

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

2017

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
00127040764	COMUNE DI POTENZA	
Comune 4	Prov. 5	Cap 6
POTENZA	PZ	85100
Indirizzo 7	C.DA S. ANTONIO LA MACCHIA	
Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
0971415111	ufficio.stipendi@comune.potenza.it	841110
		Codice sede 11
		000

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
FLRFNC50D01B440Q	FLORE	FRANCESCO SALVATORE
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
M	01 04 1950	CALVELLO
		Provincia di nascita (sigla) 7
		PZ
		Categorie particolari 8
		T
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017		
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
POTENZA	PZ	G942
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018		
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
POTENZA	PZ	G942
		Fusione comuni 27

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 30	
Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41
Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43
	Codice Stato estero 44

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

DATA giorno mese anno	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
28 02 2018	(Dott. Giovanni Moscatiello)

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

7.747,11

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

In forza al 31/12

Periodi particolari

5

6

7

8 giorno mese anno

9 giorno mese anno

10

11

01 | 07 | 2014

N

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Acconto 2017

Saldo 2017

Acconto 2018

21

22

26

27

29

1.781,84

95,29

14,49

47,49

18,59

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale all'Irpef sospesa

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2017

Saldo 2017

30

31

33

34

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE

Vedere istruzioni

Presenza 730/4 integrativo

Presenza 730/4 rettificativo

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

53

54

55

64

74

84

94

ACCONTI 2017 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

Seconda o unica 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 730/2017 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 2017 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

Codice onere

Importo

341

342

343

344

345

346

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

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

Credito non riconosciuto per famiglie numerose

Credito per famiglie numerose recuperato

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

Totale detrazioni per oneri

Detrazioni per canoni di locazione

Credito riconosciuto per canoni di locazione

Credito non riconosciuto per canoni di locazione

Credito per canoni di locazione recuperato

Totale detrazioni

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus

Bonus erogato

Bonus non erogato

391

392

393

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

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

Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo

Data iscrizione al fondo

411

412

413

414

415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

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

Importo

Codice onere

Importo

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

REDDITI ESENTI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

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

SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

ZZ. L'addizionale regionale è stata interamente trattenuta: 95,29

AI. Informazioni relative al reddito certificato data inizio e data fine
per ciascun periodo di lavoro o pensione Redditi di lavoro assimilati:
01/01/2017-31/12/2017 - Tipo Rapporto: tempo determinato.

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)

0 0 1 2 7 0 4 0 7 6 4

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

FLRFNC50D01B440Q

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

FLORE

NOME

FRANCESCO SALVATORE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
01 04 1950

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CALVELLO

PROVINCIA (sigla)

PZ

**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.

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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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

--