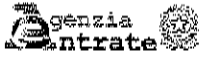


# CERTIFICAZIONE UNICA 2016



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

Codice fiscale 1 00137020871	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI CATANIA	Nome 3
Comune 4 CATANIA	Prov. 5 CT	Cap. 6 95100
Indirizzo 7 PIAZZA DUOMO	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10 841610
Tелефono, fax 8 numero		Codice sede 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCIPIENTE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 MRNLCU72P49C351W	Cognome o Denominazione 2 MARANO	Nome 3 LUCIA
Sesso 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 09   09   1972	Comune (o Stato estero) di nascita 6 CATANIA
Provincia di nascita (sigla) 7 CT	Categoria particolare 8	Eventi cessionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilato 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
--------------	-------------------------	---------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

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

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

40

Località di residenza estera  
41

Via e numero civico  
42

Non residenti  
Schumacker  
43

Codice Stato estero  
44

DATA  
giorno mese anno  
29 | 02 | 2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
F.to Roberto Politano

FIRMA PER RICEVUTA

## CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE  
SOMME EROGATE

## TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale

## DATI FISCALI

2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
			<input type="checkbox"/>		1.578,58		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
3			0,02		1.578,58		315,70
10	Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto		
13	Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto		
16	Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti		
19	Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate		

## DATI PREVIDENZIALI

29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale		
31	Ente previdenziale	32	Codice azienda	33	Categoria
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente	36	Altri contributi
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti	39	Contributi versati

Somme liquidate  
a seguito  
di pignoramento  
presso terzi

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Ritenute non operate
							<input type="checkbox"/>

Riservata al soggetto  
erogatore delle somme

105		106		107		108	
							<input type="checkbox"/>

Somme corrisposte  
a titolo di indennità  
di esproprio,  
altre indennità  
e interessi

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI			
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI			
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

**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) 00137020871

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) MRNLCU72P49C351W

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	MARANO		LUCIA	F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO	
	09	09	1972	CATANIA
				CT

**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 QUATTRO 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 SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

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 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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

**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.**

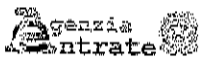
**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

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

# 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

Codice fiscale: 00147070874  
Cognome o Denominazione: COMUNE DI NICOLOSI  
Nome:   
Comune: COMUNE DI NICOLOSI  
Prov.: CT Cap.: 95030 Indirizzo: PIAZZA VITTORIO EMANUELE  
Telefono, fax: T 0957917011 F 095911187  
Indirizzo di posta elettronica: AFFARI.FINANZIARI@COMUNE.NICOLOSI.CT.IT  
Codice attività: 841110  
Codice sede: 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale: MRNLCU72P49C351W  
Cognome o Denominazione: MARANO  
Nome: LUCIA  
Setto (M o F): F  
Data di nascita (giorno, mese, anno): 09 | 09 | 1972  
Comune (o Stato estero) di nascita: CATANIA  
Provincia di nascita (sigla):   
Categorie particolari:   
Eventi eccezionali:   
Casi di esclusione dalla precompilata:   
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016:

Comune: COMUNE DI ACI CASTELLO  
Provincia (sigla): CT  
Codice comune: A026

Comune:   
Provincia (sigla):   
Codice comune:   
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016:

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale:   
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera:   
40  
Via e numero civico:   
42  
Non residenti Schumacker:   
43  
Codice Stato estero:   
44

DATA  
giorno mese anno  
16 | 02 | 2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

FIRMA PER RICEVUTA

IL SINDACO ( geom. Antonino Borzi )

### 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 1 **52.830,02** 2 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 3 Redditi di pensione 4 Altri redditi assimilati

**REDDITI**

Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni: Lavoro dipendente 6 **365** 7 Pensione 8  
**RAPPORTO DI LAVORO**  
 Data di inizio: 8 giorno mese anno **16 06 2014**  
 Data di cessazione: 9 giorno mese anno  
 In forza al 31/12 10 **X**  
 Periodi particolari 11

**RITENUTE**

Ritenute Irpef 21 **16.316,88** 22 Addizionale regionale all'Irpef **913,96** 26 Conto 2015 **62,54** 27 Saldo 2015 **360,10** 29 Conto 2016 **126,79**

Ritenute Irpef sospese 30 Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31 **ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA**  
 Conto 2015 33 Saldo 2015 34

**CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE**

Credito Irpef non rimborsato 34 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 37 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 38 Credito cedolare secca non rimborsato 39

**ACCONTI 2015 DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122 Conto addizionale comunale all'Irpef 124 Prima rata di acconto cedolare secca 126 Secondo o unica rata di acconto cedolare secca 127  
 Acconti Irpef sospesi 131 Conto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132 Acconti cedolare secca sospesi 133

**CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE**

Credito Irpef non rimborsato 264 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 274 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 284 Credito cedolare secca non rimborsato 294

**ACCONTI 2015 CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322 Conto addizionale comunale all'Irpef 324 Prima rata di acconto cedolare secca 326 Secondo o unica rata di acconto cedolare secca 327  
 Acconti Irpef sospesi 331 Conto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332 Acconti cedolare secca sospesi 333

**ONERI DETRAIBILI**

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
347	348	349	350	351	352

**DETRAZIONI E CREDITI**

Imposta lorda 351 **16.395,41** 352 Detrazioni per carichi di famiglia 353 Detrazioni per famiglie numerose 354  
 Credito riconosciuto per famiglie numerose 364 Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365 Credito per famiglie numerose recuperato 366 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367 **78,53**  
 Totale detrazioni per oneri 368 Detrazioni per canoni di locazione 369 Credito riconosciuto per canoni di locazione 370  
 Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371 Credito per canoni di locazione recuperato 372 Totale detrazioni 373 **78,53** 374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero  
 Codice stato estero 375 Anno di percezione redditi estero 376 Reddito prodotto all'estero 377 Imposta estera definitiva 378

**CREDITO BONUS IRPEF**

Codice bonus 391 2 392 Bonus erogato 393 Bonus non erogato

**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 Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

Versati nell'anno 416 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417 Importo totale 418 Differenziale 419 Anni residui 420

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

Versati 421 Dedotti 422 Non dedotti 423

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431 Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440  
**ONERI DEDUCIBILI**  
 Codice onere 432 Importo 433 Codice onere 434 Importo 435 Codice onere 436 Importo 437 Codice onere 438 Importo 439  
 Contributi versati ai enti e casse avanzi esclusivamente fini assistenziali dedotti 441 Contributi versati ai enti e casse avanzi esclusivamente fini assistenziali non dedotti 442 Assicurazioni sanitarie 444

**ALTRI DATI**

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
451	Trattenuto	452	Sospeso	453	Reddito netto
454	Trattenuto	455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato
<b>CAMPIONE D'ITALIA</b>					
457	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	458	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	459	Pensione
<b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>					
472	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	474	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	475	Applicazione maggiore ritenuta
466	codice	467	ammontare	468	codice
469		476	Casi particolari	477	Quota TFR
<b>REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>					
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>					
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef
499		500	Totale ritenute Irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dall'Irpef sospeso

**REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

**COMPENSI RELATIVI AGI ANNI PRECEDENTI**

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale ritenute operate
513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese

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

REDDITI ASSOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA					
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3
534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5		
536	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3
541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		
543	Ritenute	544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2015
546		547	Addizionale comunale saldo 2015		
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>					
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef
564				564	Addizionale regionale all'Irpef

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

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

1	Relazione di parentela	2	3	4	Codice fiscale	5	6	7	8
C <sup>1</sup>	Coniuge	Primo figlio	A <sup>2</sup>	D <sup>3</sup>		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
FI									
F									
F									
F									
F									
F									
F									
F									
F									

10. Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose %

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

801	Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Accenti 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				

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

**SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI**

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8  
 T  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

**SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE**

9 Compensi corrisposti al collaboratore 10 Contributi dovuti 11 Contributi a carico del collaboratore trattentati 12 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 13 Tutti con l'esclusione di 14  
 T  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)**

15 Codice fiscale Amministrazione 16 Progressivo azienda 17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 18 Gestione 19 Pens. Prev. 20 Grad. 21 Enpdep. Enam 22 Anno di riferimento  
 00147070874 00000 2 19 6 003 9 21 2015  
 23 Totale imponibile pensionistico 24 Totale contributi pensionistici 25 Totale imponibili TFS 26 Totale contributi TFS 27 Totale imponibile TFR  
 59.530,80 19.570,86 43.597,45 2.659,41  
 28 Totale contributi TFR 29 Totale imponibile Gestione Credito 30 Totale contributi Gestione Credito 31 Totale imponibile ENPDPE/ENAM 32 Totale contributi ENPDPE/ENAM  
 59.530,80 208,33

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

**SEZIONE 4 ALTRI ENTI**

49 Codice fiscale Ente previdenziale 50 Denominazione Ente previdenziale  
 51 Ente previdenziale 52 Codice azienda 53 Categoria 54 Imponibile previdenziale 55 Contributi dovuti  
 56 Contributi a carico del lavoratore trattentati 57 Contributi versati 58 Altri contributi 59 Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale C. C. 73 Data inizio 74 Data fine 75 Codice comune 76 Personale viaggiante  
 0 1 1 7 7 2 8 3 2 5 7 73 74 75 F890

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DEL GENIO IN CASO DI ERRORE DEL LOGICOLE SUCCESSIVE PER VOCE PERTE



DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod. AI - Informazioni relative al reddito : Reddito lavoro dipendente, importo= 52.830,02

**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) 00147070874

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) MRNLCU72P49C351W

**DATI ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

MARANO

LUCIA

F

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO  
09 09 1972

CATANIA

**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 QUATTRO 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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

**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