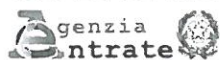


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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 80009810039		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI BORGOTICINO		Nome 3	
	Comune 4 BORGOTICINO		Prov. 5 NO	Cap 6 28040	Indirizzo 7 VIA CIRCONVALLAZIONE 37	
	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 GLLPQL85T31M208J		Cognome o Denominazione 2 GALLO		Nome 3 PASQUALE	
	Sesso (M o F) 4 M	Data Nascita 5 giorno mese anno 31 12 1985	Comune (o Stato estero) di nascita 6 LAMEZIA TERME		Provincia di nascita (sigla) 7 CZ	Categorie particolari 8 T
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione della precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
Comune 20 BORGOTICINO		Provincia (sigla) 21 NO	Codice comune 22 B043	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
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 20 03 2019		IL SINDACO		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		

C_B043 - C_B043 - 1 - 2019-06-08 - 0004351

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	
REDDITI		5		6		7		5.153,76	
		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12 particolari	
						8 giorno mese anno		9 giorno mese anno	
						07 06 2016		10 X 11 4	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2018		Saldo 2018	
		21		22		26		27	
		632,77		83,49		8,50		19,85	
								29	
								8,50	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ACQUIZITIVA COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
		30		31		33		34	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato	
		53		54		55		64	
								74	
								84	
								94	
ACCONTI 2018 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Primo 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 730/2018 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 2018 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 DETRABILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		341		342		343		344	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		347		348		349		350	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		347		348		351		352	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
		361		362		363		364	
		1.185,36							
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazione per oneri	
		365		366		367		368	
						552,59			
		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	
		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	
		373		374		375		376	
		552,59							
		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		CREDITO D'IMPOSTA APE		Rimborsato	
		377		378		379		380	
		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
		391		392		393			
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				Data iscrizione al fondo	
		411		412		413		415 giorno mese anno	
		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dei redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	
		416		417		418		419	
								Anni residui	
								420	
		Versati		Dedotti		Non dedotti			
		421		422		423			
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		ONERI DEDUCIBILI					
		431		Codice onere					

ALTRI DATI		REDDITO FRONTALIERI		CAMPIONE D'ITALIA				
		Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458	Pensione 459	Pensione orfani 460	
		REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		
		Pensione orfani non Campione d'Italia 461	codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475
		Applicazione maggiore ritenuta 476	Casi particolari 477	Quota TFR 478	Erogazioni in natura 479			
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
		Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482		Totale ritenute Irpef sospese 483			
		LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
		Quota esente 496	Quota imponibile 497		Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499		
		Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa 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 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514		
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		REDDITI EROGATI AD ALTRI SOGGETTI						
		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535	
		Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539		
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543		
		Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2018 545		Addizionale comunale saldo 2018 546			
		LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
		Quota esente 561	Quota imponibile 562		Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564		
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari						
		Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576	
		Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sottoforma di erogazioni in natura 580			
		Codice 581	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 582	Benefit 583	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 584	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 585	Imposta sostitutiva 586	
		Imposta sostitutiva sospesa 587	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 588	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 589	di cui sottoforma di erogazioni in natura 590			
		PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
		Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 591		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 592				
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		Relazioni 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 TASSAZIONI - ART.51 TUIR		Anno 701	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704			
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705		Spesa rimborsata riferita al dipendente 706				

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 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 con l'esclusione di											
7	T	8	G	9	F	10	M	11	A	12	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 trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
Tutti												Singoli mesi					
35	T	36	G	37	F	38	M	39	A	40	M	41	G	42	L	43	A
S O N D												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 con l'esclusione di							
47	T	48	G	49	F	50	M
A M G L A S O N D							
49	Tipo rapporto	50	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

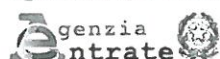
801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità 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	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

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

C_B043 - C_B043 - 1 - 2019-06-08 - 0004361

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



PERIODO D'IMPOSTA 2018

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 GLLPQL85T31M208J

(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) GALLO	NOME PASQUALE	SESSO (M o F) M
	DATA DI NASCITA Giorno Mese Anno 31-12-1985	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA LAMEZIA TERME	PROVINCIA (sigla) CZ

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
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.

C_B043 - C_B043 - 1 - 2019-06-08 - 0004361

CODICE FISCALE | G | L | L | P | Q | L | 8 | 5 | T | 3 | 1 | M | 2 | 0 | 8 | J |

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)

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

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

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

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)

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

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 REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita'
di invio della scheda".

FIRMA

C_B043 - C_B043 - 1 - 2019-06-08 - 0004361

