

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 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	Indirizzo di posta elettronica 9 ufficio.stipendi@comune.potenza.it	Codice attività 10 841110
Telefono, fax 8 0971415111	Codice sede 11 000	

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 NLODNT79L27G942N	Cognome o Denominazione 2 NOLE '	Nome 3 DONATO
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 27 07 1979	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' 1/1/2018	
Comune 20 POTENZA	Provincia (sigla) 21 PZ	Codice comune 22 G942
Fusione comuni 23	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019	
Comune 24 POTENZA	Provincia (sigla) 25 PZ	Codice comune 26 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 28 02 2019	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA (Dott.ssa Carmela Gerardi)
--	---

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI	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					
						9.304,73						
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente 6		Pensione 7	RAPPORTO DI LAVORO Data di inizio giorno mese anno 01 07 2014 Data di cessazione giorno mese anno 		In forza al 31/12 10	Periodi particolari 11			
RITENUTE	Ritenute Irpef 21		Addizionale regionale all'Irpef 22		Acconto 2018 26		Saldo 2018 27		Acconto 2019 29			
		2.140,09		114,45		74,44		22,33				
		Ritenute Irpef sospese 30		Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31		Acconto 2018 33		Saldo 2018 34				
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 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 2018 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 730/2018 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 2018 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		Detrazioni per carichi di famiglia 362		Detrazioni per famiglie numerose 363		Credito riconosciuto per famiglie numerose 364					
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365	Credito per famiglie numerose recuperato 366		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367		Totale detrazioni per oneri 368					
		Detrazioni per canoni di locazione 369	Credito riconosciuto per canoni di locazione 370		Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371		Credito per canoni di locazione recuperato 372					
		Totale detrazioni 373	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374		Codice stato estero 375		Anno di percezione reddito estero 376					
		Reddito prodotto all'estero 377	Imposta estera definitiva 378		CREDITO IMPOSTA APE Utilizzato 379					Rimborsato 380		
		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		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: 114,45

ZZ L'addizionale comunale e' stata interamente trattenuta: 74,44

AI Informazioni relative al reddito certificato data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o pensione. Redditi di lavoro assimilati:

01/01/2018-31/12/2018 - 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)

NLODNT79L27G942N

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOLE'

NOME

DONATO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
27 07 1979

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

--