

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	Codice fiscale 1 00162000871										
	Cognome e denominazione 2 Comune di Aci Castello										
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Nome 3										
	Indirizzo 7 Via Dante, 28										
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Comune 4 Aci Castello										
	Prov. Cap. 5 CT 95021										
	Telefono, fax 8 095 7371111 0										
	Indirizzo di posta elettronica 9 personale@pec.comune.acicastello.ct.it										
	Codice attività 10 841110										
	Codice sede 11										
	Codice fiscale 1 DMDMSM85A08C351Q										
	Cognome e denominazione 2 DI MODICA										
	Nome 3 MASSIMILIANO										
	Sesso (M o F) 4 M										
	Data di nascita 5 08 01 1985										
	Comune (o Stato estero) di nascita 8 CATANIA										
	Provincia (sigla) 7 CT										
	Categoria professionale 6										
	Eventi assicurativi 9										
	Casi di esclusione della previdenza 10										
	Comune 20 Mascalucia										
	Provincia (sigla) 21 CT										
	Codice comune 22 F005										
	Comune 23										
	Provincia (sigla) 24										
	Codice comune 25										
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 residente (Scheda anagrafica) 43										
	Codice stato estero 44										
	DATA GIORNO MESE ANNO 23 02 2016										
	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL CAPO AREA 1: Dott. Laura Gulizia										

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	5.643,30			
REDDITI	Assoggetti passivi corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione		Rapporto di lavoro Data di inizio	
	5	6	7	8 GIORNO MESE ANNO		9 GIORNO MESE ANNO		10 In forza al 31/12
RITENUTE	Ritenuta Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Addizionale comunale all'Irpef		Addizionale sostitutiva all'Irpef	
	21	22	23		24		25	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE	Credito Irpef non rimborsato		Credito di solidarietà regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di solidarietà comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare senza non rimborsato	
	64	74	84		94		104	
ACCONTI 2015 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef liquidato nell'anno		Secondo e unico acconto Irpef liquidato nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare senza	
	121	122	123		124		125	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE	Credito Irpef non rimborsato		Credito di solidarietà regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di solidarietà comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare senza non rimborsato	
	264	274	284		294		304	
ACCONTI 2015 CONIUGE	Primo acconto Irpef liquidato nell'anno		Secondo e unico acconto Irpef liquidato nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare senza	
	321	322	323		324		325	
ONERI DETRAIBILI	Codice Onere		Importo		Codice Onere		Importo	
	341	342	343	344	345	346	347	348
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglia numerosa		Detrazioni per lavoro dipendente, pensionati e redditi assimilati	
	351	352	353	354	355	356	357	358
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Prestazioni complementari		Contributi previdenzia complementari dedotti dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenzia complementari non dedotti dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data liquidazione in fondo	
	411	412	413	414	415 GIORNO MESE ANNO		416	
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili secondo dal reddito indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse di assicurazione previdenziale		Contributi versati a enti e casse di assicurazione previdenziale		Assicurazioni previdenziali	
	421	422	423	424	425	426	427	428

Codice fiscale del percipiente

DMDMSM85A08C351Q

Mod.N.

1

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

CONTRIBUTO TRATTAMENTO PENSIONI 45 TIG

REDDITO FRONTALIERI

451 Trattamento	452 Scoperto	453 Reddito netto	454 Trattamento	455 Con contributo a tempo indeterminato	456 Con contributo a tempo determinato	
CAMPIONE DITALE						
457 Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	458 Lavoro dipendente contratto tempo determinato	459 Pensione	REDDITI ESENTI			
457	458	459	460 codice	461 ammontare	462 codice	463 ammontare
INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO						
472 Tipo di trattamento del sostituto (secondo rapporto al 20 febbraio)	474 Tipo di versare il premio da parte del dipendente	475 Applicazione maggiorata (risultato)	476 Codi partitivali	477 Quota TFR		

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

481 Totale redditi	482 Totale ritenute Irap	483 Totale ritenute Irap sospese	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
486 Quota esente	487 Quota improponibile	488 Ritenuta Irap	489 Addizionale regionale all'Irap
490 Totale ritenute Irap sospese	491 Totale addizionale regionale dell'Irap sospesa		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

511 Totale compensi annuali per i quali è possibile l'uso della detrazione	512 Totale compensi annuali per i quali non è possibile l'uso della detrazione	513 Totale ritenute operate	514 Totale ritenute sospese
--	--	-----------------------------	-----------------------------

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

REDDITI ASSOGGETTATI 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
Codice fiscale				
536 Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	537 Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	538 Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	539 Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	540 Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
541 Ritenuta	542 Addizionale regionale	543 Addizionale comunale secondo 2015	544 Addizionale comunale unico 2015	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
546 Quota esente	547 Quota improponibile	548 Ritenuta Irap	549 Addizionale regionale all'Irap	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relazione di parentela	Codice fiscale	IL coniuge a carico	Madre di famiglia	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione IUCI affidamento figli				
1 C Coniuge									
2 F1 Primo figlio									
3 F A									
4 F A									
5 F A									
6 F A									
7 F A									
8 F A									
9 F A									

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose

%

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

601 Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	602 Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	603 Detrazione	604 Ritenuta netta operata nell'anno	605 Ritenuta sospesa
606 Ritenuta operata in anni precedenti	607 Ritenuta di anni precedenti sospesa	608 Quota spettante per indennità erogate al netto del 2122 o.s.	609 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato in fondo	610 TFR maturato dal 01/01/2001 e versato in azienda
611 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato in fondo	612 TFR maturato dal 01/01/2001 al 31/12/2009 e versato in fondo	613 TFR maturato dal 01/01/2009 e versato in fondo		

Codice fiscale del percipiente

DMDMSM85A08C351Q

Mod.N.

1

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPSSEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVESEZIONE 3
INPS GESTIONE
DEPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)SEZIONE 4
ALTRI ENTIDATI
ASSICURATIVI
INAIL

1	Maternità ordinaria	2	RPS	3	Albo	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile al ENI INPS	6	Contributi a carico del lavoratore trattandosi
---	---------------------	---	-----	---	------	---	--------------------------	---	------------------------	---	--

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilex														
Tutti con l'esclusione di														
7	T	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilex														
Tutti con l'esclusione di														
13	T	14	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Part.	19	Prov.	20	Cred.	21	Espresso/Escl.	22	Anno di riferimento				
23	Totale imponibile previdenziale	24	Totale contributi previdenziali	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibili TFR	28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibili Gestione Credito	30	Totale contributi Gestione Credito	31	Totale imponibili ENPDENIAM	32	Totale contributi ENPDENIAM

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilex														
Tutti con l'esclusione di														
33	T	34	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

35	Codice fiscale Amministrazione	36	Denominazione Ente previdenziale						
37	Ente previdenziale	38	Codice azienda	39	Categoria	40	Imponibile previdenziale	41	Contributi dovuti
42	Contributi a carico del lavoratore trattandosi	43	Contributi versati	44	Altri contributi	45	Importo altri contributi		

46	Qualifica	47	Fondatore assicurativa territoriale	48	C. C.	49	Data inizio giorno mese	50	Data fine giorno mese	51	Codice comune	52	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	-------	----	-------------------------	----	-----------------------	----	---------------	----	----------------------

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AI-P.to 4: Cariche elettive 5.643,30
Cod.BB - Saldo 2015 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in
quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente
della fascia di esenzione deliberata, Euro 7.500,00
Cod.BN - Acconto 2016 dell'addiz. comunale all'IRPEF non operata in
quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente
della fascia di esenzione deliberata, Euro 7.500,00

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA 2015

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)		00162000871	
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		DMDMSM85A08C351Q	
DATI ANAGRAFICI		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
DI MODICA				MASSIMILIANO	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (A/Z)	
08 01 1985		CATANIA		M 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 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

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 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 Firma: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università Firma: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____
Finanziamento della ricerca sanitaria Firma: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____	Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici Firma: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza Firma: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività 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)

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.

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