

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 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
84003450636	COMUNE DI TERZIGNO	
Comune 4	Prov. 5	Cap 6
TERZIGNO	NA	80040
Indirizzo 7	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
Telefono, fax 8	comunediterzigno@libero.it	Codice sede 11
numero F0813389566		75111

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
BNDCML66S42L845K	BUONDONNO	CARMELA
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno 6	Comune (o Stato estero) di nascita 6
F	2 11 1966	VICO EQUENSE NA
Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
NA		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
TORRE ANNUNZIATA	NA	L245

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

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

giorno DATA
29 | 02 | 2016
mesa anno

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

(D. ssa Buondonno Carmela)

Si omette la firma autografa
ai sensi dell'art. 1 comma 87
Legge 549 del 28/12/1995



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato **1** **44.236,57** Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato **2** **3** Redditi di pensione **4** Altri redditi assimilati

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge **5** Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni **365** **6** Lavoro dipendente **7** Pensione **8** Rapporto di lavoro **9** **10** **11**

Data di inizio **01** **01** **2009** Data di cessazione **X**

In forza al 31/12 **X**

RITENUTE

Ritenute Irpef **21** **12.232,48** Addizionale regionale all'Irpef **22** **898,00** **26** **130,73** **27** **223,16** **29** **106,17**

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Acconto 2015 **26** **130,73** Saldo 2015 **27** **223,16** Acconto 2016 **29** **106,17**

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Ritenute Irpef sospese **30** Addizionale regionale all'Irpef sospesa **31** **33** **34**

**CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
DICHIARANTE**

Credito Irpef non rimborsato **64** Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato **74** Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato **84** Credito cedolare secca non rimborsato **94**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno **121** Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno **122** Acconto addizionale comunale all'Irpef **124** Prima rata di acconto cedolare secca **126** **223,00** **127** **335,00** Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi **131** Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso **132** Acconti cedolare secca sospesi **133**

**CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
CONIUGE**

Credito Irpef non rimborsato **264** Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato **274** Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato **284** Credito cedolare secca non rimborsato **294**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno **321** Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno **322** Acconto addizionale comunale all'Irpef **324** Prima rata di acconto cedolare secca **326** **327** **327** Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi **331** Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso **332** Acconti cedolare secca sospesi **333**

ONERI DETRAIBILI

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

**DETRAZIONI
E CREDITI**

Imposta lorda **361** **13.129,90** Detrazioni per carichi di famiglia **362** **507,59** Detrazioni per famiglie numerose **363**

Credito riconosciuto per famiglie numerose **364** Credito non riconosciuto per famiglie numerose **365** Credito per famiglie numerose recuperato **366** Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati **367** **389,83**

Totale detrazioni per oneri **368** Detrazioni per canoni di locazione **369** **370** Credito riconosciuto per canoni di locazione

Credito non riconosciuto per canoni di locazione **371** Credito per canoni di locazione recuperato **372** **373** Totale detrazioni **374** **897,42** Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

Codice stato estero **375** Anno di percezione reddito estero **376** **377** Reddito prodotto all'estero **378** **378** Imposta estera definitiva

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus **391** **392** Bonus erogato **393** Bonus non erogato

**PREVIDENZA
COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare **411** Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 **412** Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 **413** TFR destinato al fondo **414** Data iscrizione al fondo **415** **415** **416** **417**

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno **416** Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 **417** **418** Importo totale **419** Differenziale **420** Anni residui **420**

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati **421** **422** Dedotti **423** Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 **431** **5.230,69** Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 **440**

Codice onere **432** **433** **5.230,69** **434** **435** **436** **437** **438** **439** **440** **441** **442** **443** **444**

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti **441** Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti **442** Assicurazioni sanitarie **444**

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	
451	452	453	454	455	456	
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI			
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare
457	458	459	466	467	468	469
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari		Quota TFR
472	474		475	476	477	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale 536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538	539	540	541	542
Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015	
543	544	545	546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

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	4ZCCNLL67B24G813U	5			
2 F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D ³	ZCCCLT05C70C129V	12	6	7 100	8
3 F A ² D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		
811	812	813		

Codice fiscale del percipiente **BND CMI.66S42I.845K**

Mod. N.

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

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 7 Tutti con l'esclusione di 8
 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

9 Compensi corrisposti al collaboratore 10 Contributi dovuti 11 Contributi a carico del collaboratore trattenuti 12 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 13 Tutti con l'esclusione di 14
 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

Codice fiscale Amministrazione 15 **84003450636** Progressivo azienda 16 **00000** Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 17 **2160019** Gestione 18 **2160019** Anno di riferimento 22 **2015**
 23 Totale imponibile pensionistico **50.343,00** 24 Totale contributi pensionistici **16.480,11** 25 Totale imponibili TFS **176,24** 26 Totale contributi TFS **25.393,29** 27 Totale imponibile TFR
 28 Totale contributi TFR **1.548,96** 29 Totale imponibile Gestione Credito **50.343,00** 30 Totale contributo Gestione Credito **176,24** 31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM **176,24** 32 Totale contributi ENPDEP/ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 33 Tutti con l'esclusione di 34
 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49 Codice fiscale Ente previdenziale 50 Denominazione Ente previdenziale
 51 Ente previdenziale 52 Codice azienda 53 Categoria 54 Imponibile previdenziale 55 Contributi dovuti
 56 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57 Contributi versati 58 Altri contributi 59 Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale **6830008926** C. C. Data inizio 73 giorno mese Data fine 74 giorno mese Codice comune 75 **I.142** Personale viaggiante 76

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Redditi da lavoro dipendente (art. 49 c. 1 TUIR): 44.236,57
AR Somme che non hanno concorso a formare il reddito:
contributi previdenziali/assist. obbligatori: 5.230,69
Tali importi non vanno riportati nella dichiarazione
dei redditi.

**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) 84003450636**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) BND CML66S42L845K

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	BUONDONNO	CARMELA	F
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 2 11 1966	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA VICO EQUENSE	PROVINCIA (sigla) NA

**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 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.

CODICE FISCALE **B N D C M L 6 6 S 4 2 L 8 4 5 K**

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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

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)

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 E' 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