

# 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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	84003450636	COMUNE DI TERZIGNO					
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4	Prov. 5	Cap. 6				
	TERZIGNO	NA	80040				
	Indirizzo di posta elettronica 9	Via Gionti n. 16					
	comunediterzigno@libero.it	Codice attività 10	Codice sede 11				
	75111						
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIPTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	BND CML66S42L845K	BUONDONNO	CARMELA				
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	F	2/11/1966	VICO EQUENSE	NA			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016						
	Comune 20	Provincia (sigla) 21		Codice comune 22			
	TORRE ANNUNZIATA	NA		L245			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017						
	Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 26			
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO AI PERCIPTORI ESTERI</b>	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 giorno mese anno	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
	28   02   2017	(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

Redditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

1 **45.270,80**

2

3

4

**REDDITI**

Assegni periodici  
corrisposti dal coniuge

Numero di giorni  
per i quali spettano le detrazioni

**RAPPORTO DI LAVORO**

Lavoro dipendente

Pensione

Data di inizio

Data di cessazione

In forza  
al 31/12

Periodi  
particolari

6 **365**

8 **01** **01** **2009**

10 **X**

**RITENUTE**

21 Ritenute Irpef **12.673,30**

22 Addizionale regionale all'Irpef **919,00**

26 Acconto 2016 **106,17**

27 Saldo 2016 **256,00**

29 Acconto 2017 **108,65**

30 Ritenute Irpef sospese

31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa

**ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA**

33 Acconto 2016

34 Saldo 2016

**CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2016  
DICHIARANTE**

53 Vedere istruzioni

54 Presenza 730/4 integrativo

64 Credito Irpef non rimborsato

74 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato

84 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato

94 Credito cedolare secco non rimborsato

**ACCONTI 2016  
DICHIARANTE**

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 secco

127 Seconda o unica rata di acconto cedolare secco

131 Acconti Irpef sospesi

132 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

133 Acconti cedolare secco sospesi

**CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2016  
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 secco non rimborsato

**ACCONTI 2016  
CONIUGE**

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 secco

327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secco

331 Acconti Irpef sospesi

332 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

333 Acconti cedolare secco 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**

361 Imposta lorda **13.522,90**  
Credito non riconosciuto per famiglie numerose

362 Detrazioni per carichi di famiglia **497,23**

363 Detrazioni per famiglie numerose

364 Credito riconosciuto per famiglie numerose

365 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

366 Credito per famiglie numerose recuperato

367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati **352,37**

368 Totale detrazioni per oneri

369 Detrazioni per canoni di locazione

370 Credito riconosciuto per canoni di locazione

371 Credito non riconosciuto per canoni di locazione

372 Credito per canoni di locazione recuperato

373 Totale detrazioni **849,60**

374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

375 Codice stato estero

376 Anno di percezione reddito estero

377 Reddito prodotto all'estero

378 Imposta estera definitiva

**CREDITO BONUS IRPEF**

391 Codice Bonus 392 Bonus erogato

393 Bonus non erogato

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE**

411 Previdenza complementare

412 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

413 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

414 TFR destinato 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 ai punti 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 **5.337,49**  
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

432 Codice onere 433 Importo **5.337,49**  
441 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti

434 Codice onere 435 Importo  
442 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti

436 Codice onere 437 Importo  
444 Assicurazioni sanitarie

Conforme al provvedimento 16 gennaio 2017 - ALPHA-SOFT - Strada provinciale Teleso-Alife - San Salvatore Telesino (BN)

**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				Casi particolari		Quota TFR
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		
473	475	476	477	478		

**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 sospeso
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**

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
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

  

LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO**

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
571	572	573	574	575	576
577	578	579	580	581	582

  

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
583	584

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 FI = 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	ZCCNLL67B24G813U	5			
2 FI <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D <sup>3</sup>	ZCCCLT05C70C129V	12	6	7	100
3 F <input type="checkbox"/> A <sup>2</sup> D					
4 F <input type="checkbox"/> A D					
5 F <input type="checkbox"/> A D					
6 F <input type="checkbox"/> A D					
7 F <input type="checkbox"/> A D					
8 F <input type="checkbox"/> A D					
9 F <input type="checkbox"/> A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%

**RIMBORSI DI RENDITE E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR**

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704

  

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705	706

Conforme al provvedimento 16 gennaio 2017 - ALPHA-SOFT - Strada provinciale Teleso-Alife - San Salvatore Telesino (BN)

Codice fiscale del percipiente **BND CMT 66 S 4 2 L 8 4 5 K**

Mod. N.

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS 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 <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>											
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		Progressivo Azienda		Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		Gestione			Anno di riferimento		
9 84003450636		10 00000		11		Pens. 12 2	Prev. 13 6	Créd. Enpdap Enam 14 001	15 16	17 2016	
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS		
	50.684,35		16.594,99		4.525,37						
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti		
			25.393,29		1.548,95		50.684,35		177,44		
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		
	177,44										
Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>							
33		34		T G F M A M G L A S O N D							
37		38		Periodi retributivi soggetto denuncia				39			
Codice fiscale soggetto denuncia		Codice fiscale conguaglio		G F M A M G L A S O N D							
40		Imponibile conguaglio									

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

41		42		43		44	
Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>							
T G F M A M G L A S O N D							
45		46		47		48	
Tipo rapporto		Codice fiscale PPA/Azienda					

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

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

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71	72	C. C.		73	74	75	76
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale			Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
	68300008926			73 giorno mese	74 giorno mese	L142	<input type="checkbox"/>

**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	802	803	804	805
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
806	807	808	809	810
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
811	812	813	920	
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	Imposto sostitutivo sulle rivalutazioni sul TFR	

Conforme al provvedimento 16 gennaio 2017 - ALPHA-SOFT - Strada provinciale Telese-Alife - San Salvatore Telesino (BN)

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

AI Redditi da lavoro dipendente (art. 49 c. 1 TUIR): 45.270,80  
AR Somme che non hanno concorso a formare il reddito:  
contributi previdenziali/assist. obbligatori: 5.337,49  
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

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

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 .....

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

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

FIRMA .....

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

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.

**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).

FIRMA

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".