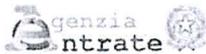


CERTIFICAZIONE UNICA 2018

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				
	06413980969	AFOL MONZA E BRIANZA					
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	MONZA	MB	20052	VIA GRIGNA, 13			
	Telefono, Fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11			
	T0362/341125	segreteria@afolmonzabrianza.it	781000				
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	RVIBBR67S62I6900	RIVA	BARBARA				
	Sesso 1 (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno 6	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	22 11 1967	SESTO SAN GIOVANNI	MI			
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017							
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23				
PADERNO DUGNANO	MI	G220					
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							
giorno	mese	anno	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
08	03	2018					

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 **82160,99**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2

Redditi di pensione 3

Altri redditi assimilati 4

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5

Lavoro dipendente 6 **365**

Pensione 7

Data di inizio giorno mese anno 8 **01 01 2009**

Data di cessazione giorno mese anno 9

In forza al 31/12 10 **X**

Periodi particolari 11

RAPPORTO DI LAVORO

RITENUTE

Ritenute Irpef 21 **28435,07**

Addizionale regionale all'Irpef 22 **1324,90**

Acconto 2017 26 **197,21**

Saldo 2017 27 **460,08**

Acconto 2018 28 **197,19**

Ritenute Irpef sospese 30

Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31

Acconto 2017 33

Saldo 2017 34

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
DICHIARANTE

Vedere istruzioni 53

Presenza 730/4 integrativo 54

Presenza 730/4 rettificativo 55

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

ACCONTI 2017
DICHIARANTE

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

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127

Acconti Irpef sospesi 131

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132

Acconti cedolare secca sospesi 133

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
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

ACCONTI 2017
CONIUGE

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

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327

Acconti Irpef sospesi 331

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332

Acconti cedolare secca sospesi 333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere 341

Importo 342

Codice onere 343

Importo 344

Codice onere 345

Importo 346

Codice onere 347

Importo 348

Codice onere 349

Importo 350

Codice onere 351

Importo 352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda 361 **28499,23**

Detrazioni per carichi di famiglia 362 **64,16**

Detrazioni per famiglie numerose 363

Credito riconosciuto per famiglie numerose 364

Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365

Credito per famiglie numerose recuperato 366

Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367

Totale detrazioni per oneri 368

Detrazioni per canoni di locazione 369

Credito riconosciuto per canoni di locazione 370

Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371

Credito per canoni di locazione recuperato 372

Totale detrazioni 373 **64,16**

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

Codice stato estero 375

Anno di percezione reddito estero 376

Reddito prodotto all'estero 377

Imposta estera definitiva 378

CREDITO BONUS IRPEF

codice Bonus 392 **2**

Bonus erogato 393

Bonus non erogato 394

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

Data iscrizione al fondo giorno mese anno 415

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

Importo totale 418

Differenziale 419

Anni residui 420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati 421

Dedotti 422

Non dedotti 423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431

Codice onere 432

Importo 433

Codice onere 434

Importo 435

Codice onere 436

Importo 437

Assicurazioni sanitarie 444

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali esclusi che non concorrono al reddito 441

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non esclusi che concorrono al reddito 442

ALTRI DATI		REDDITO FRONTALIERI		CAMPIONE D'ITALIA	
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato
				458	Lavoro dipendente contratto tempo determinato
				459	Pensione
				460	Pensione orfani

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		REDDITI ESENTI		INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO	
481	Totale redditi	466	codice	468	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio
		467	ammontare	469	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
		477	Casi particolari	478	Quota TFR
476	Applicazione maggiore ritenuta				

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

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2
		533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3
		534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4
		535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1
		538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4
		542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
		543	Ritenute
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2017
		546	Addizionale comunale saldo 2017

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO		LAVORI SOCIALMENTE UTILI	
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva
		573	Benefit
		574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
		575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
		576	Imposta sostitutiva
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
		579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir
581	Codice	582	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva
		583	Benefit
		584	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
		585	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
		586	Imposta sostitutiva
587	Imposta sostitutiva sospesa	588	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
		589	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
1	Relazioni di parentela	591	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria
		592	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
2	C 1 Coniuge		
3	F 1 Primo figlio		
4	F A Altro familiare		
5	F A Altro familiare		
6	F A Altro familiare		
7	F A Altro familiare		
8	F A Altro familiare		
9	F A Altro familiare		
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR		SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE	
701	Anno	702	Codice onere detraibile
		703	Codice onere deducibile
		704	Importo rimborsato
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente
		706	

Copia conforme di Certificazione Unica 2018 approvata con Provvedimento Direzionale dell'Agenzia delle Entrate n. 10729 del 15/01/2018

Data di stampa: 27/03/2018 - Ora di stampa: 10:43

Codice fiscale del percipiente **RVIBBR67S62I6900**

Mod. N. **1**

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
	4972891303				X		90860,00				

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di
	X		G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo azienda	11	NetPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. Enpdep	15	Enam	16	Enam	17	Anno di riferimento
	06413980969						2				9						2017
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS								
	90860,00		30004,90		8380,22												
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti								
							90860,00		318,02								
28	Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM								
	318,02																

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

35	Tutti	36	Singoli mesi
	X		G F M A M G L A S O N D

37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio
			G F M A M G L A S O N D		
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia
					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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
47	Tutti	48	Tutti con l'esclusione di	49	Tipo rapporto	50	Codice Fiscale PPA/Azienda
	T		G F M A M G L A S O N D				

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
			09258383375							F704		

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

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno e rimasto in azienda	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
									52996,60
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		
							165,10		

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Tipologia (Art.49, c.1 Tuir - Redditi da lavoro dipendente),
rapporto a tempo (Indeterminato),
importo (82160,99).

AI Data inizio e data fine periodo di lavoro

(01-01-2017 - 31-12-2017).

**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)

06413980969

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

RVIBBR67S62I6900

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	RIVA	BARBARA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	22 11 1967	SESTO SAN GIOVANNI	MI

**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 | R | V | I | B | B | R | 6 | 7 | S | 6 | 2 | I | 6 | 9 | 0 | 0 |

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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA

