

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 1 06413980969		Cognome o Denominazione 2 AFOL MONZA E BRIANZA		Nome 3	
	Comune 4 MONZA		Prov. 5 MB	Cap 6 20052	Indirizzo 7 VIA GRIGNA, 13	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, Fax 8 prefisso numero T0362/341125		Indirizzo di posta elettronica 9 segreteria@afolmonzabrianza.it		Codice attività 10 781000	Codice sede 11
	Codice fiscale 1 RVIBBR67S62I6900		Cognome o Denominazione 2 RIVA		Nome 3 BARBARA	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 22 11 1967		Comune (o Stato estero) di nascita 6 SESTO SAN GIOVANNI		Provincia di nascita (sigla) 7 MI
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016					
	Comune 20 PADERNO DUGNANO		Provincia (sigla) 21 MI		Codice comune 22 G220	
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017					
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25	Fusione comune 26
	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 31 03 2017						
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Direttore Generale dott.ssa Barbara Riva						

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 82168,90											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											Rapporto di lavoro 8 01 01 2009											Data di cessazione 9											In forza al 31/12 10 X											Periodi particolari 11																				
RITENUTE	Ritenute Irpef 21 28438,51											Addizionale regionale all'Irpef 22 1325,04											Acconto 2016 26 171,87											Saldo 2016 27 485,48											Acconto 2017 29 197,21																																										
	Ritenute Irpef sospese 30											Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31																						ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA Acconto 2016 33											Saldo 2016 34																																										
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE	Vedere istruzioni 53											Presenza 730/4 integrativo 54											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 2016 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 730/2016 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 2016 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 28502,63											Detrazioni per carichi di famiglia 362 64,12											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 64,12											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																																																																											
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 411											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																																																					
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																				
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440											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 SOLIDARIETA'		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						
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	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	476	477	478			
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 AL CONGUAGLIO	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	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
	Codice fiscale	536	538		539				
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute		
	540	541	542	543					
	Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2016		Addizionale comunale saldo 2016				
	544	545	546						
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
	Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		
	561	562	563	564					
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		Imposta sostitutiva		Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
	Codice	571	572	573	574	575	576		
	Codice	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						
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITA'	Relazioni 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	6	7	8	
	2	F1 X	Primo figlio	D 3	CNCSFO07D58F704I	12		50,00	
	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			%				
	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							

Codice fiscale del percipiente | RVIBBR67S62I6900 |

Mod. N. | 1 |

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DEPENDENTI PUBBLICI**

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

**DATI
ASSICURATIVI
INAIL**

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

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
	4972891303				X		90866,00					
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Tutti												
Tutti con l'esclusione di												
X G F M A M G L A S O N D												
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione			Anno di riferimento			
	06413980969					Pens.	Prev.	Cred.	Enpdep	Enam		
						12	13	14	15	16	17	
						2		9			2016	
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS			
	124786,00		30006,94		8380,84							
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti			
							90866,00		318,04			
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			
	318,04											
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens								
				Tutti								
				Tutti con l'esclusione di								
				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	Compensi corrisposti al parasubordinato	42	Contributi dovuti	43	Contributi a carico del lavoratore	44	Contributi versati					
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens								Tipo rapporto				
Tutti								47				
Tutti con l'esclusione di								48				
T G F M A M G L A S O N D								Codice Fiscale PPAA/Azienda				
49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione 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					
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			0 9 2 5 8 3 8 3 3 7 5						F704			
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	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			
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					
							121,44					

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Tipologia (Art.49, c.1 Tuir - Redditi da lavoro dipendente),
rapporto a tempo (Indeterminato),
importo (82168,9).

AI Data inizio e data fine periodo di lavoro

(01-01-2016 - 31-12-2016).

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)

RIVA

NOME

BARBARA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

22

11

1967

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

SESTO SAN GIOVANNI

PROVINCIA (sigla)

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 Assemblies 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 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.

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