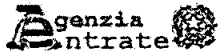


CERTIFICAZIONE UNICA 2016



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2015

DATI ANAGRAFICI

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

| | | | | | |
|---|-----------------------------|---|--|----|-----------------|
| 1 | Codice fiscale | 2 | Cognome o Denominazione | 3 | Nome |
| | 00793290487 | | COMUNE DI SAN CASCIANO IN VAL DI PESA | | |
| 4 | Comune | 5 | Prov. | 6 | Cap. |
| | SAN CASCIANO IN VAL DI PESA | | FI | | 50026 |
| | Indirizzo | 7 | VIA MACHIAVELLI 56 | | |
| | Telefono, fax | 9 | Indirizzo di posta elettronica | 10 | Codice attività |
| | | | info@comune.san-casciano-val-di-pesa.fi.it | | 841110 |
| | | | | 11 | Codice sede |

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

| | | | |
|----|---------------------------------------|----|------------------------------|
| 2 | Cognome o Denominazione | 3 | Nome |
| | BECATTINI | | DUCCIO |
| 4 | Sesso (M o F) | 5 | Data di nascita |
| | M | | 12 03 1994 |
| 6 | Comune (o Stato estero) di nascita | 7 | Provincia di nascita (sigla) |
| | BAGNO A RIPOLI | | FI |
| 8 | Categorie particolari | 9 | Eventi eccezionali |
| | | | |
| 10 | Casi di esclusione dalla precompilata | 11 | |
| | | | |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

| | | | | | |
|----|-----------------------------|----|-------------------|----|---------------|
| 20 | Comune | 21 | Provincia (sigla) | 22 | Codice comune |
| | SAN CASCIANO IN VAL DI PESA | | FI | | H791 |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

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

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

| | |
|----|----------------|
| 30 | Codice fiscale |
| | |

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

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

DATA
giorno | mese | anno
29 | 02 | 2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Resp.Serv.Econ-Finanziari Dr.ssa Barbara Bagni

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| | | | | |
|---|--|---|---|--|
| DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | 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 | 2 | 3 | 4 279,84 |
| REDDITI | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | RAPPORTO DI LAVORO | |
| | 5 | 6 Lavoro dipendente | 7 Pensione | 8 Data di inizio giorno mese anno 26 05 2014 |
| RITENUTE | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | |
| | 21 Ritenute Irpef 64,36 | 22 Addizionale regionale all'irpef 3,97 | 26 Acconto 2015 | 27 Saldo 2015 |
| CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | |
| | 30 Ritenute Irpef sospese | 31 Addizionale regionale all'irpef sospesa | 33 Acconto 2015 | 34 Saldo 2015 |
| ACCONTI 2015 DICHIARANTE | 64 Credito Irpef non rimborsato | 74 Credito di addizionale regionale all'irpef non rimborsato | 84 Credito di addizionale comunale all'irpef non rimborsato | 94 Credito cedolare secca non rimborsato |
| | 121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | 122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | 124 Acconto addizionale comunale all'irpef | 126 Prima rata di acconto cedolare secca |
| CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE | 131 Acconti Irpef sospesi | 132 Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso | 133 Acconti cedolare secca sospesi | 127 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
| | 264 Credito Irpef non rimborsato | 274 Credito di addizionale regionale all'irpef non rimborsato | 284 Credito di addizionale comunale all'irpef non rimborsato | 294 Credito cedolare secca non rimborsato |
| ACCONTI 2015 CONIUGE | 321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | 322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | 324 Acconto addizionale comunale all'irpef | 326 Prima rata di acconto cedolare secca |
| | 331 Acconti Irpef sospesi | 332 Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso | 333 Acconti cedolare secca sospesi | 327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
| ONERI DETRABILI | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| | 341 | 342 | 343 | 344 |
| DETRAZIONI E CREDITI | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| | 347 | 348 | 349 | 350 |
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| | 345 | 346 | 351 | 352 |
| ONERI DEDUCIBILI | 361 Imposta lorda 64,36 | 362 Detrazioni per carichi di famiglia | 363 Detrazioni per famiglie numerose | 367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati |
| | 364 Credito riconosciuto per famiglie numerose | 365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose | 366 Credito per famiglie numerose recuperato | 370 Credito riconosciuto per canoni di locazione |
| ONERI DEDUCIBILI | 368 Totale detrazione per oneri | 369 Detrazioni per canoni di locazione | 371 Credito non riconosciuto per canoni di locazione | 374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero |
| | 371 Credito non riconosciuto per canoni di locazione | 372 Credito per canoni di locazione recuperato | 373 Totale detrazioni | 378 Imposta estera definitiva |
| ONERI DEDUCIBILI | 375 Codice stato estero | 376 Anno di percezione reddito estero | 377 Reddito prodotto all'estero | |
| | 391 Codice bonus | 392 Bonus erogato | 393 Bonus non erogato | |
| ONERI DEDUCIBILI | 411 Previdenza complementare di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 412 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 413 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 414 TFR destinato al fondo |
| | 416 Versati nell'anno | 417 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 418 Importo totale | 419 Differenziale |
| ONERI DEDUCIBILI | 421 Versati | 422 Dedotti | 423 Non dedotti | 420 Anni residui |
| | 440 Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 441 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti | 442 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti | 444 Assicurazioni sanitarie |
| ONERI DEDUCIBILI | 431 Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 432 Codice onere | 433 Importo | 436 Codice onere |
| | 434 Codice onere | 435 Importo | 437 Codice onere | 437 Importo |

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

REDDITO FRONTALIERI

| | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|-------------------------|--|--|
| Trattenuto 451 | Sospeso 452 | Reddito netto 453 | Trattenuto 454 | Con contratto a tempo indeterminato 455 | Con contratto a tempo determinato 456 |
| CAMPIONE D'ITALIA | | | | | |
| Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457 | Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458 | Pensione 459 | codice 466 | ammontare 467 | codice 468 |
| INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO | | | | | |
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 472 | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 474 | Applicazione maggiore ritenuta 475 | Casi particolari 475 | Quota TFR 477 | |

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| Totale redditi 481 | Totale ritenute Irpef 482 | Totale ritenute Irpef sospese 483 |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | |
| Quota esente 496 | Quota imponibile 497 | Ritenute Irpef 498 |
| Addizionale regionale all'Irpef 499 | | |
| Totale ritenute Irpef sospese 500 | Totale addizionale regionale all'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 511 | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512 | Totale ritenute operate 513 | Totale ritenute sospese 514 |
|--|--|--------------------------------|--------------------------------|

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535 |
| Codice fiscale 536 | | | | |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542 |
| Ritenute 543 | Addizionale regionale 544 | Addizionale comunale acconto 2015 545 | Addizionale comunale saldo 2015 546 | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | |
| Quota esente 561 | Quota imponibile 562 | Ritenute Irpef 563 | Addizionale regionale all'Irpef 564 | |

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 100% affidamento figli |
| 1 C <input type="checkbox"/> Coniuge | | 5 | | | |
| 2 F1 <input type="checkbox"/> Primo figlio D <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 3 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 4 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 5 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 6 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 7 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 8 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 9 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 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'

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

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

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

| | | | |
|---------------------------------------|-------------------|--|--------------------|
| 9 | 10 | 11 | 12 |
| Compensi corrisposti al collaboratore | Contributi dovuti | Contributi a carico del collaboratore trattenuti | Contributi versati |

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

| | | | | | | | |
|--------------------------------|---------------------|---|----------------------|---------------|-------|---------------------|----|
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| Codice fiscale Amministrazione | Progressivo Azienda | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF | Pens. Gestione Prew. | Enpdep. Cred. | Enam. | Anno di riferimento | |

| | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| Totale Imponibile pensionistico | Totale contributi pensionistici | Totale Imponibili TFS | Totale contributi TFS | Totale Imponibile TFR |

| | | | | |
|-----------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 28 | 29 | 30 | 31 | 32 |
| Totale contributi TFR | Totale Imponibile Gestione Credito | Totale contributi Gestione Credito | Totale Imponibile ENPDEP/ENAM | Totale Contributi ENPDEP/ENAM |

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| 49 | 50 |
| Codice Fiscale Ente Previdenziale | Denominazione Ente Previdenziale |

| | | | | |
|---------------------------|----------------|-----------|--------------------------|-------------------|
| 51 | 52 | 53 | 54 | 55 |
| Codice Ente previdenziale | Codice azienda | Categoria | Imponibile previdenziale | Contributi dovuti |

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

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