

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

DATI ANAGRAFICI

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

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

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

|                       |                 |                         |                                    |                                       |                    |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| Codice fiscale        |                 | Cognome o Denominazione |                                    | Nome                                  |                    |
| 1<br>BRNPLA69R20H223I |                 | 2<br>BURANI             |                                    | 3<br>PAOLO                            |                    |
| Sesso (M o F)         | Data di nascita |                         | Comune (o Stato estero) di nascita |                                       | Prov.nasc. (sigla) |
| 4<br>M                | 5 giorno<br>20  | 6 mese<br>10            | 7 anno<br>1969                     | 8<br>REGGIO NELL'EMILIA               | 9<br>RE            |
|                       |                 |                         |                                    | Categorie particolari                 | Eventi eccezionali |
|                       |                 |                         |                                    | 10<br>T                               | 11                 |
|                       |                 |                         |                                    | Casi di esclusione dalla precompilata | 12                 |
|                       |                 |                         |                                    | 13                                    | 14                 |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

|                  |                   |                  |
|------------------|-------------------|------------------|
| Comune           | Provincia (sigla) | Codice comune    |
| 20<br>[redacted] | 21<br>[redacted]  | 22<br>[redacted] |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

|                  |                   |                  |
|------------------|-------------------|------------------|
| Comune           | Provincia (sigla) | Codice comune    |
| 23<br>[redacted] | 24<br>[redacted]  | 25<br>[redacted] |

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

|  |                     |
|--|---------------------|
| Codice fiscale                           |                     |
| 30                                       |                     |
| Codice di identificazione fiscale estero |                     |
| 40                                       |                     |
| Localita' di residenza estera            |                     |
| 41                                       |                     |
| Via e numero civico                      |                     |
| 42                                       |                     |
| Non residenti Schumacker                 | Codice Stato estero |
| 43<br><input type="checkbox"/>           | 44                  |

Data

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

|        |      |      |                         |
|--------|------|------|-------------------------|
| giorno | mese | anno |                         |
| 22     | 02   | 2016 | Il Sindaco Paolo Burani |

UNIONE VAL D'ENZA  
Unione Val D'enza  
Protocollo N.000334/2018 del 10/01/2018  
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

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

1

2

3

435.139,84

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

5

6

7

827

905

102014

11giorno

12mese

13anno

14In forza al 31/12

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

REDDITI

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

Acconto 2015

Saldo 2015

Acconto 2016

21

22

26

27

29

9.236,40

595,34

64,36

199,43

79,14

RITENUTE

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale all'Irpef sospesa

Acconto 2015

Saldo 2015

30

31

33

34

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE

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

34

74

84

84

ACCONTI 2015 DICHIARANTE

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

Seconda o unica 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 730/2015 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 2015 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

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

321

322

324

326

327

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

331

332

333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

341

342

343

344

345

346

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

347

348

349

350

351

352

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda

Detrazioni per carichi di famiglia

Detrazioni per famiglie numerose

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

361

362

363

367

9.673,14

436,74

Credito riconosciuto per famiglie numerose

Credito non riconosciuto per famiglie numerose

Credito per famiglie numerose recuperato

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

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

436,74

Totale detrazioni per oneri

Detrazioni per canoni di locazione

Credito riconosciuto per canoni di locazione

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus

Bonus erogato

Bonus non erogato

391

392

393

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

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

TFR destinato al fondo

Data iscrizione al fondo

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

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

436

437

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti

Assicurazioni sanitarie

440

441

442

444

0000002

0000023

0000002

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:  
C = CONIUGE  
F1=PRIMO FIGLIO  
F =FIGLIO  
A =ALTRO FAMILIARE  
D =FIGLIO CON DISABILITA'

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

DESCRIZIONE (Al) Informazioni relative ai Periodi di lavoro e ai Redditi certificati.

ANNOTAZIONI Reddito complessivamente congruagiato E.35.139,84, di cui :

- Altri redditi assimilati, E.35.139,84.

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2015

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

20

mese

10

anno

1969

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

REGGIO NELL'EMILIA

PROVINCIA (sigla)

RE

LA SCELTA 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 ENTRAMBE 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  |

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)

Finanziamento della ricerca scientifica e della università

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA

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)

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 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