



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2018

DATI ANAGRAFICI		Demoninazione				Nome 3	i
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	1 80012000826 PEGIOI Comune 4 PALERMO	NE SICILIANA - Dipartim Prov. 5 PA	Cap 6 90135	Inzione Pubblica Indirizzo ⁷ Viale Regione			
	8 prefisso numero 9				10		Codice sede 11
		economicoindetermina				4.11.10	002
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O	Codice Fiscale	Cognome o denominazio D'URSO	one	Nome 3 SA	LVATORE	Ī	
ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) Data di nascita giorno mese anno M	Comune (o Stato estero) di nasc	ita	Provincia di nascita 7	Categori particola 8		Casi di esclusione dalla precompilata 10
		DOMICILIO	FISCALE ALL' 1	/1/2018			
	Comune 20 PALERMO			Prov 21		Codice comune G273	Fusione comuni 23
	Comune	DOMICILIO	FISCALE ALL' 1		incia (sigla) (Codice comune	Fusione comuni
	24 PALERMO			25		²⁶ G273	27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice Fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Loc 41	alità di residenza	estera			
	Via e numero civico 42				4	Non residenti Schumacker	Codice Stato estero
	DATA giorno mese anno 28 02 2019			L SOSTITUTO DI IMPO TO ROSAlia Pipia	STA		

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

137.887,30 2 3 3 4 3 3 3 3 3 3 3	DATI FISCALI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati Redditi di lavoro dipendente e assimilati	
Part	COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE	1 137.887,30 ² 3	4
Mathematical Math	DEI REDDITI	The state of the s	
PRINCIPLE PRIN	REDDITI	corrisposti dal coniuge Lavoro dipendente Pensione Da	ta di inizio Data di cessazione al 31/12 particolari mese anno g giorno mese anno 10 11
Prince P	RITENUTE		
Part		- Company of the Comp	
PRIVATE TOTAL Control Total control		21 52.461,53 22 2.068,31 26 191, ;	39 ²⁷ 911,71 ²⁹ 330,93
Prince P			ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA
DA ASSISTENCE RECALL Program or all right and program or all right		Ritenute Irpef sospese all'Irpef sospesa	r received the rec
Transport Province	DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018	Vedere 730/4 730/4 Credito Irpef regionale all'I istruzioni integrativo rettificativo non rimborsato non rimbors	rpef comunale all'Irpef Credito cedolare secca ato non rimborsato non rimborsato
According the sample According the sample According to the sampl		trattenuto nell'anno Irpef trattenuto nell'anno comunale all'Irpef 121 122 124	di acconto cedolare secca di acconto cedolare secca
DA ASSISTENZA FISCALE Topological per cannot de la participa de la partici		Acconti Irpef sospesi comunale all'Irpef sospeso secca sospesi	
Control Parametro Parame	DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018	Credito Irpef non rimborsato all'Irpef non rimborsato all'Irpef non rimborsato	non rimborsato
Seconda o unica rata		trattenuto nell' anno Irpef trattenuto nell'anno	comunale all'Irpef cedolare secca
According free free property According sectors According sectors Sast Commande altitypef sequence Sast			
Codice Coners Importo Codice Coners S51 S52		di acconto cedolare secca Acconti Irpef sospesi con	nunale all'Irpef sospeso Acconti cedolare secca sospesi
DETRAZION1 E CREDITO SAFE SAF	ONERI DETRAIBILI	Supplications (Section Contract) (Contract Contract Contr	67
Credito non ficonosciulo per famiglie numerose Credito per famiglie numerose recuperato 365 S2,461,53 382 S83 384 S84 S85 S8	*	manus success and manus success as a success of the	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA COMPLEMENTARE PREVIDENZA PREVID			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE Previdenza complementare 2		per famiglie numerose Credito per famiglie numerose recuperato pens	ioni e redditi assimilati Totale detrazioni per oneri
Totale Totale		Detrazioni per canoni di locazione per canoni di locazione pe	r canoni di locazione Credito per canoni di locazione recuperato
1972 1974		Totale detrazioni per le imposte pagate all'estero	5 D
Codic Domestia D		Reddito prodotto all'estero Imposta estera definitiva	CREDITO IMPOSTA APE
PREVIDENZA Previdenza Contributi previdenza complementare Cont		379	
Previdenza complementare deduti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 di cui ai pun		Codice bonus Bonus erogato Bonus non erogato	
Versati nell'anno 416 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3, 4 e 5 418 Importo Totale Differenziale Anni residui 420 CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO Versati 421 Dedotti Non dedotti 423 ONERI DEDUCIBILI Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 Contributi versati a enti e casse Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 Contributi versati a enti e casse aventi esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito Anni residui Anni residui Anni residui Anni residui Anni residui Anni residui Azo Contributi versati a contributi Codice Onere Importo Codice Onere Importo Codice Onere Importo Ad36 Ad36 Ad37 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Previdenza dedotti dai redditi non dedotti dai redditi complementare di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 411 412 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mesa anno
Versati 421 Dedotti 423 ONERI DEDUCIBILI Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 Contributi versati a enti e casse Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito Assicurazioni sanitarie		Importi eccedenti esclusi Versati nell'anno dai redditi di cui ai punti 1,2,3, 4 e 5 Importe 416 417 418	o Totale Differenziale Anni residui 419 420
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 Codice Onere Importo Codice Onere Importo Codice Onere Importo 434 435 436 437 Contributi versati a enti e casse Contributi versati a enti e casse esclusivamente fini assistenziali redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 che non concorrono al reddito che concorrono al reddito sanitarie		Versati Dedotti Non o	
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 Codice Onere Importo Codice Onere Importo Codice Onere Importo 434 435 436 437 Contributi versati a enti e casse Contributi versati a enti e casse esclusivamente fini assistenziali redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 che non concorrono al reddito che concorrono al reddito sanitarie	ONERI DEDUCIBILI		ERI DEDI ICIBILI
Somme restituite non escluse dai aventi esclusivamente fini assistenziali esclusivamente fini assistenziali esclusivamente fini assistenziali esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito sanitarie		redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 Codice Onere Importo Codice Onere	Importo Codice Onere Importo
		Somme restituite non escluse dai aventi esclusivamente fini assistenziali esclusivame redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 che non concorrono al reddito che con	ente fini assistenziali Assicurazioni corrono al reddito sanitarie

ALTRI DATI		ALIEDI				
	455 456	Con contratto Lavoro di contratto tempo	indeterminato contrat		Pensione	Pensione orfani
		457	458	459		460
	Pensione orfani non	REDDITI ESENTI		Irpef da trattenere dal		Irpef da versare all'erario
	461 466	dice ammontare codice 467 468	ammontare 469	successivamente al 28 473	febbraio 475	da parte del dipendente
	Applicazione Ca maggiore ritenuta partic 476 477		Erogazion 479	i in natura		
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO				A TITOLO DI IMPOSTA		
DI IMPOSTA	Totale redditi 481	Totale ritenute in 482	pef Tot 483	tale ritenute Irpef sospese		
	Quota esente	LA Quota imponibil 497	VORI SOCIALEMENT e 498	E UTILI Ritenute Irpef	Addizi	onale regionale all'Irpef
,	Totale ritenute Irpef sospe	se Totale addizionale regionale o	dell'Irpef sospesa			
COMPENSI RELATIVI		TIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOC		NE SEPARATA (da non in	dicare nella dichia	arazione dei redditi)
AGLI ANNI PRECEDENTI	Totale compensi arretrati per è possibile fruire delle detra 511		elle detrazioni	Totale ritenute operate	51	Totale ritenute sospese
ATI RELATIVI N CONGUAGLI		REDDI	TI EROGATI DA ALTF	RI SOGGETTI		
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi congu già compresi nel pi 533		i conguagliati si nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
	536	Codice fiscale			onguagliato o nel punto 1	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 conguag già compreso nel p 542		nute	
	Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2018 545	Addizionale comu saldo 2018 546	inale		
	•		AVORI SOCIALMENT	E UTILI		
	Quota esente 561	Quota imponit 562	oile 563	Ritenute Irpef	564	ddizionale regionale all'irpef
OMME EROGATE ER PREMI DI ISULTATO	Premi di risultato Codice ad imposta s 571 572		di contribu	iti alle forme	ui sottoforma li contributi stenza sanitaria	Imposta sostitutiva 576
	Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art comma 4 del Tui 579			
	Premi di risultato Codice ad imposta s	sostitutiva Benefit	di contribu pensionistiche	ti alle forme di ass	ui sottoforma li contributi istenza sanitaria	Imposta sostitutiva
	mposta sostitutiva sospesa	583 Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 588	584 Benefit di cui all'art.9 comma 4 del Tuir 589			586
		EMI DI RISULTATO EROGATI DA				
			Somme già assog rdinaria da assoggetta	gettate a tassazione are ad imposta sostitutiva		
	Somme già assoggettate a da assoggettare a tass 591		592			
	Somme già assoggettate a da assoggettare a tass	Cc			N. mesi Mino a carico tre a	anni spettante affidame
	Somme già assoggettate a da assoggettare a tass 591 Relazione di parentela		592			re di di detrazione 100%
AI FAMILIARI A CARICO	Somme già assoggettate a da assoggettare a tass 591 Relazione di parentela 1 C ¹ Coniuge 2 F1 Primo figlio D ³		592		a carico tre a	re di di detrazione 100% anni spettante affidame figli
AI FAMILIARI A CARICO BARRARE LA CASELLA: C = CONIJOE F1 = FRIMO FIGLIO F = FIGLIO	Somme già assoggettate a da assoggettate a tass 591 Relazione di parentela 1 C ¹ Coniuge 2 F1 Primo figlio D ³ 3 F A ² D 4 F A D 5 F A D		592		a carico tre a	re di di detrazione 100% anni spettante affidame figli
AI FAMILIARI A CARICO BARRARE LA CASELLA: C - CONUGE F - FRIMO FIGUIO F - A - ALTRO FAMILIARE	Somme già assoggettate a da assoggettate a tass 591 Relazione di parentela 1		592		a carico tre a	re di di detrazione 100% anni spettante affidame figli
AI FAMILIARI A CARICO BARRARE LA CASELLA: C - CONUSOE T - FRIMO FIGUIO T - A ALTRO FAMILIARE	Somme già assoggettate a da assoggettate a tass 591 Relazione di parentela 1 C ¹ Coniuge 2 F1 Primo figlio D ³ 3 F A ² D 4 F A D 5 F A D		592		a carico tre a	re di di detrazione 100% anni spettante affidame figli
AI FAMILIARI A CARICO BARRARE LA CASELLA: C - CONUSOE T - FRIMO FIGUIO T - A ALTRO FAMILIARE	Somme già assoggettate a da assoggettate a tass 591 Relazione di parentela 1 C 1 Coniuge 2 F1 Primo figlio D 3 3 F A 2 D 4 F A D 5 F A D 6 F A D 7 F A D		592		a carico tre a	re di di detrazione 100% anni spettante affidame figli
BARRARE LA CASELLA: C - C ORIUNE F : FRIMO RIGILIO F - FRIGUO A - ALTRO FAMILIARE	Somme già assoggettate a da assoggettate a tass 591 Relazione di parentela 1 C 1 Coniuge 2 F1 Primo figlio D 3 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		592		a carico tre a	re di di detrazione 100% anni spettante affidame figli
ATI RELATIVI AL CONIUGE AI FAMILIARI A CARICO BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITA' IMBORSI DI BENI SERVIZI NON SOGGETTI TASSAZIONE - ART. 51 TUIR	Somme già assoggettate a da assoggettate a tass 591 Relazione di parentela 1 C 1 Coniuge 2 F1 Primo figlio D 3 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	spettante per famiglie numerose Codice onere detraibile Coc	592	%	a carico tre a	re di di detrazione 100% anni spettante affidame figli

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	Matricola azienda INPS Altro Imponibile previdenziale Imponibile ai fini IVS Contributi a carico del lavoratore trattenuti 1 2 3 4 5 6
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con esclusione di 7 T 8 G F M A M G L A S O N D
SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA	Codice fiscale Amministrazione/Azienda Progressivo Azienda NoiPa dichiarante Pens Prev. Cred Endep Enam Anno di riferimento 10 11 12 13 14 15 16 17
	imponibile pensionistico Contributi pensionistici dovuti a carico dei lavoratori trattenuti Imponibili TFS Contributi TFS 18 19 20 21 22
	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti Imponibile TFR Contributi TFR dovuti Imponibile Gestione Credito Credito dovuti 23 24 25 26 27
	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28 29 30 Contributi ENPDEP dovuti a carico del lavoratore trattenuti 31 32 Imponibile ENAM 30 31 32
	Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti Contributi ENAM trattenuti Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti Contributi ENAM trattenuti Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti Contri
	Codice fiscale soggetto denuncia Periodi retributivi soggetto denuncia Codice fiscale conguaglio 38 G F M A M G L A S O N D 39
	Imponibile conguaglio Codice fiscale per denuncia Periodi retributivi soggetto denuncia 42 G F M A M G L A S O N D
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI	Compensi corrisposti al parasubordinato Contributi dovuti del lavoratore Contributi versati 43 44 45 46
	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con esclusione di rapporto TIPO rapporto TIPO rapporto TIPO rapporto TIPO rapporto TO G F M A M G L A S O N D 49 50
SEZIONE 4 ALTRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale Denominazione Ente previdenziale 51 80012000826 PEGIONE SICILIANA
	Codice azienda Categoria Imponibile previdenziale Contributi dovuti 53 54 55 155.483,19 56 52.397,95
	Contributi a carico del lavoratore trattenuti Contributi versati Altri contributi Importo altri contributi 14.771,05 10 10 10 10 10 10 10 10 10
DATI ASSICURATIVI INAIL	Qualifica Posizione assicurativa territoriale c. c. Data inizio Data fine Codice Comune viaggiante 71 72 9 2 9 0 7 4 7 3 9 8 01 01 01 28 02 G273
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA CAPITALE	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno erogate in anni precedenti progati in anni precedenti Detrazione Ritenuta netta operata nell'anno Ritenute sospese 801 802 803 804 805
SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	Ritenute operate in anni precedenti Ritenute di anni precedenti sospese Ritenute operate in anni precedenti Ritenute operate in anni precedenti Ritenute di anni precedenti sospese Ritenute operate in anni precedenti Ritenute di anni precedenti sospese Ritenute operate in anni precedenti sospese Ritenute operate in anni precedenti sospese Ritenute operate in anni precedenti sospese Ritenute di anni precedenti sospese Ritenute operate in anni pre
	TFR maturato fino al 31/12/2000 TFR maturato dall'1/1/2001 al e versato al fondo e versato al fondo 811 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo e versato al fondo 813 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo sulle rivalutazioni sul TFR 920

STORY OF PROPERTY.



DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	Matricola azienda INPS Altro Imponibile previdenziale Imponibile ai fini IVS Contributi a carico del lavoratore trattenuti 1 2 3 4 5 6
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con esclusione di 7 T 8 G F M A M G L A S O N D
SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA	Codice fiscale Amministrazione/Azienda Progressivo Azienda NoiPa dichiarante Pens. Prev. Cred. Enpdep Enam Anno di riferimento 12 13 14 15 16 17
	imponibile pensionistico Contributi pensionistici dovuti a carico dei lavoratori trattenuti Imponibili TFS Contributi TFS 18 19 20 21 22
	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti Imponibile TFR Contributi TFR dovuti Imponibile Gestione Credito Credito dovuti 25 26 27
	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore Imponibile ENPDEP Contributi ENPDEP dovuti a carico del lavoratore trattenuti Imponibile ENAM 28 29 30 31 32
	Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM dovuti a carico del lavoratore 34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 35 36 T
	Codice fiscale soggetto denuncia Periodi retributivi soggetto denuncia Codice fiscale conguaglio Service fiscale soggetto denuncia Codice fiscale conguaglio Service fiscale conguaglio Service fiscale soggetto denuncia
	Imponibile conguaglio Codice fiscale per denuncia Codice fiscale per denuncia Periodi retributivi soggetto denuncia G F M A M G L A S O N D
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI	Compensi corrisposti al parasubordinato Contributi dovuti Contributi a carico del lavoratore Contributi versati 43 44 45 46
	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con esclusione di rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda 47 48 50 N D 49 50
SEZIONE 4 ALTRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale Denominazione Ente previdenziale 52
	Codice azienda Categoria Imponibile previdenziale Contributi dovuti 53 54 55 56
	Contributi a carico del lavoratore trattenuti Contributi versati Altri contributi Importo altri contributi 57 58 59 60
DATI ASSICURATIVI INAIL	Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. c. Data inizio Data fine Codice Comune Personale viaggiante 71 72 9 1 4 1 4 2 5 8 8 6 01 03 31 12 G273 G273
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti Detrazione Ritenuta netta operata nell'anno Ritenute sospese 801 802 803 804 805
IN FORMA CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	Ritenute operate in anni precedenti precedenti anni precedenti
	TFR maturato fino al 31/12/2000 TFR maturato dall'11/1/2001 al e versato al fondo 31/12/2006 e versato al fondo e versato al fondo e versato al fondo 811 812 813 920 FFR maturato dall'11/1/2007 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

Al - Informazioni relative al reddito/i Certificato/i:Importo: E.137887,30

Tipologia di Reddito: lavoro dipendente Rapporto di lavoro a tempo indeterminato





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 la modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80012000826

(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (MoF)

DATI **ANAGRAFICI** D'URSO

SALVATORE

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)



LE SCELTE DELLA 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 DEL	L'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.



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	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELL'UNIVERSITA'			
FIRMA	FIRMA			
Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)			
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA	FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA ", DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)			
FIRMA	FIRMA			
Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)	Codica Fiscale del beneficiario (eventuale)			
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA	SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE			
FIRMA	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 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 c	aso 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 nè intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

.