

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 BIBBIANO | Provincia (sigla) 21 RE | Codice comune 22 A850 |
|--------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

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

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

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

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

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

Data

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

| | | |
|--------------|------------|--------------|
| giorno 28 | mese 02 | anno 2017 |
|--------------|------------|--------------|

Il Sindaco Paolo Burani

UNIONE "VAL D'ENZA"
POSTA IN ARRIVO

DATA 27 DIC. 2017

Prot. N° 18446 del

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

REDDITI

| | | | |
|--|--|--|---------------------------|
| 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 | 4 35.139,84 |
| RAPPORTO DI LAVORO | | | |
| Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | |
| 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | Lavoro dipendente | Pensione |
| | | 27 | 05 2014 |
| | | 9 giorno | 10 mese |
| | | | 11 anno |
| | | | 12 In forza al 31/12 |
| | | | 13 Periodi particolari |
| | | | 2 |

RITENUTE

| | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------|------------|--------------|
| Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | Saldo 2016 | Acconto 2017 |
| 21 9.236,40 | 22 595,34 | 26 79,14 | 27 184,65 | 29 79,14 |
| ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | | |
| Ritenute Irpef sospese | | Acconto 2016 Saldo 2016 | | |
| 30 | 31 | 33 | 34 | |

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
DICHIARANTE

| | | | | | |
|---|---|---|--|---|--|
| Vedere istruzioni | Presenza 730/4 integrativo | 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 |
| 53 | 54 | 64 | 74 | 84 | 94 |
| ACCONTI 2016 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 | | | | | |
| 131 | 132 | 133 | | | |

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
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 2016 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 |
| 321 | 322 | 324 | 326 |
| Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | Acconti Irpef sospesi | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | Acconti cedolare secca sospesi |
| 327 | 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 | Credito riconosciuto per famiglie numerose |
| 361 9.673,14 | 362 | 363 | 364 |
| Credito non riconosciuto per famiglie numerose | Credito per famiglie numerose recuperato | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | Totale detrazioni per oneri |
| 365 | 366 | 367 436,74 | 368 |
| Detrazioni per canoni di locazione | Credito riconosciuto per canoni di locazione | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | Credito per canoni di locazione recuperato |
| 369 | 370 | 371 | 372 |
| Totale detrazioni | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | Codice stato estero | Anno di percezione reddito estero |
| 373 436,74 | 374 | 375 | 376 |
| Reddito prodotto all'estero | Imposta estera definitiva | | |
| 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 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 | | ONERI DEDUCIBILI | | | | |
| 431 | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| | 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 | 443 | 444 | | |

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 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 | | | | | | | | | 90 |

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AI) 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

20

mese

10

anno

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)

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

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