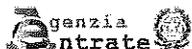


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

DATI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO	Codice fiscale ¹ 00162000871	Cognome o Denominazione ² COMUNE DI ACI CASTELLO		Nome ³			
	Comune ⁴ ACI CASTELLO	Prov. ⁵ CT	Cap. ⁶ 95021	Indirizzo ⁷ VIA DANTE 28			
	Telefono, fax ⁸	Indirizzo di posta elettronica ⁹ protocollo@comune.acicastello.ct.it		Codice attività ¹⁰ 841110	Codice sede ¹¹		
	DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME						
Codice fiscale ¹ CLAMRC86M10C351U	Cognome o Denominazione ² CALI		Nome ³ MARCO				
Sesso (M o F) ⁴ M	Data di nascita ⁵ 10/08/1986	Comune (o Stato estero) di nascita ⁶ CATANIA		Provincia di nascita (sigla) ⁷ CT	Categorie particolari ⁸	Eventi eccezionali ⁹	Casi di esclusione dalla precompilata ¹⁰
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018							
Comune ²⁰ ACI CASTELLO				Provincia (sigla) ²¹ CT	Codice comune ²² A026	Fusione comuni ²³	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019							
Comune ²⁴ ACI CASTELLO				Provincia (sigla) ²⁵ CT	Codice comune ²⁶ A026	Fusione comuni ²⁷	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE							
Codice fiscale ³⁹							
RISERVATO AI PERCIPIENTI							
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 15/03/2019				FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA DOTT.SSA GULIZIA LAURA			

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
455	456	457	458
Pensione orfani non Campione d'Italia		Pensione orfani	
461	460		
REDDITI ESENTI			
Codice	Ammontare	Codice	Ammontare
465	467	468	469
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
Irfef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irfef da versare all'erario da parte del dipendente	
471	472	473	474
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	Erogazioni in natura
475	477	476	478

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irfef	Totale ritenute Irfef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irfef	Addizionale regionale all'Irfef
490	491	492	493
Totale ritenute Irfef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irfef 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	Totale ritenute sospese
511	512	513	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	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
			539	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2018	Addizionale comunale saldo 2018		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irfef	Addizionale regionale all'Irfef	
541	542	543	544	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

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 sottoforma 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 sottoforma 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

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

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C ¹ Coniuge		5			
2 F1 Primo figlio D ³			6	7	8
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

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 SOSTITUITO DICHIARANTE

DATI PREVIDENZIALI ED

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

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens

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

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

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

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

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

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

Contributi ENAM dovuti 33 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34 **MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens**
Tutti 35 T 36 G F M A M G L A S O N D Singoli mesi

Codice fiscale soggetto denuncia 37 Periodi retributivi soggetto denuncia 38 G F M A M G L A S O N D Codice fiscale conguaglio 39

Imponibile conguaglio 40 Codice fiscale per denuncia 41 Periodi retributivi per denuncia 42 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens
Tutti 47 T 48 G F M A M G L A S O N D Tutti con l'esclusione di
Tipo rapporto 49 Codice fiscale PPA/Azienda 50

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 51 Denominazione Ente previdenziale 52

Codice azienda 53 Categoria 54 Imponibile previdenziale 55 Contributi dovuti 56

Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57 Contributi versati 58 Altri contributi 59 Importo altri contributi 60

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71 Postazione assicurativa territoriale 72 C. C. 73 Data inizio 74 Data fine 75 Codice comune 76 Personale viaggiante 76

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' 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 netta 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 820	

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

**Al informazioni relative al reddito/i certificato/i: redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente,
Amministratore, data inizio: 01/01/2018, data fine: 31/12/2018,
importo Euro. 4838,18.**

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale	1	2	3	4	5
DATI FISCALI		Anno	Anticipazione	Ammontare lordo corrisposto	Somme non soggette a ritenuta per regimine convenzionale	
Codice	Altre somme non soggette a ritenuta	7	5	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
	Ritenute a titolo d'imposta	10		Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
	Addizionale regionale a titolo d'imposta	13		Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
	Addizionale comunale a titolo d'imposta	16		Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
	Ritenute operate anni precedenti	19		Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate

DATI PREVIDENZIALI

29	Codice fiscale Ente previdenziale	32	Denominazione 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

Riservata al soggetto erogatore delle somme

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

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non tassate
105		106		107		108	
INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
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

CODICE
(obbligatorio) 00162000871

CONTRIBUENTE

CODICE
(obbligatorio) CLAMRC86M10C351U

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOM (per le donne indicare il cognome da nubie) **NOME** **SESS** (M o F)

CALI' MARCO M

DATA DI NASCITA **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCI** (sigla)

GIORNO MESE ANNO CATANIA CT
10 08 1986

**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

(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

C | L | A | M | R | C | 8 | 6 | M | 1 | 0 | C | 3 | 5 | 1 | U

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE

(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

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

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE

(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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA