


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	<p>Codice fiscale 1 00414500751</p> <p>Cognome o Denominazione 2 CITTA' DI TAVIANO</p> <p>Nome 3</p> <p>Comune 4 TAVIANO</p> <p>Prov. 5 LE</p> <p>Cap. 6 73057</p> <p>Indirizzo 7 PIAZZA DEL POPOLO, 19</p> <p>Telefono, fax 8 prefisso numero 0833 916111 0833916280</p> <p>Indirizzo di posta elettronica 9 ftrianni@hotmail.com</p> <p>Codice attività 10 841110</p> <p>Codice sede 11</p>									
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE D'IMPOSTA	<p>Codice fiscale 1 RNASVT82R31D883I</p> <p>Cognome o denominazione 2 RAINO'</p> <p>Nome 3 SALVATORE</p> <p>Sesso (M o F) 4 M</p> <p>Data di nascita 5 giorno mese anno 31 10 1982</p> <p>Comune (o Stato estero) di nascita 6 Gallipoli</p> <p>Provincia di nascita (sigla) 7 LE</p> <p>Categoria particolari 8 T</p> <p>Eventi eccezionali 9</p> <p>Casi di esclusione dalla precompilata 10</p>									
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	<p>DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016</p> <p>Comune 20 TAVIANO</p> <p>Provincia (sigla) 21 LE</p> <p>Codice comune 22 L074</p> <p>DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017</p> <p>Comune 23</p> <p>Provincia (sigla) 24</p> <p>Codice comune 25</p> <p>Fusione comuni 26</p>									
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	<p>Codice fiscale 30</p>									
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	<p>Codice di identificazione fiscale estero 40</p> <p>Località di residenza estera 41</p> <p>Via e numero civico 42</p> <p>Non residenti Schumacker 43</p> <p>Codice stato estero 44</p>									
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE D'IMPOSTA	<table border="1"><tr><td colspan="3">DATA</td></tr><tr><td>GIORNO</td><td>MESE</td><td>ANNO</td></tr><tr><td>06</td><td>03</td><td>2017</td></tr></table> <p>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL DIRETTORE DI RAGIONERIA Dott.Trianni</p> 	DATA			GIORNO	MESE	ANNO	06	03	2017
DATA										
GIORNO	MESE	ANNO								
06	03	2017								

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								1.886,92			
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Rapporto di lavoro							
	5	Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio			Data di cessazione			
RITENUTE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all' Irpef		Addizionale comunale all' Irpef			Addizionale comunale all' Irpef sospesa				
	21	433,99		22		25,10			26			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE	Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		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	
	53	54		64		74		84		94		
ACCONTI 2016 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			
	121	122		124		126		127				
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 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					
	264	274		284		294						
ACCONTI 2016 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			
	321	322		324		326		327				
ONERI DETRAIBILI	Codice Onere		Importo		Codice Onere		Importo		Codice Onere		Importo	
	341	342		343		344		345		346		
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati					
	361	433,99		362		363		367				
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo			
	411	412		413		414		415				
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dal reddito indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo			
	431	432		433		434		435				

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AI-P.to 4: Reddito da cariche elettive 1.886,92
Cod.AL - Addiz. regionale (punto 22): importo trattenuto 25,10
Cod.AL - Addiz. comunale (punti 26-27): importo trattenuto 15,10

CERTIFICAZIONE UNICA 2017

PERIODO D'IMPOSTA 2016

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)		00414500751
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		RNASVT82R31D883I
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME		SESSO (M o F)
	RAINO'	SALVATORE		M
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	31 10 1982	Gallipoli		LE

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 Comunità 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 Buddhista 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 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)

<p>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento delle attività 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)</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>Firma: _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>

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)

CODICE	PARTITO POLITICO	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 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