

CERTIFICAZIONE UNICA2016



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

2015

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 02166550489		Cognome o Denominazione 2 VENTI LUCENTI				Nome 3	
	Comune 4 FIRENZE		Prov. 5 FI	Cap 6 50100	Indirizzo 7 VIA SENESE, 309			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10 949920	Codice sede 11	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2 PERINI				Nome 3 LETIZIA	
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 12 01 1994	Comune (o Stato estero) di nascita 6 FIRENZE		Provincia di nascita (sigla) 7 FI	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
PERCETTORE DELLE SOMME	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015							
	Comune 20				Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	
PERCETTORE DELLE SOMME	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016							
	Comune 23				Provincia (sigla) 24		Codice comune 25	
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	
giorno DATA mese anno 05 03 2016		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA						

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATETIPOLOGIA
REDDITUALECausale
1
0

DATI FISCALI

2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
			<input type="checkbox"/>		1200,00		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
					1200,00		240,00
10			Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13			Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16			Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
19			Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate

DATI
PREVIDENZIALI

29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale		
31	Codice Ente previdenziale	32	Codice azienda	33	Categoria
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente	36	Altri contributi
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti	39	Contributi versati

FALLIMENTO
E LIQUIDAZIONE
COATTA
AMMINISTRATI-
VA

41	Somme corrisposte prima della data di fallimento	42	Somme corrisposte dal curatore/commissario
----	--	----	--

REDDITI
EROGATI DA
ALTRI
SOGGETTI

52	Codice fiscale	53	Imponibile
54	Ritenute a titolo d'acconto	55	Ritenute a titolo d'imposta
56		57	Ritenute sospese
58	Addizionale Regionale a titolo d'acconto	59	Addizionale Regionale sospesa
60	Addizionale comunale a titolo d'acconto	61	Addizionale comunale a titolo d'imposta
		62	Addizionale comunale sospesa

Casi particolari
Operazioni
straordinarie

71	Codice fiscale (sezione lavoro autonomo e redditi diversi)	72	Codice fiscale (sezione pignoramento presso terzi)	73	Codice fiscale (sezione indennità di esproprio)
----	--	----	--	----	---

Somme liquidate
a seguito
di pignoramento
presso terzi

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Ritenute non operate
							<input type="checkbox"/>
105		106		107		108	
							<input type="checkbox"/>

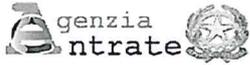
Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI			
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI			
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

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

2015



00001 / 50201 / 99501

ATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 01329130486	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI BAGNO A RIPOLI	Nome 3							
ATI RELATIVI L. DATORE DI LAVORO, INTE NSIONISTICO ALTRO SSTITUTO IMPOSTA	Comune 4 BAGNO A RIPOLI	Prov. 5 FI	Cap 6 50012	Indirizzo 7 P.ZA DELLA VITTORIA, 1	Codice attività 10 841110	Codice sede 11				
	Telefono, fax 8 05563901	Indirizzo di posta elettronica 9 URP@COMUNE.BAGNO-A-RIPOLI.IT								
ATI RELATIVI L. DIPENDENTE, NSIONATO O LTRO RCETTORE ELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 PERINI	Nome 3 LETIZIA	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 12/01/1994	Comune (o Stato estero) di nascita 6 FIRENZE	Provincia di nascita (sigla) 7 FI	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015										
	Comune 20 FIRENZE			Provincia (sigla) 21 FI	Codice comune 22 D612					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016										
	Comune 23			Provincia (sigla) 24	Codice comune 25					
ATI RELATIVI L. APPRESENTANTE	Codice fiscale 30									
SERVATO L. 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 29/02/2016	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA CASINI	FRANCESCO							

LTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	
451	452	453	454	455	456	
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI			
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	Ammontare	codice	Ammontare
457	458	459	466	467	468	469
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	
472	474		475	476	477	

REDDITI SSOGETTATI RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

REDDITI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538	539	540	541	542
Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015	
543	544	545	546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

RELAZIONE DI PARENTELA

	Relazione 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			
2	F ¹ Primo figlio D ³			6	7	8
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		%			

RRARE LA CASELLA
 CONIUGE
 PRIMO FIGLIO
 FIGLIO
 ALTRO FAMILIARE
 FIGLIO CON DISABILITÀ

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		
811	812	813		

ATI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PS

1 Matricola azienda: 3006553011

2 INPS

3 Altro: X

4 Imponibile previdenziale: 1817,86

5 Imponibile ai fini IVS

6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

7 T 8 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 COLLABORATORI SUBORDINATI CONTINUATIVE

9 Compensi corrisposti al collaboratore

10 Contributi dovuti

11 Contributi a carico del collaboratore trattenuti

12 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

13 T 14 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 PREVIDENZE PER I PENSIONATI (INPDAP)

15 Codice fiscale Amministrazione: 01329130486

16 Progressivo Azienda

17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF: 999

Gestione

18 Pens.: 2 | 19 Prev.: 6 | 20 Cred. ENPDEP/ENAM: 001 | 21

22 Anno di riferimento: 2015

23 Totale imponibile pensionistico: 1817,86

24 Totale contributi pensionistici: 593,53

25 Totale imponibili TFS

26 Totale contributi TFS

27 Totale imponibile TFR: 1417,65

28 Totale contributi TFR: 86,48

29 Totale imponibile Gestione Credito: 1817,86

30 Totale contributo Gestione Credito: 6,36

31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM

32 Totale contributi ENPDEP/ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

33 T 34 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49 Codice fiscale Ente previdenziale

50 Denominazione Ente previdenziale

51 Ente previdenziale

52 Codice azienda

53 Categoria

54 Imponibile previdenziale

55 Contributi dovuti

56 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

57 Contributi versati

58 Altri contributi

59 Importo altri contributi

ATI ASSICURATIVI AIL

71 Qualifica

72 Posizione assicurativa territoriale

C. C.: 00766225043

73 Data inizio (giorno/mese): 01/12

74 Data fine (giorno/mese): 31/12

75 Codice comune: A564

76 Personale viaggiante

ESCRIZIONE
NOTAZIONI

AI) Periodo di lavoro : 1122015 31122015
AI) Reddito Lavoro dipendente 1615,18
AN) Il dip. potrà fruire dell'intera detr. nella dich. dei redditi.
BB) Saldo acconto add. com. non eff. x possesso requisiti redd. esenti
BN) Acconto 2016 add. com. non eff. x possesso requisiti redd. esen.

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA 2015

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)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

PERINI

LETIZIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO
12/01/1994

FIRENZE

FI

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 QUATTRO 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 Comunità 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

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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA _____

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)

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.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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 UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA