

SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE

REDDITI 2017 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 17101916510736565 - 000004 presentata il 19/10/2017

TIPO DI DICHIARAZIONE

Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO  
Studi di settore: NO Parametri: NO  
Dichiarazione correttiva nei termini : NO  
Dichiarazione integrativa : NO  
Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO  
Eventi eccezionali : NO

DATI DEL CONTRIBUENTE

Cognome e nome : FALCIONI UMBERTO  
Codice fiscale : FLCMRT72E16H501C  
Partita IVA : ---

EREDE, CURATORE  
FALLIMENTARE O  
DELL'EREDITA', ETC.

Cognome e nome : ---  
Codice fiscale : ---  
Codice carica : --- Data carica : ---  
Data inizio procedura : ---  
Data fine procedura : ---  
Procedura non ancora terminata: ---  
Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE  
TELEMATICA

Codice fiscale dell'incaricato: 06557541007  
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 1  
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato  
dichiarazione: NO  
Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO  
Data dell'impegno: 17/10/2017

VISTO DI CONFORMITA'

Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---  
Codice fiscale C.A.F.: ---  
Codice fiscale professionista : ---

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

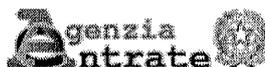
Codice fiscale del professionista : ---  
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal  
certificatore che ha predisposto la dichiarazione e  
tenuto le scritture contabili : ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Quadri dichiarati: RC:1 RL:1 RN:1 RV:1 FA:1  
Invio avviso telematico controllo automatizzato  
dichiarazione all'intermediario: NO  
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO  
Situazioni particolari : --

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla  
normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 19/10/2017



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE

REDDITI 2017 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 17101916510736565 - 000004 presentata il 19/10/2017

DATI DEL CONTRIBUENTE

Cognome e nome : FALCIONI UMBERTO

Codice fiscale : FLCMRT72E16H501C

DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2016 - 31/12/2016

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: non espressa

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: non espressa

Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF - Partito politico: non espressa

Dati significativi:

- Redditi

Quadri compilati : RC RL RN RV FA

LM006001	REDDITO O PERDITA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM011001	IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM034003	REDDITO REGIME FORFETARIO	--
LM039001	IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME FORFETARIO	--
RN001005	REDDITO COMPLESSIVO	180,00
RN026002	IMPOSTA NETTA	41,00
RN043002	BONUS IRPEF FRUIBILE IN DICHIARAZIONE	--
RN043003	BONUS IRPEF DA RESTITUIRE	--
RN045002	IMPOSTA A DEBITO	--
RN046001	IMPOSTA A CREDITO	--
RV002002	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	3,00
RV010002	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	--

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 19/10/2017



Codice fiscale (\*)

FLCMRT72E16H501C

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).  
In caso di dichiarazione integrativa, al posto della barratura inserire gli appositi codici.

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
LM	TR	RU	FC																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			

Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario

Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario

Situazioni particolari

Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA DEL CONVENIENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

FABTONI  
UMBERTO

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

Codice fiscale

FLCMRT72E16H501C

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**

(in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

\_\_\_\_\_

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

\_\_\_\_\_

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

\_\_\_\_\_

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2011)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

\_\_\_\_\_

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF**

(in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

*In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.*

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi

FIRMA

\_\_\_\_\_

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 - ITworking S.r.l.

originale

PERIODO D'IMPOSTA 2016



CODICE FISCALE

F L C M R T 7 2 E 1 6 H 5 0 1 C

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N.

0 1

Table with multiple sections: QUADRO RC (REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI) and QUADRO CR (CREDITI D'IMPOSTA). Rows include RC1-RC9, CR7-CR18 with various tax-related data points.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA ENTRATE DEL 31/01/2017 n. 110/M/2017 - IT Working S.r.l.



CODICE FISCALE

F L C M R T 7 2 E 1 6 H 5 0 1 C

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN  
IRPEF

RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	180,00	Credito per fondi comuni (articolo 3 del D.Lgs. 147/2015)	,00	Perdite compensabili con crediti di categoria 2	,00	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	,00	5	180,00
RN2	Deduzione per abilitazione principale										,00
RN3	Oneri deducibili										,00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)										180,00
RN5	IMPOSTA LORDA										41,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	,00	Detrazione per figli a carico	,00	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	Detrazione per altri familiari a carico	,00		,00
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	Detrazione per redditi di pensione	,00			Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00		,00
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO										,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	,00	Credito residuo da riportare al filo RN31 col. 2	,00	Detrazione utilizzata	,00				,00
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col. 4)	,00	(25% di RP15 col. 5)	,00						,00
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(36% di RP48 col. 1)	,00	(50% di RP48 col. 2)	,00	(65% di RP48 col. 3)	,00				,00
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP80)	,00						,00
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65)	,00	(65% di RP66)	,00						,00
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP										,00
RN18	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014			RN47, col. 1, Mod. Unico 2015	,00	Detrazione utilizzata	,00				,00
RN19	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015			RN47, col. 2, Mod. Unico 2016	,00	Detrazione utilizzata	,00				,00
RN20	Residuo detrazione Start-up UNICO 2016			RN47, col. 3, Mod. Unico 2016	,00	Detrazione utilizzata	,00				,00
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)			RP80 col. 7	,00	Detrazione utilizzata	,00				,00
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA										,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie										,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	,00	Incremento occupazione	,00	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	,00				,00
		Mediazioni	,00	Negoziazione e Arbitrato	,00						,00
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righe RN23 e RN24)										,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25, indicare zero se il risultato è negativo)			di cui sospesa	,00						41,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo										,00
RN28	Credito d'imposta per abilitazione principale - Sisma Abruzzo										,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero	(di cui derivanti da imposte figurative	,00	)	,00						,00
		Importo rata 2016		Totale credito	,00	Credito utilizzato	,00				,00
		Cultura	,00		,00		,00				,00
		Importo rata 2016		Totale credito	,00	Credito utilizzato	,00				,00
RN30	Credito imposta	Scuola	,00		,00		,00				,00
		Credito d'imposta									,00
		Videosorveglianza			,00						,00
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti			(di cui titolare detrazione per figli	,00						,00
RN32	Crediti d'imposta	Fondi comuni	,00	Altri crediti d'imposta	,00						,00
RN33	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese	,00	di cui altre ritenute subite	,00	di cui ritenute art. 5 non utilizzate	,00				41,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)										,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi										,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			di cui credito Quadro I 73/2015	,00						,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24										,00

## IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Dati intermediario	
Cognome e Nome o Denominazione ST.COMM.RAG.P.PIZI & RAG.P.FRANGELLA	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale 06557541007	
Si impegna a presentare in via telematica il modello <span style="float: right;">REDDITI PF 2017</span>	
La dichiarazione è stata predisposta dal contribuente	
Ricezione avviso telematico No	
Dati Contribuente	
Cognome e Nome o Denominazione FALCIONI UMBERTO	
Codice Fiscale FLCMRT72E16H501C	
Dati Dichiarante diverso dal contribuente	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

Data dell' impegno
Data 17/10/2017

Professionista o altro soggetto abilitato alla trasmissione telematica non iscritto ad Albo, di cui all'art.1, comma 2, della Legge 4/2013

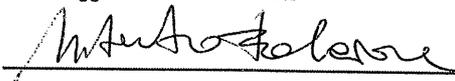
Firma leggibile dell' intermediario



Il sottoscritto:

- conferisce incarico per la presentazione in via telematica del modello in oggetto
- si impegna a fornire tempestivamente all'Intermediario la comunicazione di eventuali futuri cambiamenti di recapito, onde permettere di effettuare nei termini la prescritta comunicazione, esonerando fin d'ora l'Intermediario da qualsiasi responsabilità in caso di mancata comunicazione delle variazioni di indirizzo

Firma leggibile del contribuente

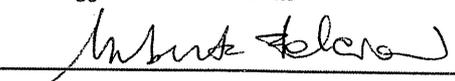


Il sottoscritto:

- dichiara di aver ricevuto copia della dichiarazione trasmessa e copia della comunicazione dell'Agenzia delle entrate attestante l'avvenuta ricezione dei dati

Data di ricezione
Data 16.11.17

Firma leggibile del contribuente



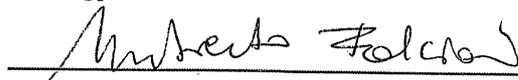
### Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l' adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

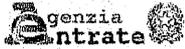
I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta.

Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

Firma leggibile del contribuente



# CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

2016

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 97249250586		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI FONTE NUOVA			Nome 3		
	Comune 4 FONTE NUOVA		Prov. 5 RM	Cap. 6 00013	Indirizzo 7 VIA C.GOLDONI, 23			
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 06905522/069056023		Indirizzo di posta elettronica 9 RISORSE AZIENDALI@CERT.FONTE-NUOVA.IT		Codice attività 10 841110	Codice sede 11		
	Codice fiscale 1 FLCMRT72E16H501C		Cognome o Denominazione 2 FALCIONI			Nome 3 UMBERTO		
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 16 5 1972		Comune (o Stato estero) di nascita 6 ROMA	Provincia di nascita (sigla) 7 RM	Categorie particolari 8 S	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10 1
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016							
Comune 20 GUIDONIA MONTECELIO		Provincia (sigla) 21 RM			Codice comune 22 E263			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017								
Comune 23 GUIDONIA MONTECELIO		Provincia (sigla) 24 RM			Codice comune 25 E263		Fusione comuni 26	
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30							
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41					
	Via e numero civico 42					Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44	
giorno 2 3		DATA mese 3 anno 2017		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA COMUNE DI FONTE NUOVA				



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Risorse Umane e Controllo di Gestione  
Istr. Dir. Dr. Sandro Marcheggiani

**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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	
REDDITI		5		6		7		8	
RITENUTE		21		22		26		27	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		53		54		64		74	
ACCONTI 2016 DICHIARANTE		121		122		124		126	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE		264		274		284		294	
ACCONTI 2016 CONIUGE		321		322		324		326	
ONERI DETRAIBILI		341		342		343		344	
DETRAZIONI E CREDITI		361		362		363		364	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		411		412		413		414	
ONERI DEDUCIBILI		431		432		433		434	
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 all'Irpef		Acconto 2016		Saldo 2016	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
ACCONTI 2016 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
ACCONTI 2016 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		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	
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, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		TFR destinato al fondo	
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere	

**ALTRI DATI**

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
Trotenuto	Sospeso	Reddito netto	Trotenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
451	452	453	454	455	456

CAMPIONE D'ITALIA				REDDITI ESENTI			
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione		codice	ammontare	codice	ammontare
457	458	459		466	467	468	469

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO				Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Quota TFR	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente			476	477	478			
473	475								

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TIPOLO DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TIPOLO 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	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535

Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
536		538		539	

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	
540	541	542	543	543	Ritenute

Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2016		Addizionale comunale saldo 2016	
544	545	546	546	546	

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

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO**

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
571	572	573	574	575	576

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
577	578	579	580	581	582

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	
583		584	

**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 DISABILITA

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

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705	706

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore - re trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA - Uniemens Tutti 7: <b>T</b> Tutti con l'esclusione di 8: <b>G F M A M G L A S O N D</b>											

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

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	12-13-14-15-16			17
						Gestione			17
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 35: <b>T</b> Tutti con l'esclusione di 36: <b>G F M A M G L A S O N D</b>					
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia			39	Codice fiscale conguaglio		
40	Imponibile conguaglio			<b>G F M A M G L A S O N D</b>					

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

41	Compensi corrisposti al parasubordinato	42	Contributi dovuti	43	Contributi a carico del lavoratore	44	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 45: <b>T</b> Tutti con l'esclusione di 46: <b>G F M A M G L A S O N D</b>							
47	Tipo rapporto		48	Codice fiscale FPA/Azienda			

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale				
52	Codice azienda	53	Categoria	54	Imponibile previdenziale	55	Contributi dovuti
56	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	57	Contributi versati	58	Altri contributi	59	Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI  
INAIL**

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C	C	73	Data inizio mese	74	Data fine mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante <input type="checkbox"/>
----	-----------	----	-------------------------------------	---	---	----	------------------	----	----------------	----	---------------	----	---

**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**

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato 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 al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

## ANNOTAZIONI

- 
- (AI) Informazioni relative al reddito certificato: compenso per reddito assimilato a lavoro dipendente. Reddito: 180,00
  - (BB) Saldo 2016 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operato in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.
  - (BN) Acconto 2017 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operato in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.
  - (ZZ) Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.