

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

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

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. RM)

Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax(8), Indirizzo di posta elettronica(9)

DAG - DSII (RM) 00198 PIAZZA DALMAZIA, 1

DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|--|--|--|---------------------------|------------------------|
| Codice Fiscale (1) | | Cognome (2) | | Nome (3) | | |
| <u>[REDACTED]</u> | | <u>BASILICA</u> | | <u>FEDERICO</u> | | |
| Sesso (MoF) (4) | Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) | Comune (o stato estero) di nascita (6) | | Prov. nasc. (sigla) (7) | Categorie particolari (8) | Eventi eccezionali (9) |
| <u>M</u> | <u>[REDACTED]</u> | <u>[REDACTED]</u> | | <u>[REDACTED]</u> | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017 | | | | DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018 | | |
| Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) | | Fusione Comuni (23) | | Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) | | Fusione Comuni (27) |
| <u>[REDACTED]</u> | | | | | | |

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Località di residenza estera (41) | Via e numero civico (42) | Codice stato estero (44) |
| | | |

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

DATI FISCALI

REDDITI

| | | | |
|---|-----------------------|---|----------------|
| Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | (1) <u>165.266,03</u> | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | (2) _____ |
| Altri redditi assimilati | (4) _____ | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | (5) _____ |
| | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente | (6) <u>365</u> |

RITENUTE

| | | | | |
|--|-----------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------|
| Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese) | (21) <u>64.234,39</u> | Addizionale comunale all'Irpef | | |
| | | Acconto 2017 | Saldo 2017 | Acconto 2018 |
| Addizionale regionale all'Irpef | (22) <u>5.057,35</u> | (26) <u>442,91</u> | (27) <u>1.044,48</u> | (29) <u>446,22</u> |

ACCONTI 2017 DICHIARANTE

| | | | |
|--|-------------|--|-------------|
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | (121) _____ | Acconti Irpef sospesi | (131) _____ |
| Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | (122) _____ | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | (132) _____ |
| Prima rata di acconto cedolare secca | (126) _____ | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | (127) _____ |

ACCONTI 2017 CONIUGE

| | | | |
|--|-------------|--|-------------|
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | (321) _____ | Acconti Irpef sospesi | (331) _____ |
| Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | (322) _____ | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | (332) _____ |
| Prima rata di acconto cedolare secca | (326) _____ | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | (327) _____ |

ONERI DETRAIBILI

| | | | |
|--------------|-------------|---------|-------------|
| Codice onere | (341) _____ | Importo | (342) _____ |
|--------------|-------------|---------|-------------|

DETRAZIONI E CREDITI

| | | | |
|---|------------------------|--|-------------|
| Imposta lorda | (361) <u>64.234,39</u> | Detrazione per carichi di famiglia | (362) _____ |
| Detrazioni per famiglie numerose | (363) _____ | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | (365) _____ |
| Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati | (367) _____ | Totale detrazioni per oneri | (368) _____ |
| Detrazioni per canoni di locazione | (369) _____ | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | (371) _____ |
| Totale detrazioni | (373) _____ | | |

CREDITO BONUS IRPEF

| | | | | |
|-----------------------------|---------------|-------------|-------------------|-------------|
| Codice Bonus (391) <u>2</u> | Bonus erogato | (392) _____ | Bonus non erogato | (393) _____ |
|-----------------------------|---------------|-------------|-------------------|-------------|



Codice fiscale del percipiente XXXXXXXXXX

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) Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo (414)

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441)

ONERI DEDUCIBILI

| Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Assicurazioni sanitarie | |
|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|-------------------------|--|
| (432) | (433) | (434) | (435) | (436) | (437) | (444) | |

ALTRI DATI

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato (457) Lavoro dipendente contratto tempo determinato (458)

REDDITI ESENTI

| Codice | Ammontare | Codice | Ammontare |
|--------|-----------|--------|-----------|
| (466) | (467) | (468) | (469) |

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio (473) Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (475) Applicazione maggiore ritenuta (476)

Casi particolari (477)

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) Totale ritenute Irpef (482)

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 (511) **20.917,70** Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513) **8.120,26**

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

| | Relazione di parentela | | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|----|---|--------------|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | C (1) | Coniuge | (4) | (5) | | | |
| 2 | F1 | Primo figlio | D (3) | | (6) | (7) | (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 | | | % | | | |

BARRARE LA CASELLA
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801) Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802) Detrazioni (803)

Ritenuta netta operata nell'anno (804) Ritenute operate in anni precedenti (806) TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809)

TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810) TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811) Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920)



Codice fiscale del percipiente

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) _____

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 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

| Codice fiscale Amministrazione/Azienda | NoiPa dichiarante | Gestione | | | | Anno di riferimento | Imponibile pensionistico | Contributi pensionistici dovuti | Imponibile TFS |
|--|-------------------|-----------------------|------------|-----------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------|
| (9) | (11) | (12)Pens. | (13)Prev. | (14)Cred. | (15)Enpdep | (17) | (18) | (19) | (21) |
| 80224030587 | X | 1 | 7003 | 9 | 0 | 2017 | 201.108,44 | 67.915,69 | 134.787,11 |
| Contributi TFS | Imponibile TFR | Contributi TFR dovuti | | Imponibile Gestione Credito | Contributo Gestione Credito dovuto | Imponibile ENPDEP | Contributi ENPDEP dovuti | | |
| (22) | (24) | (25) | (26) | (27) | (29) | (30) | | | |
| 12.939,58 | 0,00 | 0,00 | 201.108,44 | 703,80 | 0,00 | 0,00 | | | |

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

| Compensi corrisposti al parasubordinato | Contributi dovuti | Contributi a carico del lavoratore | Contributi versati | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |
|---|-------------------|------------------------------------|--------------------|--|
| (43) | (44) | (45) | (46) | Tutti 47 Tutti con l'esclusione di 48 |
| | | | | T G F M A M G L A S O N D |

SEZIONE 4 - ALTRI ENTI

| Codice azienda | Categoria | Imponibile previdenziale | Contributi dovuti | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | Contributi versati |
|----------------|-----------|--------------------------|-------------------|---|--------------------|
| (53) | (54) | (55) | (56) | (57) | (58) |
| | | | | | |

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI****DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE _____ Causale (1) _____

DATI FISCALI

Ammontare lordo corrisposto (4) _____ Imponibile (8) _____ Ritenute a titolo d'acconto (9) _____

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi _____
 Codice fiscale debitore principale _____ Somme erogate _____ Ritenute operate _____ Somme erogate non tassate _____
 (101) (102) (103) (104)

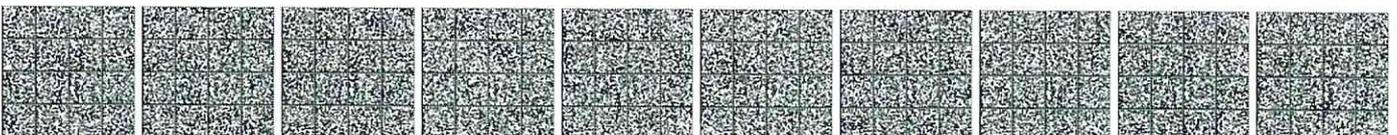
Riservata al soggetto erogatore delle somme _____
 (105) (106) (107) (108)

DATA

03/03/2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO



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)

CONTRIBUENTE CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

BASILICA FEDERICO M

DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

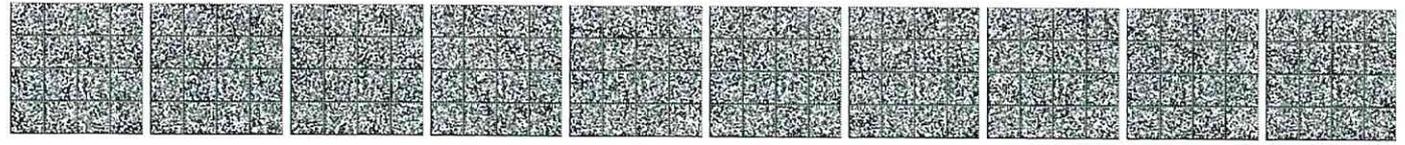
GIORNO MESE ANNO

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 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 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 (SOGGETTI 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 DELLE 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 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

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

