

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 00127040764		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI POTENZA		Nome 3	
	Comune 4 POTENZA	Prov. 5 PZ	Cap 6 85100	Indirizzo 7 C.DA S. ANTONIO LA MACCHIA		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Telefono, fax 8 prefisso numero 0971415111		Indirizzo di posta elettronica 9 ufficio.stipendi@comune.potenza.it		Codice attività 10 841110	
					Codice sede 11 000	
	Codice fiscale 1 SLILCU77H46G942S		Cognome o Denominazione 2 SILEO		Nome 3 LUCIA	
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 06 06 1977	Comune (o Stato estero) di nascita 6 POTENZA		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 POLICORO		Provincia (sigla) 21 MT		Codice comune 22 G786		Fusione comuni 23
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
Comune 24 POLICORO		Provincia (sigla) 25 MT		Codice comune 26 G786		Fusione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	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 giorno mese anno 28 02 2018		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA (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

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

9.099,78

RAPPORTO DI LAVORO

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

Pensione

Data di inizio

8 giorno

mese

anno

01

07

2014

Data di cessazione

9 giorno

mese

anno

In forza al 31/12

10

N

Periodi particolari

11

RITENUTE

Ritenute Irpef

21

2.092,95

Addizionale regionale all'Irpef

22

111,93

Acconto 2017

26

22,86

Saldo 2017

27

49,94

Acconto 2018

29

21,84

Addizionale comunale all'IRPEF

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale all'Irpef sospesa

31

Acconto 2017

33

Saldo 2017

34

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE

Vedere istruzioni

53

Presenza 730/4 integrativo

54

Presenza 730/4 rettificativo

55

Credito Irpef non rimborsato

64

Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato

74

Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato

84

Credito cedolare secca non rimborsato

94

ACCONTI 2017 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale comunale all'Irpef

124

Prima rata di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare secca sospesi

133

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato

264

Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato

274

Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato

284

Credito cedolare secca non rimborsato

294

ACCONTI 2017 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto cedolare secca

326

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere

341

Importo

342

Codice onere

343

Importo

344

Codice onere

345

Importo

346

Codice onere

347

Importo

348

Codice onere

349

Importo

350

Codice onere

351

Importo

352

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda

361

2.092,95

Credito non riconosciuto per famiglie numerose

365

Detrazioni per canoni di locazione

369

Totale detrazioni

373

Reddito prodotto all'estero

377

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Credito riconosciuto per canoni di locazione

370

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

374

Imposta estera definitiva

378

Detrazioni per famiglie numerose

363

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

367

Credito non riconosciuto per canoni di locazione

371

Codice stato estero

375

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

Totale detrazioni per oneri

368

Credito per canoni di locazione recuperato

372

Anno di percezione reddito estero

376

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus

391

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare

411

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

412

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

413

Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo

414

Data iscrizione al fondo

415 giorno

mese

anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno

416

Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

417

Importo totale

418

Differenziale

419

Anni residui

420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati

421

Dedotti

422

Non dedotti

423

ONERI DEDUCIBILI

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

431

Codice onere

432

Importo

433

Codice onere

434

Importo

435

Codice onere

436

Importo

437

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

440

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

441

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

442

Assicurazioni sanitarie

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: 111,93

ZZ. L'addizionale comunale e' stata interamente trattenuta: 72,80

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)

SLILCU77H46G942S

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SILEO

NOME

LUCIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
06 06 1977

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

POTENZA

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 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 (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