COMUNE DI ILBONO () - Codice AOO: - Reg. nr.0000716/2017 del 13/02/2017

COMUNE DI ILBONO

PROVINCIA DELL'OGLIASTRA

UFFICIO DEL SEGRETARIO COMUNALE

Prot. n. 5940

COMUNE DI ILBONO
Prot.0000716/2017
Registrazione del 13/02/2017 ore 08:41
Classificazione: 2. 1. 0

Ilbono, 29.12.2016

Al Sindaco
Ai componenti della G.M.
Al C.C.
SEDE

OGGETTO: D. Lgs 33/2013 art.14: obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico.

Ai fini di poter dare attuazione agli obblighi di pubblicazione prescritti, per il Comune, dall'art. 14 del D. Lgs 33/2013, si chiede di poter ricevere, i seguenti dati riferiti al Sindaco, Giunta e Consiglio Comunale:

a) Curriculum vitae (ove non già trasmesso o da aggiornare rispetto a quello già trasmesso);
b) Dichiarazione degli incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti;
c) Dichiarazione per la pubblicità della situazione patrimoniale (vedi modello allegato);
d) Copia della dichiarazione dei redditi riferita all'anno 2014 e 2015 (quest'ultima ove già disponibile ovvero documento analogo);
e) Dichiarazioni riferite al coniuge non separato e ai parenti e affini entro il secondo grado ovvero dichiarazione di mancato consenso alla pubblicazione da parte di questi ultimi (vedi modello allegato);
f) Dichiarazione delle spese di propaganda elettorale sostenute nell'anno 2015 (in caso di elezione avvenuta nell'anno 2015) (modello allegato);

Per completezza d'informazione si rammenta che, ai sensi dell'art. 47 del D. Lgs 33/2013, la mancata o incompleta comunicazione dei dati richiesti è sanzionata con una sanzione amministrativa pecuniaria da €. 500,00 a €. 10.000,00 a carico del responsabile della mancata comunicazione.

Distinti saluti

Il Segretario Comunale
Dott.ssa Natalina Balloi

Via Elini n. 5 CAP. 08040 – C.F./P.I. 00133930917 – TEL. 0782/33016- FAX 0782/33760
E.mail: info@comune.ilbono.og.it – sito internet comune.ilbono.og.it

COMUNE DI ILBONO

PROVINCIA DELL'OGLIASTRA

MODELLO A

COMUNICAZIONE DI ALTRE EVENTUALI CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI O ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA AI SENSI DEL D.LGS. 14 MARZO 2013, N° 33

Io sottoscritto Lai Salvatore nato a Lanusei il 06/01/86 in qualità di Consigliere - Assessore ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 14 marzo 2013, n° 33, art. 14, punti d) ed e),

DICHIARO

☒ di non rivestire altre cariche presso enti pubblici o privati o altri incarichi con oneri a carico della finanza Pubblica

Oppure

☐ i seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

Altre cariche presso enti pubblici o privati	Compensi
1	
2	
3	
4	

Via Elini n. 5 CAP. 08040 – C.F./P.I. 00133930917 - TEL. 0782/33016- FAX 0782/33760
E.mail: info@comune.ilbono.og.it – sito internet comune.ilbono.og.it

☐ i seguenti dati relativi ad altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti:

Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica	Compensi
1	
2	
3	
4	

Addì _____

Firma

_____

MODELLO B

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE AI SENSI DELLA LEGGE 5 LUGLIO 1982, N° 441 E D. LGS. 14 MARZO 2013, N° 33

ANNO 2014

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
Lai	Salvatore	06-01-1986	celibe
Comune di nascita	**Provincia (Sigla)**	**Comune di residenza**	**Provincia (Sigla)**
Lanusei	OG	Jlbono	OG

Sez. 1

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)			
Natura del diritto (1)	**Descrizione dell'immobile (2)**	**Comune e Provincia**	**Annotazioni**
1 Comproprietà	fabbricato	Jlbono OG	1/6
2 Comproprietà	terreno agricolo	Jlbono OG	1/6
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.
2) Specificare, se trattasi di fabbricato, il numero dei vani catastali, se trattasi di terreno, la superficie catastale.

Sez. 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Autovetture	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
Aeromobili	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
Imbarcazioni da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....

Sez. 3

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' – AZIONI O QUOTE POSSEDUTE		
SOCIETA' (denominazione e sede)	N° azoni/quote possedute	Annotazioni
1	.....	.....
2	.....	.....
3	.....	.....
4	.....	.....
5	.....	.....
6	.....	.....
7	.....	.....
8	.....	.....
9	.....	.....
10	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

Sez. 4

FUNZIONE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1	.....	.....
2	.....	.....
3	.....	.....
4	.....	.....
5	.....	.....
6	.....	.....
7	.....	.....
8	.....	.....
9	.....	.....
10	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

Annotazioni ed eventuali

attestazioni: .....

.....

.....

.....

Addì 13/02/17

Firma

MODELLO B

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE AI SENSI DELLA LEGGE 5 LUGLIO 1982, N° 441 E D. LGS. 14 MARZO 2013, N° 33

ANNO 2015

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
Lai	Salvatore	06/01/1986	celibe
Comune di nascita	**Provincia (Sigla)**	**Comune di residenza**	**Provincia (Sigla)**
Lanusei	OG	Ilbono	OG

Sez. 1

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)			
Natura del diritto (1)	**Descrizione dell'immobile (2)**	**Comune e Provincia**	**Annotazioni**
1 Comproprietà	Fabbricato	Ilbono OG	1/6
2 Comproprietà	terreno agricolo	Ilbono OG	1/6
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

1) Specificare se trattasi di: proprietà, compropfietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.
2) Specificare, se trattasi di fabbricato, il numero dei vani catastali, se trattasi di terreno, la superficie catastale.

Sez. 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Autovetture	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Aeromobili	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1			
2			
3			
4			
Imbarcazioni da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1			
2			
3			
4			

Sez. 3

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' – AZIONI O QUOTE POSSEDUTE		
SOCIETA' (denominazione e sede)	N° azoni/quote possedute	Annotazioni
1	.....	.....
2	.....	.....
3	.....	.....
4	.....	.....
5	.....	.....
6	.....	.....
7	.....	.....
8	.....	.....
9	.....	.....
10	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

Sez. 4

FUNZIONE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1	.....	.....
2	.....	.....
3	.....	.....
4	.....	.....
5	.....	.....
6	.....	.....
7	.....	.....
8	.....	.....
9	.....	.....
10	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

Annotazioni ed eventuali

attestazioni: .....

.....

.....

.....

Addì 13/02/11

Firma

COMUNE DI ILBONO

PROVINCIA DELL'OGLIASTRA

MODELLO C

COMUNICAZIONE DELLA POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO COMPONENTE C.C./G.C.

Io sottoscritto Lg. Salustro nella qualità di Amministratore del Comune di Ilbono e nella qualità di componente del Consiglio/Giunta del Comune di Ilbono

dichiara che

la moglie _____

e tutti gli altri parenti entro il secondo grado non hanno dato il consenso alla pubblicazione della Dichiarazione patrimoniale e della Dichiarazione dei redditi relativamente agli anni 2014 e 2015, comeprevisto dall'art. 14, comma 1°, lettera f, del D. Lgs n° 33 del 14 marzo 2013.

Addì 13/02/17

Firma

Via Elini n. 5 CAP. 08040 – C.F./P.I. 00133930917 – TEL. 0782/33016- FAX 0782/33760
E.mail: info@comune.ilbono.og.it – sito internet comune.ilbono.og.it

COMUNE DI ILBONO

PROVINCIA DELL'OGLIASTRA

MODELLO D

COMUNICAZIONE SU SPESE EOBBLIGAZIONI PER LA PROPAGANDA ELETTORALE AI SENSI DELLA LEGGE 5LUGLIO 1982, N° 441 EDEL D. LGS. 14 MARZO 2013, N° 33

Io sottoscritto Loi Salvatore nato a Lanusei il 06/02/1986 in qualità di Consigliere - Assessore ai sensi eper gli effetti della Legge 5 luglio 1982, n° 441 e del D. Lgs. 14 marzo 2013, n° 33,

DICHIARO

di non avere sostenuto spese e di non avere assunto obbligazioni per la propaganda elettorale nell'anno 2015

Addì 13/02/17

Firma

Via Elini n. 5 CAP. 08040 – C.F./P.I. 00133930917 – TEL. 0782/33016- FAX 0782/33760
E.mail: info@comune.ilbono.og.it – sito internet comune.ilbono.og.it

COMUNE DI ILBONO

PROVINCIA DELL'OGLIASTRA

MODELLO C

COMUNICAZIONE DELLA POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO COMPONENTE C.C./G.C.

Io sottoscritto Lei Salvatore nella qualità di Amministrativo del Comune di Ilbono e nella qualità di componente del Consiglio/Giunta del Comune di Ilbono

dichiara che

la moglie _____

e tutti gli altri parenti entro il secondo grado non hanno dato il consenso alla pubblicazione della Dichiarazione patrimoniale e della Dichiarazione dei redditi relativamente agli anni 2014 e 2015, come previsto dall'art. 14, comma 1°, lettera f, del D. Lgs n° 33 del 14 marzo 2013.

Addì 13/02/17

Firma

Via Elini n. 5 CAP. 08040 – C.F./P.I. 00133930917 – TEL. 0782/33016- FAX 0782/33760
E.mail: info@comune.ilbono.og.it – sito internet comune.ilbono.og.it

COMUNE DI ILBONO

PROVINCIA DELL'OGLIASTRA

MODELLO *D*

COMUNICAZIONE SU SPESE E OBBLIGAZIONI PER LA PROPAGANDA ELETTORALE AI SENSI DELLA LEGGE 5 LUGLIO 1982, N° 441 E DEL D. LGS. 14 MARZO 2013, N° 33

Io sottoscritto Lai Salvatore nato a Lanusei il 06/01/1986 in qualità di Consigliere - Assessore ai sensi e per gli effetti della Legge 5 luglio 1982, n° 441 e del D. Lgs. 14 marzo 2013, n° 33,

DICHIARO

di non avere sostenuto spese e di non avere assunto obbligazioni per la propaganda elettorale nell'anno 2015

Addì 13/01/2017

Firma

Via Elini n. 5 CAP. 08040 – C.F./P.I. 00133930917 – TEL. 0782/33016- FAX 0782/33760
E.mail: info@comune.ilbono.og.it – sito internet comune.ilbono.og.it

COMUNE DI ILBONO

PROVINCIA DELL'OGLIASTRA

MODELLO D

COMUNICAZIONE SU SPESE E OBBLIGAZIONI PER LA PROPAGANDA ELETTORALE AI SENSI DELLA LEGGE 5 LUGLIO1982, N° 441 E DEL D. LGS. 14 MARZO 2013, N° 33

Io sottoscritto Loi Salvatore nato a Lanusei il 06/01/1986 in qualità di Consigliere - Assessore ai sensi e per gli effetti della Legge 5 luglio 1982, n° 441 e del D. Lgs. 14 marzo 2013, n° 33,

DICHIARO

di non avere sostenuto spese e di non avere assunto obbligazioni per la propaganda elettorale nell'anno 2015

Addì 13/07/2017

Firma

Via Elini n. 5 CAP. 08040 – C.F./P.I. 00133930917 – TEL. 0782/33016- FAX 0782/33760
E.mail: info@comune.ilbono.og.it – sito internet comune.ilbono.og.it

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

Agenzia Entrate

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-*ter* e 6-*quater*, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2015

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale (1)	Cognome o Denominazione (2)	Nome (3)
80078750587	ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	

Comune (4)	Prov. (5)	Cap (6)	Indirizzo (7)
ROMA	RM	00144	VIA CIRO IL GRANDE, 21

Telefono, fax (8) prefisso / numero	Indirizzo di posta elettronica (9)	Codice attività (10)	Codice sede (11)
		843000	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale (1)	Cognome o Denominazione (2)	Nome (3)
LOINLE48B53E283H	LOI	NELIA

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	13 / 02 / 1948	ILBONO	OG			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune (20)	Provincia (sigla) (21)	Codice comune (22)
ILBONO	OG	E283

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune (23)	Provincia (sigla) (24)	Codice comune (25)

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): 28 / 02 / 2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA: Tito Michele Boeri

Emesso il 11/04/2016 alle 14:26

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Copia conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente LOINLE48B53E283H Mod. N. 1

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

Trattenuto 451	Sospeso 452

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

Reddito netto 453	Trattenuto 454

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458	Pensione 459

REDDITI ESENTI

codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 472	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 474

Applicazione maggiore ritenuta 475	Casi particolari 476	Quota TFR 477

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499

Totale ritenute irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa 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 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514
742,69		179,03	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535

Codice fiscale 536

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542

Ritenute 543	Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2015 545	Addizionale comunale saldo 2015 546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

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

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

	Relazione di parentela 1				Codice fiscale 4	N. mesi a carico 5	Minore di tre anni 6	Percentuale di detrazione spettante 7	Detrazione 100% affidamento figli 8
1	C		Coniuge						
2	F1	X	Primo figlio	D 3	LAIBBR84H52E441E	12		C	
3	F	X	A 2	D	LAISVT86A06E441Y	12		100	
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 %

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ 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	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805

Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813

CODICE FISCALE | L | O | 1 | N | L | E | 4 | 8 | B | 5 | 3 | E | 2 | 8 | 3 | H |

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

FIRMA .....

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 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.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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

Codice fiscale del percipiente LOINLE48B53E283H

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1 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

7 Tutti	8 Tutti con l'esclusione di											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

9 Compensi corrisposti al collaboratore	10 Contributi dovuti	11 Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

13 Tutti	14 Tutti con l'esclusione di											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

15 Codice fiscale Amministrazione	16 Progressivo azienda	17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione 18 Pens.	19 Prev.	20 Cred.	21 Enpdep /Enam	22 Anno di riferimento

23 Totale imponibile pensionistico	24 Totale contributi pensionistici	25 Totale imponibili TFS	26 Totale contributi TFS	27 Totale imponibile TFR

28 Totale contributi TFR	29 Totale imponibile Gestione Credito	30 Totale contributo Gestione Credito	31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32 Totale contributi ENPDEP/ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33 Tutti	34 Tutti con l'esclusione di											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49 Codice fiscale Ente previdenziale	50 Denominazione Ente previdenziale

51 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

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

CERTIFICAZIONE UNICA 2015

Agenzia Entrate

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-*ter* e 6-*quater*, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2014

DATI ANAGRAFICI

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

1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione	3 Nome
80078750587	ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	

4 Comune	5 Prov.	6 Cap	7 Indirizzo
ROMA	RM	00144	VIA CIRO IL GRANDE, 21

8 Telefono, fax (prefisso numero)	9 Indirizzo di posta elettronica	10 Codice attività	11 Codice sede
		843000	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione	3 Nome
LOINLE48B53E283H	LOI	NELIA

4 Sesso (M o F)	5 Data di nascita (giorno mese anno)	6 Comune (o Stato estero) di nascita	7 Provincia di nascita (sigla)	8 Categorie particolari	9 Eventi eccezionali	10 Casi di esclusione dalla precompilata
F	13 02 1948	ILBONO	OG			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

20 Comune	21 Provincia (sigla)	22 Codice comune
ILBONO	OG	E283

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

23 Comune	24 Provincia (sigla)	25 Codice comune

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

30 Codice fiscale

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

40 Codice di identificazione fiscale estero	41 Località di residenza estero	
42 Via e numero civico		43 Codice Stato estero

DATA (giorno mese anno): 28 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA: Tito Boeri

Emesso il 16/03/2015 alle 22:49

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Copia conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2015 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente LOINLE48B53E283H

Mod. N. 1

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

Totale redditi 2014	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
201	202	203	204	205

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
221	222	223

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
241	242	243	244

Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa
245	246

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
261	262	263	264

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
301	302	303	304

Codice fiscale
305

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
308	309	310	311

Straordinario conguagliato	Ritenute	Imposta sostitutiva
312	313	314

Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2014	Addizionale comunale saldo 2014
315	316	317

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

Redditi	Ritenute operate	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
323	324	326	327

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
328	329	330	331

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
401	402	403	404	405

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
406	407	408	409	410

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
411	412	413

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = 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		2	3	4	5	6	7	8
1	C		Coniuge						
2	F1	X	Primo figlio	D	LAIBBR84H52E441E	12		C	
3	F	X	A	D	LAISVT86A06E441Y	12		100	
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					%			

PERIODO D'IMPOSTA 2014

CERTIFICAZIONE UNICA 2015

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) 80078750587

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) LOINLE48B53E283H

DATI ANAGRAFICI

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

DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
13	02	1948	ILBONO	OG

LA SCELTA 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

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.

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Copia conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2015 e successive modificazioni

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Prospetto riepilogativo CU 2015 unificata

Codice Fiscale	LOINLE48B53E283H

ADDIZIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2015

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2014 è dovuta imposta *(indicata al Punto 11 della CU 2015) e applicando le aliquote previste alla somma degli importi dei punti 1, 3, 4 e 5*

ADDIZIONALE REGIONALE 2014	243,15	**Punto 12** *della CU 2015*
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2014		**Punto 17** *della CU 2015*
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015		**Punto 19** *della CU 2015*

ANNO D'IMPOSTA 2014 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2015 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS	19.768,06	19.768,06	**Punto 3** *già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 161*
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP			**Punto 3** *già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 161*
IMPONIBILE PENSIONE/I EX ENPALS			**Punto 3** *già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 161*
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO			**Punto 1** *già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 161*
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONE			**Punto 1** *già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 161*
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			**Punti 4 e 5**
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO			**Punto 161** – *Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 3, 4 e 5*
IMPOSTA LORDA		4.737,38	**Punto 101** – *Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati*
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA		1.558,38	**Punto 102** – *Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno*
DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE			**Punto 103** – *Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più TRE figli a carico nell'anno*
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI		1.105,28	**Punto 107** – *Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (max reddito considerato: euro 55.000).*
RITENUTE IRPEF DOVUTE		2.073,72	**Punto 11** – *Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 101)* **meno** *DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 113 e 114)*
IRPEF PAGATA		2.073,37	**Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma da cedolini)**
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2014		0,35	**Dato NON presente nella CU e pari a: Ritenute Irpef (Punto 11) meno IRPEF pagata.** *Importo positivo a debito/Importo negativo a credito*
CREDITO BONUS IRPEF			**Punto 120** – *Importo erogato nell'anno 2014 come credito (max per il 2014 euro 640) su un reddito di lavoro dipendente (Punto 1) complessivamente non superiore a euro 26.000*
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			**Punto 162** – *Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG*
CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI			**Punto 173** – *Importo progressivo per scaglioni dovuto solo su redditi da Pensione (Punto 3) che nel 2014 hanno superato: euro 91.251,16 (6%) / euro 130.358,80 (12%) / euro 195.538,20 (18%).* **Importo già dedotto dall'imponibile indicato al Punto 3**
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			**Punto 261** – *Importo per arretrati da lavoro dipendente , pensione*
			Punto 263 – *Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati da lavoro dipendente , pensione*
ANNOTAZIONI			**Se indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2015 o Unico 2015**

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		*Importo comunicato al Casellario pensioni Inps*
IMPONIBILE TOTALE 2014	19.768,06	*Somma dei punti 1, 3, 4 e 5 CU Inps più altre CU non Inps*

CODICE FISCALE | L | O | I | N | L | E | 4 | 8 | B | 5 | 3 | E | 2 | 8 | 3 | H |

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

FIRMA .....

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 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

Codice fiscale del percipiente LOINLE48B53E283H Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1	2	3	4	5	6

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di											
7	8											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

Compensi corrisposti al collaboratore	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati
9	10	11	12

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di											
13	14											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

Codice fiscale Amministrazione	Progressivo Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione Pens.	Gestione Prev.	Gestione Cred.	Gestione Enpdep /Enam	Anno di riferimento
15	16	17	18	19	20	21	22

Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibili TFS	Totale contributi TFS	Totale imponibile TFR
23	24	25	26	27

Totale contributi TFR	Totale imponibile Gestione Credito	Totale contributo Gestione Credito	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	Totale contributi ENPDEP/ENAM
28	29	30	31	32

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di											
33	34											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio giorno	Data inizio mese	Data fine giorno	Data fine mese	Codice comune	Personale viaggiante
35	36		37		38		39	40

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2014 - 31/12/2014), IMPORTO (9.209,07).

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2014 - 31/12/2014), IMPORTO (10.558,99).

(AM) - RIMBORSI EFFETTUATI DAL SOSTITUTO A SEGUITO DI ASSISTENZA FISCALE. CREDITO IRPEF RIMBORSATO, SOSTITUITO, IMPORTO (249,00), CONIUGE, IMPORTO (0,00); CREDITO ADDIZIONALE REGIONALE RIMBORSATO SOSTITUITO, IMPORTO (0,00), CONIUGE, IMPORTO (0,00); CREDITO ADDIZIONALE COMUNALE RIMBORSATO SOSTITUITO, IMPORTO (0,00), CONIUGE, IMPORTO (0,00); CREDITO CEDOLARE SECCA RIMBORSATO SOSTITUITO, IMPORTO (0,00), CONIUGE, IMPORTO (0,00).

(ZZ) - CAT. SO N. 20035123 SEDE N. 5300

(ZZ) - CAT. VOART N. 33024394 SEDE N. 5300

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2014 E ACCONTO 2015, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 19/02/2015

Codice fiscale del percipiente LOINLE48B53E283H

Mod. N. 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

1 Redditi di lavoro dipendente e assimilati	2 determinato/indeterminato	3 Redditi di pensione	4 Altri redditi assimilati
		19.768,06	

RAPPORTO DI LAVORO

5 Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni: Lavoro dipendente	7 Pensione	8 Data di inizio: giorno	mese	anno	9 Data di cessazione: giorno	mese	anno	10 Con interruzione
		365	01	06	2003				

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

11 Ritenute Irpef	12 Addizionale regionale all'Irpef	16 Acconto 2014	17 Saldo 2014	19 Acconto 2015
2.073,72	243,15			

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

20 Ritenute Irpef sospese	21 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	23 Acconto 2014	24 Saldo 2014

ACCONTI 2014 DICHIARANTE

31 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	32 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	33 Acconto addizionale comunale all'Irpef	34 Prima rata di acconto cedolare secca	35 Secondo o unica rata di acconto cedolare secca

36 Acconti Irpef sospesi	37 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	38 Acconti cedolare secca sospesi

ACCONTI 2014 CONIUGE

51 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	52 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	53 Acconto addizionale comunale all'Irpef	54 Prima rata di acconto cedolare secca	55 Secondo o unica rata di acconto cedolare secca

56 Acconti Irpef sospesi	57 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	58 Acconti cedolare secca sospesi

CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE

61 Credito Irpef non rimborsato	62 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	63 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	64 Credito cedolare secca non rimborsato

CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE

65 Credito Irpef non rimborsato	66 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	67 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	68 Credito cedolare secca non rimborsato

ONERI DETRAIBILI

71 Codice onere	72 Importo	73 Codice onere	74 Importo	75 Codice onere	76 Importo

77 Codice onere	78 Importo	79 Codice onere	80 Importo	81 Codice onere	82 Importo

DETRAZIONI E CREDITI

101 Imposta lorda	102 Detrazioni per carichi di famiglia	103 Detrazioni per famiglie numerose	107 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
4.737,38	1.558,38		1.105,28

104 Credito riconosciuto per famiglie numerose	105 Credito non riconosciuto per famiglie numerose	106 Credito per famiglie numerose recuperato	

108 Totale detrazioni per oneri	109 Detrazioni per canoni di locazione	110 Credito riconosciuto per canoni di locazione	

111 Credito non riconosciuto per canoni di locazione	112 Credito per canoni di locazione recuperato	113 Totale detrazioni	114 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
		2.663,66	

115 Codice stato estero	116 Anno di percezione reddito estero	117 Reddito prodotto all'estero	118 Imposta estera definitiva

CREDITO BONUS IRPEF

119 Codice bonus	120 Bonus erogato	121 Bonus non erogato

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

141 Previdenza complementare	142 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	143 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	144 TFR destinato al fondo	145 Data iscrizione al fondo: giorno	mese	anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

146 Versati nell'anno	147 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	148 Importo totale	149 Differenziale	150 Anni residui

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

151 Versati	152 Dedotti	153 Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

161 Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5	162 Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5	163 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	164 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	166 Assicurazioni sanitarie

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

171 Trattenuto	172 Sospeso

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

173 Reddito netto	174 Trattenuto	175 Reddito frontalieri

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

184 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	186 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	191 Applicazione maggiore ritenuta	192 Casi particolari