

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

1	Codice fiscale	2	Cognome o Denominazione	3	Nome
00446040354		COMUNE DI CAVRIAGO			
4	Comune	5	Prov.	6	Cap
CAVRIAGO		RE	42025	PIAZZA DON DOSSETTI 1	
7	Indirizzo	8	Telefono,fax	9	Indirizzo di posta elettronica
		0522373417		PERSONALE@COMUNE.CAVRIAGO.RE.IT	
10	Codice attività	11	Codice sede	12	
				841110	

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

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

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

20	Comune	21	Provincia (sigla)	22	Codice comune
BIBBIANO		RE		A850	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

23	Comune	24	Provincia (sigla)	25	Codice comune	26	Fusione comuni
BIBBIANO		RE		A850			

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

30	Codice fiscale
----	----------------

RISERVATO
AI PERCIPENTI ESTERI

40	Codice di identificazione fiscale estero	41	Localita' di residenza estera
42	Via e numero civico	43	Non residenti Schumacker
		44	Codice Stato estero

Data

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

giorno	mesi	anno	Il Sindaco Paolo Burani
28	02	2017	



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALE

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
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

21 9.236,40

22 595,34

26 79,14

27 184,65

28 79,14

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale
all'irpef sospese

Acconto 2016

Saldo 2016

30

31

33

34

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
DICHIARANTE

53

54

54 Integralivo

Vedere
Istruzioni

Presenza 730/4

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale
regionale all'irpef non rimborsatoCredito di addizionale comunale
all'irpef non rimborsatoCredito cedolare secca
non rimborsato

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale comunale
all'irpef non rimborsatoCredito di addizionale comunale
all'irpef non rimborsatoCredito cedolare secca
non rimborsatoACCONTI 2016
DICHIARANTE

121

122

Primo 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

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale regionale
all'irpef non rimborsatoCredito di addizionale comunale
all'irpef non rimborsatoCredito cedolare secca
non rimborsato

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale comunale
all'irpef non rimborsatoCredito di addizionale comunale
all'irpef non rimborsatoCredito cedolare secca
non rimborsatoCREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
CONIUGE

264

274

Primo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'irpefPrima rata di acconto
cedolare secca

Credito Irpef non rimborsato

321

322

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale regionale
all'irpef non rimborsatoCredito di addizionale comunale
all'irpef non rimborsatoCredito cedolare secca
non rimborsato

327

331

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale comunale
all'irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

Credito Irpef non rimborsato

ONERI DETRAIBILI

341

342

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

347

348

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

DETRAZIONI
E CREDITI

361

9.673,14

Imposta lorda

Detrazioni per carichi di famiglia

Detrazioni per famiglie numerose

Credito riconosciuto per famiglie numerose

365

366

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

Credito per famiglie numerose recuperato

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni
e redditi assimilati

Totale detrazioni per oneri

369

370

Detrazioni per canoni di locazione

Credito riconosciuto per canoni di locazione

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

Credito per canoni di locazione recuperato

373

436,74

Totale detrazioni

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

377

378

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

375

376

CREDITO BONUS IRPEF

391

392

Codice bonus

Bonus erogato

Bonus non erogato

363

364

393

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

411

412

Contributi 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

415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416

417

Versati nell'anno

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

Importo totale

Differenziale

Anni residui

418

419

420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421

422

Versati

Dedotti

Non dedotti

423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente finalità assistenziali dedottiContributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente finalità assistenziali non dedotti

Oneri deducibili

Assicurazioni
sanitarie

440

441

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

Oneri deducibili

Assicurazioni
sanitarie

442

444

Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente finalità assistenziali dedottiContributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente finalità assistenziali non dedotti

Oneri deducibili

Assicurazioni
sanitarie

Codice fiscale del percepiente: BRNPLA69R20H223I

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

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 DISABILITÀ

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				
2	F1 <input type="checkbox"/>	Primo figlio	D <input type="checkbox"/>				
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							

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

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

Reddito complessivamente conguagliato E.35.139,84, di cui :

- Altri redditi assimilati, E.35.139,84.

CERTIFICAZIONE UNICA 2017**Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF****PERIODO D'IMPOSTA 2016**

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 1969COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
REGGIO NELL'EMILIAPROVINCIA (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 ^o 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	Finanziamento della ricerca scientifica e della università
FIRMA	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Finanziamento della ricerca sanitaria	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	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza	Sostegno alle associazioni sportive dilettistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale
FIRMA	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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 <input type="text"/>

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