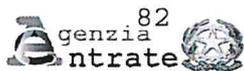


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



originale contribuente

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	Codice fiscale 1 [REDACTED]	Cognome o Denominazione 2 [REDACTED]	Nome 3 [REDACTED]
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE, PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 FIRENZE	Prov. 5 FI	Cap 6 50139
	Indirizzo 7 VIA BUNDU FORNACE 11		Codice attività 10 711100
	Telefono, fax 8 prefisso numero 055663794	Indirizzo di posta elettronica 9 info@studioamabundu.it	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 [REDACTED]	Cognome o Denominazione 2 MORO BUNDU	Nome 3 ANTONELLA
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno [REDACTED]	Comune (o Stato estero) di nascita 6 [REDACTED]
	Provincia di nascita (sigla) 7 FI	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018			
Comune 20 FIRENZE	Provincia (sigla) 21 FI	Codice comune 22 D612	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
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
DATA			
giorno	mese	anno	
25	02	2019	

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		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione			Altri redditi assimilati				
	1	11791,11	2		3			4				
REDDITI	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni											
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO			Periodi particolari		
5		6	365	7		8	Data di inizio	9	Data di cessazione	10	In forza al 31/12	11
							giorno mese anno	giorno mese anno			X	
RITENUTE												
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF												
21	Ritenute Irpef	22	Addizionale regionale all'Irpef	26	Acconto 2018	27	Saldo 2018	29	Acconto 2019			
	170,97		167,43									
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA												
30	Ritenute Irpef sospese	31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33	Acconto 2018	34	Saldo 2018					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE												
53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63		
53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63		
53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63		
ACCONTI 2018 DICHIARANTE												
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131		
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131		
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131		
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE												
264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274		
264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274		
264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274		
ACCONTI 2018 CONIUGE												
321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331		
321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331		
321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331		
ONERI DETRAIBILI												
341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351		
341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351		
341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351		
DETRAZIONI E CREDITI												
361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371		
361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371		
361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371		
372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382		
372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382		
372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382		
CREDITO BONUS IRPEF												
391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401		
391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401		
391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401		
PREVIDENZA COMPLEMENTARE												
411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421		
411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421		
411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE												
416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426		
416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426		
416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO												
421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431		
421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431		
421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431		
ONERI DEDUCIBILI												
431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441		
431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441		
431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441		
441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451		
441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451		
441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451		

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	3022553835		X				12984,00				1193,20
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
7	<input checked="" type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D										

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pers.	13	Prev.	14	Cred. Enpdpep Enam	15	16	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	Contributi 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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
				Tutti											
				Singoli mesi											
				<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D											
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia						39	Codice fiscale conguaglio					
		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D													
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia										
		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> 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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
47	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D						
49	Tipo rapporto			Codice fiscale PPA/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	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			0 2 1 7 7 8 5 3 2 9 5							D612		

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ 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	2313,92	
				1724,16		8,66			

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - ARTHUR INFORMATICA SRL www.arthurinformatica.com

Codice fiscale [REDACTED] Denominazione [REDACTED]