

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 80009810039		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI BORGOTICINO		Nome 3	
	Comune 4 BORGOTICINO		Prov. 5 NO	Cap 6 28040	Indirizzo 7 VIA VITTORIO EMANUELE 58	
	Telefono, fax 8 prefisso numero 032190271		Indirizzo di posta elettronica 9 comune.borgoticino@legalmail.it		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 VCCCMN85C42B019I		Cognome o Denominazione 2 VICECONTI		Nome 3 CARMEN	
	Sesso (M o F) 4 F	Data Nascita 5 giorno mese anno 02 03 1985	Comune (o Stato estero) di nascita 6 BORGOMANERO		Provincia di nascita (sigla) 7 NO	Categorie particolari 8 T
			Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017						
	Comune 20 ARONA		Provincia (sigla) 21 NO	Codice comune 22 A429	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
	Comune 24		Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	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
13 | 03 | 2018

IL SINDACO

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI 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	
							3.865,32	
RITENUTE	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
	5		Lavoro dipendente 6		Pensione 7		Data di inizio 8	
							Data di cessazione 9	
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	
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 327		Acconti Irpef sospesi 331		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332		Acconti cedolare secca sospesi 333	
ONERI DETRABILI	Codice onere 341		Importo 342		Codice onere 343		Importo 344	
	Codice onere 347		Importo 348		Codice onere 349		Importo 350	
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 detrazione 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	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	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					
ONERI DEDUCIBILI	Credito bonus Irpef 391		Bonus erogato 392		Bonus non erogato 393			
ONERI DEDUCIBILI	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 411		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	
ONERI DEDUCIBILI	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	
ONERI DEDUCIBILI	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		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	

[illegible]

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti			
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
7	T	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione / Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento							
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS															
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti															
28	Contributo Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM															
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM a carico del lavoratore trattenuti	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																				
Tutti											Singoli mesi													
35	T	36	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D										
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia										39	Codice fiscale conguaglio										
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia										42	Periodi retributivi per denuncia										
													G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
													G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA
PARASUBORDINATI

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati							
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
47	T	48	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
49	Tipo rapporto		Codice fiscale PPAA / Azienda											

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

51	Codice Fiscale Ente Previdenziale			52	Denominazione Ente Previdenziale			
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti	
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti		58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	----	----	-------------------------	----	-----------------------	----	---------------	----	----------------------

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA									
801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR			
						920			

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Nota AI: Redditi corrisposti ai sensi dell'art. 50 del T.U.I.R. cariche elettive

Nota BB: Saldo 2017 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

Nota BN: Acconto 2018 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata

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 80009810039
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE VCCCMN85C42B019I
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) VICECONTI	NOME CARMEN	SESSO (M o F) F
	DATA DI NASCITA Giorno Mese Anno 02-03-1985	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA BORGOMANERO	PROVINCIA (sigla) NO

LE SCELTE DELLA 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
ISITUTO 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.

CODICE FISCALE | V | C | C | C | M | N | 8 | 5 | C | 4 | 2 | B | 0 | 1 | 9 | I |

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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)

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO DELLE 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)

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne'
intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi
(MOD. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita'
di invio della scheda."

FIRMA

.....