|----|--------------------------|----|---------------------------------|----|---|----|----------------|----|----------------|

| | | | | | | | | | |
|----|---|----|----------------|----|-----------------------|----|-----------------------------|----|------------------------------------|
| 23 | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | 24 | Imponibile TFR | 25 | Contributi TFR dovuti | 26 | Imponibile Gestione Credito | 27 | Contributi Gestione Credito dovuti |
|----|---|----|----------------|----|-----------------------|----|-----------------------------|----|------------------------------------|

| | | | | | | | | | |
|----|--|----|-------------------|----|--------------------------|----|--|----|-----------------|
| 28 | Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore | 29 | Imponibile ENPDEP | 30 | Contributi ENPDEP dovuti | 31 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | 32 | Imponibile ENAM |
|----|--|----|-------------------|----|--------------------------|----|--|----|-----------------|

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------|----|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tutti | | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | |
| 33 | 34 | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----------------------------------|----|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------|
| 37 | Codice fiscale soggetto denuncia | 38 | Periodi retributivi soggetto denuncia | | | | | | | | | | | | 39 | Codice fiscale conguaglio |
| | | | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | | |

| | |
|----|-----------------------|
| 40 | Imponibile conguaglio |
|----|-----------------------|

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

| | | | | | | | |
|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|
| 41 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 42 | Contributi dovuti | 43 | Contributi a carico del lavoratore | 44 | Contributi versati |
|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|----|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|-----------------------------|
| Tutti | | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | | Tipo rapporto | Codice fiscale PPAA/Azienda |
| 45 | 46 | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | 47 | 48 |

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

| | | | |
|----|-----------------------------------|----|----------------------------------|
| 49 | Codice fiscale Ente previdenziale | 50 | Denominazione Ente previdenziale |
|----|-----------------------------------|----|----------------------------------|

| | | | | | | | |
|----|----------------|----|-----------|----|--------------------------|----|-------------------|
| 52 | Codice azienda | 53 | Categoria | 54 | Imponibile previdenziale | 55 | Contributi dovuti |
|----|----------------|----|-----------|----|--------------------------|----|-------------------|

| | | | | | | | |
|----|---|----|--------------------|----|------------------|----|--------------------------|
| 56 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | 57 | Contributi versati | 58 | Altri contributi | 59 | Importo altri contributi |
|----|---|----|--------------------|----|------------------|----|--------------------------|

DATI ASSICURATIVI INAIL

| | | | | | | | | |
|----|-----------|----|-------------------------------------|------|-------------------------|-----------------------|---------------|----------------------|
| 71 | Qualifica | 72 | Posizione assicurativa territoriale | C.C. | Data inizio giorno mese | Data fine giorno mese | Codice comune | Personale viaggiante |
| | | | | | 73 | 74 | 75 | 76 |

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

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

| | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|--|-----|---|
| 801 | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 802 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | 803 | Detrazione | 804 | Ritenuta netta operata nell'anno | 805 | Ritenute sospese |
| 806 | Ritenute operate in anni precedenti | 807 | Ritenute di anni precedenti sospese | 808 | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | 809 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | 810 | TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda |
| 811 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | 812 | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 813 | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo | 820 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR | | |