

DATI ANAGRAFICI

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

1	2	3
80012000826	REGIONE SICILIANA - Dipartimento della Funzione Pubblica	
4	5	6
PALERMO	PA	90135
7	Viale Regione Siciliana n. 2194	
8	9	10
	economicoindeterminato.fp@regione.sicilia.it	84.11.10
		11
		002

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

1	2	3
CCCVRN64M08C351U	CACCIOLA	VENERANDO
4	5	6
M	08 08 1964	CATANIA
		7
		CT

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

20	21	22	23
ACI CASTELLO	CT	A026	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

24	25	26	27
ACI CASTELLO	CT	A026	

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

30

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

40

41

42

43 44

DATA
giorno mese anno
28 | 02 | 2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
F.to Rosalia Pipia

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	29.422,09	2	3	4			
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
5		6	365	7		Data di inizio g giorno mese anno		Data di cessazione g giorno mese anno	
						08 08 1997		In forza al 31/12	
								10 X	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		Acconto 2018	
21	5.208,15	22	441,33	26	73,76	27	161,62	29	70,61
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA		Acconto 2018		Saldo 2018	
30		31		33		34			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE		Presenza 730/4 Integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
53	54	55	64	74	84	94		Credito cedolare secca non rimborsato	
ACCONTI 2018 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	
121		122		124		126		127	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
131		132		133					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 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 2018 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	
321		322		324		326			
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
327		331		332		333			
ONERI DETRAIBILI		Codice Onere		Importo		Codice Onere		Importo	
341	342	343	344	345	346				
347	348	349	350	351	352				
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta Lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361	7.500,39	362	1.365,78	363		364			
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	926,46	368			
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			
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione stato estero			
373	2.292,24	374		375		376			
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		Credito imposta APE		Utilizzato		Rimborsato	
377		378		379		380			
Credito Bonus Irpef		Bonus erogato		Bonus non erogato					
391	2	392		393					
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		Data iscrizione al fondo		415 giorno mese anno	
411	412	413							
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		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		Versati		Dedotti		Non dedotti			
421		422		423					
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		Codice Onere		Importo		Codice Onere	
431		432	433	434	435	436	437		
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie			
440		441		442		444			

ALTRI DATI		REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani				
455	456	457	458	459	460				
Pensione orfani non Campione d'Italia		REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461	466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		
476	Casi particolari 477	Quota TFR 478		Erogazioni in natura 479		475			

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese	
481		482		483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef	
496		497		498	
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa			
500		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		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate	
511		512		513	
				Totale ritenute sospese	
				514	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		
531		532		533		
				Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		
				534		
				Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5		
				535		
		Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		
				538		
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		
		540		539		
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Ritenute		
		541		543		
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5				
		542				
		Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2018		
		544		546		
		Addizionale comunale acconto 2018		Addizionale comunale saldo 2018		
		545				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		
561		562		563		
				Addizionale regionale all'Irpef		
				564		

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO		PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva	
571	572	573	574	575	576	
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura		
577		578	579	580		
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva	
581	582	583	584	585	586	
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura		
587		588	589	590		
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva			
591			592			

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C 1X Coniuge	4 DLCMRS74D50A028N	5 12	6	7 100	8
2 F1 X Primo figlio D ³	CCCMRN94R65A028P				
3 F A ² D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%			

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

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

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens

Tutti

Tutti con esclusione di

7 T 8 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

9	10	11	12	13	14	15	16	17
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred.	Enpdep	Enam	Anno di riferimento

18	19	20	21	22
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico del lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS

23	24	25	26	27
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti

28	29	30	31	32
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM

33	34	35	36
Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens	
		Tutti	Tutti con esclusione di

37	38	39
Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio

40	41	42
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

43	44	45	46
Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati

47	48	49	50
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens			
Tutti	Tutti con esclusione di	Tipo rapporto	Codice fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

51	52
Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale

53	54	55	56
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti

57	58	59	60
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	Data fine	Codice Comune	Personale viaggiante

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

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

801	802	803	804	805
Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese

806	807	808	809	810
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennita' erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda

811	812	813	920
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI - Informazioni relative al reddito/i Certificato/i:Importo:

E.29422,09

Tipologia di Reddito: lavoro dipendente

Rapporto di lavoro a tempo indeterminato

**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 la modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80012000826
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE CCCVRN64M08C351U
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	CACCIOLA	VENERANDO	M
	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	08 08 1964	CATANIA	CT

**LE SCELTE DELLA 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.

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

Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELL'UNIVERSITA'

FIRMA

Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 1, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

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

FIRMA

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2018

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

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. PS)

Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax(8), Indirizzo di posta elettronica(9)
DAG - DSII (RM) 00198 PIAZZA DALMAZIA, 1

DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) <u>DLCMRS74D50A028N</u>		Cognome (2) <u>DE LUCA</u>	Nome (3) <u>MARISA</u>	
Sesso (M o F) (4) <u>F</u>	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>10/04/1974</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>ACIREALE</u>	Prov. nasc. (sigla) (7) <u>CT</u>	Categorie particolari (8)
		Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)	

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22)
ACI CASTELLO CT A026

Fusione Comuni (23)

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019

Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)

Fusione Comuni (27)

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41)

Via e numero civico (42)

Codice stato estero (44)

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

DATI FISCALI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	(1) <u>22.350,10</u>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	(2) _____
Altri redditi assimilati	(4) _____	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	(5) _____
		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente	(6) <u>365</u>

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21) <u>4.201,72</u>	Addizionale comunale all'Irpef		
		Acconto 2018	Saldo 2018	Acconto 2019
Addizionale regionale all'Irpef	(22) <u>335,25</u>	(26) <u>48,97</u>	(27) <u>129,83</u>	(29) <u>53,64</u>

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE

Credito Irpef	(64) _____	Credito addizionale regionale all'Irpef	(74) _____
Credito addizionale comunale all'Irpef	(84) _____	Credito cedolare secca	(94) _____

ACCONTI 2018 DICHIARANTE

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

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE

Credito Irpef	(264) _____	Credito addizionale regionale all'Irpef	(274) _____
Credito addizionale comunale all'Irpef	(284) _____	Credito cedolare secca	(294) _____

ACCONTI 2018 CONIUGE

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

ONERI DETRAIBILI

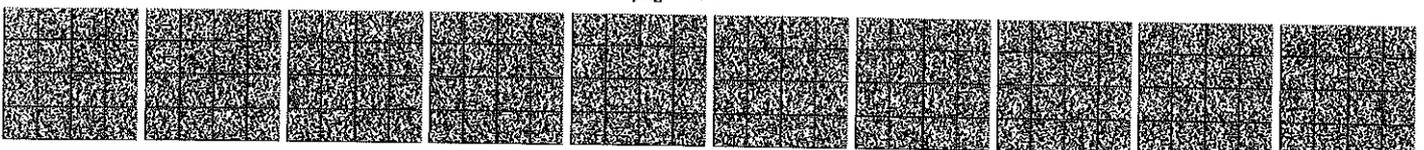
Codice onere	(341) _____	Importo	(342) _____
--------------	-------------	---------	-------------

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda	(361) <u>5.434,53</u>	Detrazione per carichi di famiglia	(362) _____
Detrazioni per famiglie numerose	(363) _____	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	(365) _____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367) <u>1.232,81</u>	Totale detrazioni per oneri	(368) _____
Detrazioni per canoni di locazione	(369) _____	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(371) _____
Totale detrazioni	(373) <u>1.232,81</u>		

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus (391) <u>1</u>	Bonus erogato (392) <u>960,00</u>	Bonus non erogato (393) _____
-----------------------------	-----------------------------------	-------------------------------



**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**)

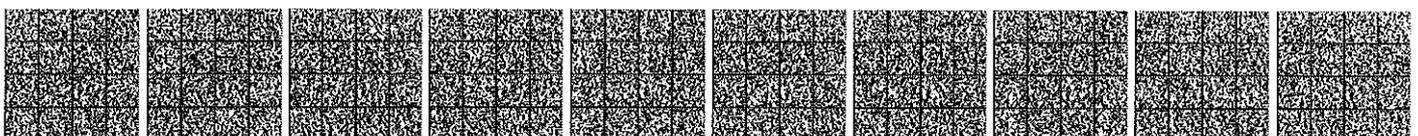
SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		DLCMRS74D50A028N
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME		SESSO (M o F)
	DE LUCA	MARISA		F
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	ACIREALE	CT
10	04	1974		

**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 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 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 DELLE ATTIVITA' 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)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DELLE 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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 REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

