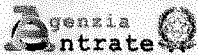


**CERTIFICAZIONE
UNICA 2018**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2017****COMUNE DI MALALBERGO****DATI ANAGRAFICI**DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale 80008310379	Cognome o Denominazione COMUNE DI MALALBERGO	Nome 3
Comune MALALBERGO	Prov. 5 BO	Cap 6 40051
Indirizzo Piazza Unità d'Italia 2		
Telefono o Fax 8 Tel T=0516620262 Fax F=0516620243	Indirizzo di posta elettronica 9 comune.malalbergo@cert.provincia.bo.it	Codice attività 10 841110
		Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCEPTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 GVMN075B41A944G	Cognome o Denominazione 2 GIOVANNINI	Nome 3 MONIA
Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno 01 mese 02 anno 1975	Comune (o Stato) di nascita 6 BOLOGNA
Provincia di nascita (sigla) 7 BO		Categorie particolari 8 T
Eventi eccezionali 9		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 20 MALALBERGO	Provincia (sigla) 21 BO	Codice comune 22 E844	Fusione comuni 26
--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
---------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTECodice fiscale
30RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERICodice di identificazione fiscale estero
40Località di residenza estera
41Via e numero civico
42Non residenti
Schumacker
43Codice Stato estero
44**DATA****FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA**giorno **05** mese **03** anno **2018****IL SINDACO Monia Giovannini**

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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		31.625,76	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO			
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale		Acconto 2017		Saldo 2017		Acconto 2018	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 Integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
ACCONTI 2017 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata acconto cedolare secca	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca all'Irpef non rimborsato			
ACCONTI 2017 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca			
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi		Importo totale		Differenziale		Annuui residui	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti					
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5		Codice		Importo		Codice		Importo	
ONERI DEDUCIBILI		Somme restituite non escluse redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie			

ALTRI DATI		REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
		Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani		
		455	456	457	458	459	460		
		REDDITO ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
		Pensione orfani non Campione d'Italia	Codic	Ammontare	Codic	Ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		
		461	466	467	468	469	473		
			Casi particolari	Quota TFR			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 sospesa					
		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	
		531		532		533		534	
								535	
		Codice fiscale							
		536						538	
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
		540		541		542		539	
								543	
		Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2017		Addizionale comunale saldo 2017			
		544		545		546			
		LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
		Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
		561		562		563		564	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO		SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO							
		Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva		
		571	572	573	574	575	576		
		Imposta sostitutiva	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51,					
		577	578	579					
		Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva		
		581	582	583	584	585	586		
		Imposta sostitutiva	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51,					
		587	588	589					
		PREMI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
		Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria				Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva			
		591				592			
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		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	
		1 C X Coniuge		4 RMBNDR76E13A785F		5	6	7	
		2 F1 Primo figlio		D		3	8	8	
		3 F A 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				%			
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR		RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR							
		Anno	Codice onere detraibile	Codice onere	Importo rimborsato				
		701	702	703	704				
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE		SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE							
		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa				Spesa rimborsata riferita al dipendente			
		705				706			

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI

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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti con l'esclusione di											
Tutti											
T G F M A M G L A S O N D											
Gestione											
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens	13	Prev.	14	Cred. Enpde
80008310379		00000				2	6/001	9			
16	Imponibile pensionistico	18	24.857,40	19	Contributi pensionistici dovuti	20	8.115,87	21	Contributi pensionistici a carico lavoratore	22	Imponibili TFS
23	Contributi TFS a carico lavoratore	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	1.182,62	27	Imponibile Gestione	28	Contributo Gestione Credito dovuti
29	Contributi Gestioni credito trattenuti a carico del	30	Imponibile ENPDEP	31	Contributi ENPDEP dovuti	32	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore	33	Imponibile ENAM	34	Contributi ENAM dovuti
35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti											
Singoli mesi											
T 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						
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia						
T G F M A M G L A S O N D											
43	Compensi corrisposti al collaboratore	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati				
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti con l'esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											
47	Tipo rapporto	48	Codice fiscale PPAA/Azienda	49		50					
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI											
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	60	Importi altri contributi				
SEZIONE 4 ALTRI ENTI											
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice
Personale viaggiante											
76											

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

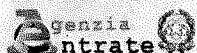
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 21.22 c.c	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'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 in azienda	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR			
						920			

DESCRIZIONE
ANNOZZIONI

(AI) Informazioni relative al reddito certificato:
Imponibile: 31.625,76 Redditi erogati per: Indennità per cariche politiche (art.50 comma
1 lett. g)

CERTIFICAZIONE UNICA 2018

PERIODO D'IMPOSTA **2017**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEFDa utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della
dichiarazione**SOSTITUTO**CODICE FISCALE
(obbligatorio) **80008310379****CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) **GVNMNO75B41A944G****DATI
ANAGRAFICI**

COGNOM (per le donne indicare il cognome da

GIOVANNINI

NOME

MONIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

1**2****1975**

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BOLOGNA

PROVINCIA (sigla)

BO

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER
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 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.

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario
(eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario
(eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario
(eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA
PROMOZIONI E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E
PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ 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 istituzioni beneficiarie 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 in UNO degli spazi sottostanti)

PARTITO POLITICO

CODIC

--

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 all'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE » 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