

DATI	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	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO	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 GRNNNC74S04C351N		Cognome o Denominazione ² GUARNERA		Nome ³ ANTONIO CARLO VALENTINO	
	Sesso (M o F) ⁴ M	Data di nascita ⁵ 04/11/1974	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' 1/1/2019					
	Comune ²⁰ ACI CATENA		Provincia (sigla) ²¹ CT		Codice comune ²² A027	Fusione comuni ²³
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
Comune ²⁴		Provincia (sigla) ²⁵		Codice comune ²⁶	Fusione comuni ²⁷	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale ³⁰					
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 02/04/2020		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA DOTT.SSA LAURA GULIZIA				

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE[illegible]

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

431

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

440

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere

Importo

432

433

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito

441

Codice onere

Importo

434

435

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito

442

Codice onere

Importo

436

437

Assicurazioni sanitarie

444

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato

Con contratto a tempo determinato

Pensione orfani non Campione d'Italia

455

456

457

REDDITI ESENTI

Codice

Ammontare

462

463

Codice

Ammontare

464

465

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

Applicazione maggiore ritenuta

Casi particolari

Erogazioni in natura

469

471

472

473

474

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

Addizionale regionale all'Irpef

496

497

498

499

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

Totale ritenute sospese

511

512

513

514

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

Detrazione fruita

515

516

COMPARTO SICUREZZA 2018

Compenso erogato

Detrazione fruita

517

518

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

Codice fiscale

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1

Reddito conguagliato già compreso nel punto 2

536

538

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 2019

Addizionale comunale saldo 2019

544

545

546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente

Quota imponibile

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

561

562

563

564

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

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

di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione

577

578

579

580

581

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

591

592

593

594

595

596

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

di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione

597

598

599

600

601

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare ad imposta sostitutiva

Contributo alle forme pensionistiche complementari

Contributo di assistenza sanitaria

611

612

631

632

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

1

Coniuge

4

5

6

7

8

2

F1

Primo figlio

D

3

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

%

BARRARE LA CASELLA:

C = CONIUGE

F1 = PRIMO FIGLIO

F = FIGLIO

A = ALTRO FAMILIARE

D = FIGLIO CON DISABILITA'

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

SEZIONE SOSTITUTO
DICHIARANTE

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	

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

DATI
PREVIDENZIALI
ED

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

DATI ASSICURATIVI
INAIL

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

Matricola azienda		INPS	Altro	Imponibile previdenziale		Imponibile ai fini IVS		Contributi a carico del lavoratore trattenuti			
1		2		3		4		5			
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti		Tutti con l'esclusione di									
7	T	8	G	F	M	A	M	G	L		
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Gestione		Anno di riferimento			
9		10		11		12	Pens.	13	Prev.		
								14	Cred.		
								15	Enpdep		
								16	Enam		
								17			
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS			
18		19		20		21		22			
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributi Gestione Credito dovuti			
23		24		25		26		27			
Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM			
28		29		30		31		32			
Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore		MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
33		34		Tutti		Singoli mesi					
				35	T	36	G	F	M		
							A	M	G		
							L	A	S		
							O	N	D		
Codice fiscale soggetto denuncia		Periodi retributivi soggetto denuncia						Codice fiscale conguaglio			
37		38	G	F	M	A	M	G	L		
							A	S	O		
							N	D			
Imponibile conguaglio		Codice fiscale per denuncia		Periodi retributivi per denuncia							
40		41		42	G	F	M	A	M		
							G	L	A		
							S	O	N		
							D				
Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati					
43		44		45		46					
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						Tipo rapporto		Codice fiscale PPAA/Azienda			
Tutti		Tutti con l'esclusione di									
47	T	48	G	F	M	A	M	G	L	A	
Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale									
51		52									
Codice azienda		Categoria		Imponibile previdenziale		Contributi dovuti					
53		54		55		56					
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati		Altri contributi		Importo altri contributi					
57		58		59		60					
Qualifica		Posizione assicurativa territoriale		C. C.		Data inizio		Data fine			
71		72		73		74		75			
PERSONALE VIAGGIANTE											
76											
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA											
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenuta netta operata nell'anno		Ritenute sospese			
801		802		803		804		805			
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese		Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.		TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda		TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda			
806		807		808		809		810			
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					
811		812		813		820					

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Al Informazioni relative al reddito/i certificato/i: redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente,
Amministratore, data inizio: 01/01/2019, data fine: 30/04/2019,
Amministratore, data inizio: 27/05/2019, data fine: 31/12/2019,
importo Euro. 941,08.

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE				
TIPOLOGIA REDDITUALE				
Causale				
DATI FISCALI				
Anno		Anticipazione	Ammontare lordo corrisposto	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
Codice	Altre somme non soggette a ritenuta		Imponibile	Ritenute a titolo d'acconto
Ritenute a titolo d'imposta		Ritenute sospese		Addizionale regionale a titolo d'acconto
Addizionale regionale a titolo d'imposta		Addizionale regionale sospesa		Addizionale comunale a titolo d'acconto
Addizionale comunale a titolo d'imposta		Addizionale comunale sospesa		Imponibile anni precedenti
Ritenute operate anni precedenti		Spese rimborsate		Ritenute rimborsate
DATI PREVIDENZIALI				
Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale		
Codice azienda		Categoria		
Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante		Contributi previdenziali a carico del percipiente	Altri contributi	
Importo altri contributi		Contributi dovuti	Contributi versati	
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi				
Codice fiscale debitore principale		Somme erogate	Ritenute operate	Somme erogate non tassate
Riservata al soggetto erogatore delle somme				
Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi				
INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI
Somme corrisposte		Ritenute operate	Somme corrisposte	Ritenute operate
INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI
Somme corrisposte		Ritenute operate	Somme corrisposte	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 D'IMPOSTA
CODICE FISCALE
(obbligatorio) **00162000871**
CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE
(obbligatorio) **GRNNNC74S04C351N**
**DATI
ANAGRAFICI**
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **NOME** **SESSO** (M o F)

GUARNERA
ANTONIO CARLO VALENTINO
M
DATA DI NASCITA
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA
PROVINCIA (sigla)

 GIORNO | MESE | ANNO
04 | 11 | 1974
CATANIA
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 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)			

 (*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; **2** - Calamità; **3** - Edilizia scolastica; **4** - Assistenza ai rifugiati; **5** - Beni culturali

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.

CODICE FISCALE | G | R | N | N | N | C | 7 | 4 | S | 0 | 4 | C | 3 | 5 | 1 | N |

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 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) | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA