

CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

2016

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
GLLLSN74M01C469N	GALELLA	ALESSANDRO
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
M	01 08 1974	CENTO
	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
	FE	T
	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016		
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
TITO	PZ	L181
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017		
Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
TITO	PZ	L181
		Fusione comuni 26

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 2017	(dott. ing. Mario Restaino)

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 11.533,16			
REDDITI	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		Lavoro dipendente 6 Pensione 7		Data di inizio 8 giorno mese anno		Data di cessazione 9 giorno mese anno		10 N	11
RITENUTE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2016		Saldo 2016		Acconto 2017	
	21 2.675,97		22 141,86		26		27 92,27		29 27,68	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2016		Saldo 2016			
	30		31		33		34			
ACCONTI 2016 DICHIARANTE	Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	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	64	74	84	94				
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
	121		122		124		126		127	
ACCONTI 2016 CONIUGE	Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
	131		132		133					
ONERI DETRAIBILI	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						
DETRAZIONI E CREDITI	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			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	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 DEDUCIBILI	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
	341	342	343	344	345	346	347	348		
ONERI DEDUCIBILI	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
	349	350	351	352	353	354	355	356		
ONERI DEDUCIBILI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose			
	361 2.675,97		362		363		364			
ONERI DEDUCIBILI	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		368			
ONERI DEDUCIBILI	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			
ONERI DEDUCIBILI	Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero			
	373		374		375		376			
ONERI DEDUCIBILI	Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva							
	377		378							
ONERI DEDUCIBILI	Credito Bonus IRPEF									
	391 2		392		393					
ONERI DEDUCIBILI	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		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo			
	411		412		413		414		415 giorno mese anno	
ONERI DEDUCIBILI	Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione									
	416		417		418		419		420	
ONERI DEDUCIBILI	Contributi previdenza complementare per familiari a carico									
	421		422		423					
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie			
	431		432		433		434		435	
ONERI DEDUCIBILI	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 dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie			
	440		441		442		443		444	

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

Trattenuto

Sospeso

451

452

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

Reddito netto

Trattenuto

453

454

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato

Con contratto a tempo determinato

455

456

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato

Lavoro dipendente contratto tempo determinato

Pensione

457

458

459

REDDITI ESENTI

codice

ammontare

codice

ammontare

466

467

468

469

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

Quota TFR

473

475

476

477

478

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

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 2016

Addizionale comunale saldo 2016

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

Codice

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva

Benefit

Imposta sostitutiva

Imposta sostitutiva sospesa

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria

571

572

573

574

575

576

Codice

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva

Benefit

Imposta sostitutiva

Imposta sostitutiva sospesa

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria

577

578

579

580

581

582

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria

Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva

583

584

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

%

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

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI. Informazioni relative al reddito certificato data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o pensione Redditi di lavoro assimilati:
01/01/2016-31/12/2016 - 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)

GLLLSN74M01C469N

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

GALELLA

NOME

ALESSANDRO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
01 08 1974

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CENTO

PROVINCIA (sigla)

FE

**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 (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)

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

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 UNICO - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA