

CERTIFICAZIONE UNICA 2017

Certificazione di cui all'art.4, commi 6-ter e 6-quater del D.P.R. 22 luglio 1998,
n.322 relativa all'anno 2016

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 00446040354	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI CAVRIAGO	Nome 3
Comune 4 CAVRIAGO	Prov. 5 RE	Cap 6 42025
Indirizzo 7 PIAZZA DON DOSSETTI 1		
Telefono, fax 8 0522373417	Indirizzo di posta elettronica 9 PERSONALE@COMUNE.CAVRIAGO.RE.IT	Codice attività 10 841110
Codice sede 11		

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 BRNPLA69R20H223I	Cognome o Denominazione 2 BURANI	Nome 3 PAOLO
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno 20 mese 10 anno 1969	Comune (o Stato estero) di nascita 6 REGGIO NELL'EMILIA
Prov.nasc. (sigla) 7 RE	Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9
Casi di esclusione dalla precompilata 10		

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
--------------	-------------------------	---------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 26
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

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 28	mese 02	anno 2017
--------------	------------	--------------

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Il Sindaco Paolo Burani



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPLIAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminatoRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

35.139,84

REDDITI

Assegni periodici corrisposti
dal coniugeNumero di giorni
per i quali spettano le detrazioni
Lavoro dipendente

Pensione

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio

Data di cessazione

In forza
al 31/12Periodi
particolari

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

Acconto 2016

Saldo 2016

Acconto 2017

9.236,40

595,34

79,14

184,65

79,14

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2016

Saldo 2016

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
DICHIARANTEVedere
istruzioniPresenza 730/4
Integralivo

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale
regionale all'Irpef non rimborsatoCredito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsatoCredito cedolare secca
non rimborsatoACCONTI 2016
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'IrpefPrima rata
di acconto cedolare seccaSeconda o unica rata
di acconto cedolare seccaCREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsatoCredito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsatoCredito cedolare secca
non rimborsatoACCONTI 2016
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'IrpefPrima rata di acconto
cedolare seccaSeconda o unica rata
di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

Detrazioni per carichi di famiglia

Detrazioni per famiglie numerose

Credito riconosciuto per famiglie numerose

9.673,14

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

Credito per famiglie numerose recuperato

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni
e redditi assimilati

Totale detrazioni per oneri

Detrazioni per canoni di locazione

Credito riconosciuto per canoni di locazione

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

Credito per canoni di locazione recuperato

Totale detrazioni

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus

Bonus erogato

Bonus non erogato

PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementareContributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1,2,3,4 e 5Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1,2,3,4 e 5

TFR destinato al fondo

Data iscrizione al fondo

411

412

413

414

415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno

Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5

Importo totale

Differenziale

Anni residui

416

417

418

419

420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati

Dedotti

Non dedotti

421

422

423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

431

432

433

434

435

Somme restituite non escluse dai
redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali dedottiContributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali non dedottiAssicurazioni
sanitarie

440

441

442

443

Codice fiscale del percipiente: BRNPLA69R20H223I

BURANI PAOLO nato il 20/10/1969 matr.74002

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICOBARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1=PRIMO FIGLIO
F=FIGLIO
A=ALTRO FAMILIARE
D=FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela				Codice fiscale	N.mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
1	C	<input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge	CRFLSN68C47F463R	5				
2	F1	<input type="checkbox"/>	Primo figlio	D	<input type="checkbox"/>	6	7	8	
3	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>			
4	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>			
5	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>			
6	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>			
7	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>			
8	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>			
9	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>			
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose								9

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI(Al) Informazioni relative ai Periodi di lavoro e ai Redditi certificati.
Reddito complessivamente congruato E.35.139,84, di cui :
- Altri redditi assimilati, E.35.139,84.

Codice fiscale del percipiente: BRNPLA69R20H223I

BURANI PAOLO nato il 20/10/1969 matr.74002

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2017****Scheda per la scelta della destinazione****PERIODO D'IMPOSTA 2016****dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero della presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

CODICE FISCALE (obbligatorio)

00446040354

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

BRNPLA69R20H223I

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BURANI

NOME

PAOLO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

giorno
20mese
10anno
1969

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

REGGIO NELL'EMILIA

PROVINCIA (sigla)

RE

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
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.

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 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 FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>	Finanziamento della ricerca scientifica e della università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>
Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>	Finanziamento delle attività 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) <input type="text"/>
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza FIRMA _____	Sostegno alle associazioni sportive dilettistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>

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 <input type="text"/> 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 È 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

0000004

0000026

0000004