

CERTIFICAZIONE UNICA 2018

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

2017

Genzia
Antrate

Unione Comuni Gallura prot. n. 2213 del 29-10-2018

DATI ANAGRAFICI		Cognome o Denominazione		Nome	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO ENTE PENSIONISTICO O ALTRIO SOSTITUTO D'IMPOSTA		SERVIZI CONSORZILI COSTA SMERALDA - S.P.A.			
		Prov.	Cap	Indirizzo	
DATI RELATIVI AL DIRETTORE, PENSIONATO O ALTRIO PERCETTORE DELLE SOMME		Cognome o Denominazione		Nome	
		SCANU		TIMOTEO	
1	Codice fiscale	2	Cognome o Denominazione	3	Nome
4	Sexo M o F	5	Data di nascita giorno mese anno	6	Comune (o Stato estero) di nascita
7	Provincia		8	Provincia (sigla)	
24	Comune		25	Provincia (sigla)	
30	Codice fiscale		26	Codice comune	
40	Codice di identificazione fiscale estero		41	Località di residenza estera	
42	Via e numero civico		43	Non residenti	
43	Schumacher		44	Codice Stato estero	
RAPPRESENTANTE LEGALE		RIFMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
giorno 13	DATA mese 03	anno 2018	Ferraro Mario		

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

REDDITO FRONTALIER		CAMERONE D'ITALIA	
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	lavoro dipendente	lavoro dipendente
455	456	457	458
contratto tempo indeterminato		contratto tempo determinato	
455	456	459	460
Pensione orfani non Campione d'Italia	codice ammortare	ammortare	Pensione
461	466	467	468
Applicazione, maggiore tenuta	Casi particolari	469	470
476	477	478	479

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

481 Totale redditi

482 Totale ritenute Irap

483 Totale ritenute Irap spese

484 Totale ritenute Irap 399

485 Totale ritenute Irap 398

486 Totale ritenute Irap 397

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

528

529

530

531

532

533

534

535

536

537

538

539

540

541

542

543

544

545

546

547

548

549

550

551

552

553

554

555

556

557

558

559

560

561

562

563

564

565

566

567

568

569

570

571

572

573

574

575

576

577

578

579

580

581

582

583

584

585

586

587

588

589

590

591

592

593

594

595

596

597

598

599

600

601

602

603

604

605

606

607

608

609

610

611

612

613

614

615

616

617

618

619

620

621

622

623

624

625

626

627

628

629

630

631

632

633

634

635

636

637

638

639

640

641

642

643

644

645

646

647

648

649

650

651

652

653

654

655

656

657

658

659

660

661

662

663

664

665

666

667

668

669

670

671

672

673

674

675

676

677

678

679

680

681

682

683

684

685

686

687

688

689

690

691

692

693

694

695

696

697

698

699

700

701

702

703

704

705

706

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

481 Totale redditi

482 Totale ritenute Irap

483 Totale ritenute Irap 398

484 Totale ritenute Irap 397

485 Totale ritenute Irap 396

486 Totale ritenute Irap 395

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

528

529

530

531

532

533

534

535

536

537

538

539

540

541

542

543

544

545

546

547

548

549

550

551

552

553

554

555

556</div

SEZIONE¹
INPS (AVORATORI
SUBORDINATI)

17306801261

Matrica azienda	INPS	Altri	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini I.M.	dai lavoratore italiano
	2	3	4	5	6
	X			23838,00	2262,25
— MESI PERI QUALE È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Universit					

Immobiliare mercato di lavoro
Contributi previdenziali e contributi pensionistici
e contributi in sostituzione di trattamenti

23	Contributi TFS a carico lavoratore battezzati	24	Impossibile TFR
25	Contributi TFR dovuti	26	Impossibile Gestione Credito
27	Gestito Credito	28	Credito dovuti

37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale coniugato
	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D	.		39	

SEZIONE 3 TENES GESTIONE	40	41	42
	Compensi corrisposti al parastatalizzato	Contributi donativi	Contributi a carico del lavoratore
			<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D
			Contributi versati

MESI PERI QUIALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA unicamente																										
Tutti con l'esclusione di																										
47	<input type="checkbox"/>	T	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>	O	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	D
48																										
49																										
50																										

Tipologia rapporto

Codice fiscale FPA/ Azienda

Unione Comuni Gallura prot. n. 2213 del 29-10-2010

DATI ASSICURATIVI		DATI DELL'ASSICURATO		DATI DELLA POLIZZA	
Nome	Cognome	Nome	Cognome	N. polizza	N. contratto
Indirizzo	Residenza	Residenza	Residenza	Scadenza	Scadenza
Cap	Città	Cap	Città	Periodo	Periodo
Prov.		Prov.		Periodo	Periodo

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDEMNITÀ EQUIVALENTI, ALTRI INDEMNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		TRATTAMENTO DI FINE PARFORO, ALTRE INDEMNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	802
		Definizione	803
		Riunite nella operata nell'anno	804
		Riunite spese	805

AI-**Informazioni relative al reddito certificato:**
- **Reddito da lavoro dipendente**, importo E.24.088,62.
AU-Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente

non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi. CC-In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in più CU non

*** le addizionali Irpef regionali e comunali sono state determinate in base alle

*** Le addizionali Irpef regionali e comunali sono state determinate in base alle previsti dalle norme.

DESCRIZIONI/ANNOTAZIONI
alle quote pubblicate sul sito internet ministeriale www.finanze.it. Invitiamo i
contribuenti che non presentano la dichiarazione dei redditi a verificare le
aliquote applicate.