



**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2012.**

DATI RELATIVI AL
DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice Fiscale 01307110484	Cognome o Denominazione COMUNE DI FIRENZE	Nome
Comune FIRENZE	Prov. FI	Cap 50122
Indirizzo PIAZZA SIGNORIA 1		
Telefono T 055 27681	Fax F 055 2767240	Codice attività 841110
Indirizzo di posta elettronica ricezione730@comune.fi.it		

**PARTE A
DATI GENERALI**

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice Fiscale 1 BLDSFN83M01G999D	Cognome 2 BALDASSARI	Nome 3 STEFANO
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita giorno mese anno 5 01 08 1983	Comune (o Stato estero) di nascita 6 PRATO
Prov.nasc. (sigla) 7 PO	Previdenza complementare 8	Data iscrizione al fondo giorno mese anno 9
Eventi eccezionali 11		
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2012		
Comune 12 FIRENZE	Provincia (sigla) 13 FI	Codice comune 14 D612
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
Comune 15	Provincia (sigla) 16	
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2013		
Comune 17	Provincia (sigla) 18	Codice comune 19

**PARTE B
DATI FISCALI**

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1,2,3 e 4 del Tuir 1	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir 2	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1,2,3 e 4 del Tuir Lavoro dipendente 3	Pensione 4
Addizionale comunale all'Irpef			
Ritenute Irpef 5	Addizionale regionale all'Irpef 6	Acconto 2012 7	Saldo 2012 8
277,95	14,86	1,09	1,33
Acconto 2013 9			
Ritenute Irpef sospese 10			
0,73			
15	17	18	21
24	25	26	27
36	37	38	39

ALTRI DATI

101	102	103	104	105
277,95				
106	107	108	109	110
111	112	113	114	118
119	120	121		
122	123	124	125	126
127	129	130	131	133
134	135	136	137	138
139				

**DATI RELATIVI AI
CONGUAGLI**

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
201	203	204	205



Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2012

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio) 01307110484	
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio) BLDSFN83M01G999D	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) BALDASSARI		NOME STEFANO
	SESSO (M o F) M		PROVINCIA (sigla) PO
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 01 08 1983	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PRATO	

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

..... *Omissis*..... *Omissis* *Omissis*..... *Omissis*

..... *Omissis*..... *Omissis*

..... *Omissis*..... *Omissis*

..... *Omissis*..... *Omissis*

..... *Omissis*..... *Omissis*

..... *Omissis*..... *Omissis*

..... *Omissis*..... *Omissis*

SE SI E' ESPRESSA LA SCELTA E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

<p><small>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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</small></p>	<p><small>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</small></p>
--	---

..... *Omissis*..... *Omissis*..... *Omissis*..... *Omissis*.....

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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 delle finalità beneficiarie.

SE SI E' ESPRESSA LA SCELTA E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA

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 3.3 delle "informazioni per il contribuente".

FIRMA

ANNOTAZIONI

- AI Informazioni relative ai redditi certificati: Consiglieri NO Presenza a tempo indeterminato. E' stato corrisposto un importo pari a Euro: 1208.48.
- AL Cessazione del rapporto di lavoro. Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

DATA
giorno mese anno
20 | 12 | 2013

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

Il Direttore Dr.ssa Giuliana Danti