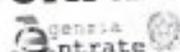


CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

Codice fiscale
81000250795

Cognome / nome o Denominazione
COMUNE DI CROTONE

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

Comune
CROTONE

Prov. Cap. Indirizzo
KR 88900 PIAZZA DELLA RESISTENZA

Telefono, fax
T 0962921111 F 0962921317

Indirizzo di posta elettronica
mazzamassimo@comune.crotone.it

Codice Abilit. Codice Sede
841110

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale
LCNFBA73D24D122B

Cognome / nome o Denominazione
LUCENTE FABIO

Sexo (M o F) Data di nascita (Giorno, Mese, Anno) Comune (o Stato estero) di nascita
4 M 6 24/04/1973 CROTONE

Provvisori (sigla) 7 CZ 8
Categorie particolari 9
Eventi Escezioni 10
Casi di esclusione dalle precompilate 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune
20 CROTONE

Provincia (sigla) Codice Comune
21 KR 22 D122

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune
23

Provincia Codice Comune Fusione comuni
24 25 26

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 Schumaker Codice Stato estero
43 44

DATA
02/03/2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
PISCITELLI FRANCESCO GIUSEPPE

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		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi esentati	
1		2		3		4		5	
		2.796,44							
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Rapporto di lavoro		Data di inizio		Data di cessazione	
5		6		7		8		9	
		91		Parziale		28/12/2011		31/03/2016	
		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Parziale				In forza al 31/12	
								Periodi Particolari	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Addizionale comunale all'Irpef		Ritenute sostitutive	
21		22		23		24		25	
						Acconto 2016		Saldo 2016	
								7,29	
								Acconto 2017	
30		31		32		33		34	
		Ritenute Irpef esecute		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Addizionale comunale all'Irpef sospesa		Ritenute sostitutive	
						Acconto 2016		Saldo 2016	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		Vedere Istruzioni		Presenze (304) integrative		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
33		34		35		36		37	
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	
121		122		123		124		125	
								Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
131		132		133		134		135	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
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		304	
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		323		324		325	
								Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
331		332		333		334		335	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345	
								346	
347		348		349		350		351	
								352	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito per le famiglie numerose esonerato	
361		362		363		364		365	
		643,18						1.380,00	
366		367		368		369		370	
		Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per le famiglie numerose esonerato		Credito riconosciuto per carichi di locazione	
368		369		370		371		372	
		Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per carichi di locazione		Credito per carichi di locazione esonerato		Totale detrazioni	
371		372		373		374		375	
		Credito non riconosciuto per carichi di locazione		Credito per carichi di locazione esonerato		Credito di imposta per le imposte pagate all'estero		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
375		376		377		378		379	
		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
								CREDITO BONUS IRPEF	
381		382		383		384		385	
		Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
391		392		393		394		395	
		2							
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	
								Contributi previdenza complementare istruttori di prima occupazione	
416		417		418		419		420	
		Versati nell'anno		Importo eccedenti equivi dei redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5		Importo totale		Differenziale	
								Anni residui	
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esentati dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
								436	
440		441		442		443		444	
		Somme versate non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		Contributi versati a oneri e onere esentati esclusivamente nei casi previsti dall'art. 10		Contributi versati a oneri e onere esentati calcolatamente fino a concorrenza dei redditi non dedotti		Assicurazione sanitaria	

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

Matricola Azienda
2206381167

INPS ALTRO
X

Imponibile previdenziale
2.115,63

Imponibile ai fini ICI

Contributi a carico
del lavoratore italiano

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DEPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione
81000250795

Progressivo Azienda

Codice identificativo
attribuito da SPT del INPS

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unidivertenti
Tutti con esclusione di

Tutti
T X X M X M X X X X X X N D

Imponibile previdenziale
2.115,63

Contributi pensionistici dovuti
690,75

Contributi pensionistici
a carico lavoratore italiano
187,23

Imponibile TFS
0,00

Contributi TFS
0,00

Contributi TFS
a carico lavoratore italiano
0,00

Imponibile TFR
1.415,87

Contributi TFR dovuti
86,36

Imponibile Gestione Credito
2.115,63

Contributo Gestione
Credito dovuti
7,41

Contributi Gestione credito
trattenuti a carico del lavoratore
7,41

Imponibile INPS/DEP
0,00

Contributi INPS/DEP dovuti
0,00

Contributi INPS/DEP
a carico del lavoratore italiano
0,00

Imponibile ENNAI

Contributi INAIL dovuti

Contributi INAIL trattenuti
a carico del lavoratore

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unidivertenti

Tutti con esclusione di

Tutti
T X X M X M X X X X X X N D

Codice fiscale soggetto denuncia

Periodi rivalutabili soggetto denuncia
G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale coniugato

Imponibile coniugato

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Competi compensi al parasubordinato

Contributi dovuti

Contributi a carico
del lavoratore

Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unidivertenti

Tutti con esclusione di

Tutti
T G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto

Codice fiscale PRVA/Azienda

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente Previdenziale

Denominazione Ente previdenziale

Codice azienda

Categoria

Imponibile previdenziale

Contributi dovuti

Contributi a carico
del lavoratore italiano

Contributi versati

Altri contributi

Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica

Posizione assicurativa lavorativa
7305810063

C. C.

Data inizio
giornaliera

Data fine
giornaliera

Codice comune
D122

Personale
viaggiante

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, eccedenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta nella partita nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti rivenute	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art.2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e versato 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 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 e versato al fondo	Importo accreditato sulle rivalutazioni sul TFR	
811	812	813	820	

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

(A1) Informazioni relative ai redditi certificati:
tipologia Articolo 49, comma 1 del TUIR - Reddito di lavoro dipendente,
Data inizio 28/12/2011 Data fine 31/03/2016
tipologia Articolo 50, comma 1 del TUIR Redditi assimilati a quello di lavoro dipendente
Data inizio 28/12/2011 Data fine 31/03/2016

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) 81000250795

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) LCNFBA73D24D122B

DATI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

LUCENTE

NOME

FABIO

SESSO (M o F)

M

ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA

24/04/1973

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

CROTONE

PROVINCIA (sigla)

CZ

LA SCELTA 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 Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per L'Europa Merid.
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

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza

FIRMA

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PARCHI EGGESTICI

FIRMA

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norme 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 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.

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

6.2