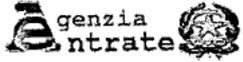


CERTIFICAZIONE UNICA 2018

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

2017



DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA		00855080172		COMUNE DI TORBOLE CASAGLIA					
Comune 4		Prov. 5		Cap. 6		Indirizzo 7			
TORBOLE CASAGLIA		BS		25030		PIAZZA DELLA REPUBBLICA 15			
Telefono, fax 8		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10		Codice sede 11		
0302150055		ufficiopersonale@comune.torbole-casaglia.bs.it			841110				
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3		
Sesso (M o F) 4		Data di nascita 5		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
							T		1
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017									
Comune 20		Provincia (sigla) 21		Codice comune 22		Fusione comuni 23			
TORBOLE CASAGLIA		BS		L210					
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018									
Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26		Fusione comuni 27			
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		FIRMA DEL SOSTITUITO DI IMPOSTA							
giorno mese anno 23/02/2018		Il Legale Rapp.							

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPHIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

00855080172

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		1 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	2 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	3 Redditi di pensione	4 Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		
REDDITI		5 Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6 Lavoro dipendente	7 Pensione	8 Data di inizio (giorno, mese, anno)	9 Data di cessazione (giorno, mese, anno)
		10 In forza al 31/12	11 Periodi particolari			

RITENUTE					
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
21 Ritenute Irpef	22 Addizionale regionale all'Irpef	26 Acconto 2017	27 Saldo 2017	29 Acconto 2018	
30 Ritenute Irpef sospese	31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33 Acconto 2017	34 Saldo 2017		

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE					
53 Vedere istruzioni	54 Presenza 730/4 integrativo	55 Presenza 730/4 rettificativo	64 Credito Irpef non rimborsato	74 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	84 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124 Acconto addizionale comunale all'Irpef	126 Prima rata di acconto cedolare secca	
131 Acconti Irpef sospesi		132 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133 Acconti cedolare secca sospesi		127 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE					
264 Credito Irpef non rimborsato	274 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	284 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	294 Credito cedolare secca non rimborsato		
321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324 Acconto addizionale comunale all'Irpef	326 Prima rata di acconto cedolare secca		
327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	331 Acconti Irpef sospesi	332 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333 Acconti cedolare secca sospesi		

ONERI DETRAIBILI					
341 Codice onere	342 Importo	343 Codice onere	344 Importo	345 Codice onere	346 Importo
347 Codice onere	348 Importo	349 Codice onere	350 Importo	351 Codice onere	352 Importo

DETRAZIONI E CREDITI		DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA		DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
351 Imposta lorda	3175,12	362	363	364	365	366	367
369 Detrazioni per canoni di locazione	370	374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	375	376	377	378	379
373 Totale detrazioni		374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		375 Codice stato estero		376 Anno di percezione reddito estero	
CREDITO BONUS IRPEF							
381 Codice bonus	392 Bonus erogato	393	394 Bonus non erogato				

PREVIDENZA COMPLEMENTARE					
411 Previdenza complementare	412 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui al punto 1, 2, 3, 4 e 5	413 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui al punto 1, 2, 3, 4 e 5	414 Dipendenti pubblici TFR destinati al fondo	415 Data iscrizione al fondo (giorno, mese, anno)	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					
416 Versati nell'anno	417 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui al punto 1, 2, 3, 4 e 5	418 Importo totale	419 Differenziale	420 Anni residui	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO					
421 Versati	422 Dedotti	423 Non dedotti			

ONERI DEDUCIBILI						
431 Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432 Codice onere	433 Importo	434 Codice onere	435 Importo	436 Codice onere	437 Importo
440 Somme restituibili non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	442 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	443 Assicurazioni sanitarie		444	

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

00855080172

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

9	Codice fiscale-Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoIpa dichiarante	12	Pena	13	Prev.	14	Cred. Enpdep Enam	15	16	17	Aiuto di riferimento
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS						
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti						
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM						

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti											
Singoli mesi											
T G F M A M G L A S O N D											
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retribuitivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio						
T G F M A M G L A S O N D											
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retribuitivi per denuncia						
T G F M A M G L A S O N D											

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
T G F M A M G L A S O N D							
47	Tipo rapporto			49	Codice fiscale PPA/Azienda		

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale				
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C.C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	------	----	-------------------------	----	-----------------------	----	---------------	----	----------------------

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA											
801	Indennità, acconti, anticipazioni a somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese		
806	Ritenute sperate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda		
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR				

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smtforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Il reddito di cui al punto 4 dei "Dati Fiscali" è riferito a:

AI Cariche Elettive, per un importo pari a Euro 13.804,89

Il conguaglio Irpef e/o Addizionali non è stato esaustivo. Lei dovrà presentare la dichiarazione dei redditi (mod. 730 o Unico) ai fini del saldo dell'irpef e/o dell'addizionale regionale e/o dell'addizionale comunale (se deliberata dal suo comune di residenza).

L'Addizionale Regionale redditi 2017 di cui al punto 22 dei "Dati Fiscali" verrà trattenuta a rate nel corso dell'anno 2018.

BB Non è stato calcolato il Saldo 2017 di Addizionale Comunale poiché l'importo dell'esenzione deliberato dal Comune di residenza risulta pari a Euro 15.000,00 .

EN Non è stato calcolato l'Acconto 2018 di Addizionale Comunale poiché l'importo dell'esenzione deliberato dal Comune di residenza risulta pari a Euro 15.000,00 .

Indirizzo di posta elettronica del datore di lavoro:

ufficiopersonale@comune.torbole-casaglia.bs.it

CERTIFICAZIONE UNICA 2018

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) 00855080172

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI ANAGRAFICI

DOSSI

FILIPPO SEBASTIANO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

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 TRE 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 Indulista 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 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 DELLE ATTIVITA DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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.

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 responsabilita', che non e' tenuto ne intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA