

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	Codice fiscale 1 00986220580		Cognome o Denominazione 2 Comune di CARPINETO ROMANO				Nome 3		
	Comune 4 CARPINETO ROMANO		Prov. 5 RM	Cap. 6 00032	Indirizzo 7 PIAZZALE DELLA VITTORIA 1			Codice civico 10 841110	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 T0697180023		Indirizzo di posta elettronica 9 ragioneriacarpineto@carpinetoromano.it				Codice civico 10 841110		Codice sede 11
	Codice fiscale 1 BT1MTT77A07H501K		Cognome o Denominazione 2 BATTISTI				Nome 3 MATTEO		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 07 01 1977		Comune (o Stato estero) di nascita 6 ROMA		Provincia di nascita (sigla) 7 RM	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016								
Comune 20 CARPINETO ROMANO		Provincia (sigla) 21 RM		Codice comune 22 B828					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017									
Comune 23 CARPINETO ROMANO		Provincia (sigla) 24 RM		Codice comune 25 B828		Fusione comuni 26			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE									
Codice fiscale 30									
RISERVATO AI PERCIPENTI ESTERI									
Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41							
Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44					
DATA giorno mese anno 28 2 2017		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL SINDACO - Matteo BATTISTI							

Matricola 30001 Settore 4000 Servizio Categoria AS /

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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			
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	2	3	4	26.029,32					
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spietano le detrazioni Lavoro dipendente 6 Parione 7		RAPPORTO DI LAVORO					
		5		6		8		9		10	
						Data di inizio giorno mese anno		Data di cessazione giorno mese anno		In forza di 31/12 particolari 11	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
		21		22		26		27		29	
		6.427,92		450,31		62,47		145,76		62,47	
		30		31		33		34			
		Ritenute Irpef scapese		Addizionale regionale all'Irpef scapese		Accanto 2016		Saldo 2016		Accanto 2017	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		53		54		64		74		84	
		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			
ACCONTI 2016 DICHIARANTE		121		122		124		126		127	
		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Primo rata di acconto cedolare secca		Secondo o unico rata di acconto cedolare secca	
		131		132		133					
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE		264		274		284		294			
		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			
ACCONTI 2016 CONIUGE		321		322		324		326		327	
		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Primo rata di acconto cedolare secca		Secondo o unico rata di acconto cedolare secca	
		327		331		332		333			
		Secondo o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
ONERI DETRAIBILI		341		342		343		344		345	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere	
		347		348		349		350		351	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere	
DETRAZIONI E CREDITI		361		362		363		364		365	
		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose			
		6.427,92		362		363		364		365	
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri			
		365		366		367		368		369	
		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato			
		369		370		371		372		373	
		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero			
		373		374		375		376		377	
		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva							
		377		378							
CREDITO BONUS IRPEF		391		392		393					
		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato					
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		411		412		413		414		415	
		Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dovuti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dovuti 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	
										giorno mese anno	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		416		417		418		419		420	
		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui	
		416		417		418		419		420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		421		422		423					
		Versati		Dedotti		Non dedotti					
		421		422		423					
ONERI DEDUCIBILI		431		432		433		434		435	
		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		431		432		433		434		435	
		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse oneri esclusivamente fini assistenziali dedotti		Contributi versati a enti e casse oneri esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie			
		440		441		442		444			

Matricola 30001 Settore 4000 Servizio Categoria AS /

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1	INPS 2	Altro 3	Imponibile previdenziale 4	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore infortunati 6
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
tutti T					
tutti con l'esclusione di G F M A M G L A S O N D					

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

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9	Progressivo Azienda 10	Codice identificativo attribuito dal SPT del MEF 11	Gestione Pers. Prov. Cred. Inquad. Esam. 12 13 14 15 16			Anno di riferimento 17
Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore infortunati 20	Imponibile TFS 21	Contributi TFS 22		
Contributi TFS a carico lavoratore infortunati 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile Gestione Credito 26	Contributo Gestione Credito dovuti 27		
Contributi Gestione credito infortunati a carico del lavoratore 28	Imponibile ENPDEP 29	Contributi ENPDEP dovuti 30	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore infortunati 31	Imponibile ENAM 32		
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
tutti T						
tutti con l'esclusione di G F M A M G L A S O N D						
Contributi ENAM dovuti 33	Contributi ENAM infortunati a carico del lavoratore 34	Periodi retributivi soggetto denuncia 35 G F M A M G L A S O N D			Codice fiscale coniugato 39	
Codice fiscale soggetto denuncia 37	Imponibile coniugato 40					

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 41	Contributi dovuti 42	Contributi a carico del lavoratore 43	Contributi versati 44
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
tutti T			
tutti con l'esclusione di G F M A M G L A S O N D			
45	46	Tipo rapporto 47	Codice fiscale PPA/Azienda 48

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72	C. C. 73	Data inizio 74	Data fine 75	Codice comune 76	Personale vicariante 77
-----------------	-------------------------------------------	-------------	-------------------	-----------------	---------------------	----------------------------

**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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta nella 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	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920	

Codice fiscale del percipiente | BTMTT77A07H501K

Mod. N. | 011

Matricola 30001 Settore 4000 Servizio Categoria AS /

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AI) 01/01/2016-31/12/2016 Assimilato a lav. dip. Cas. 4: 26.029,32

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) 00986220580

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) BT1MT77A07H501K

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOOME	SESSO (M o F)
	BATTISTI	MATTEO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	07 01 1977	ROMA	RM

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 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
ISTITUTO BUDDISTA 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | B | T | T | M | T | T | 7 | 7 | A | 0 | 7 | H | 5 | 0 | 1 | K |

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 DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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' 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 UNIGO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA