

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

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

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. TN)
Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax(8), Indirizzo di posta elettronica(9)
DAG - DSII (RM) 00198 PIAZZA DALMAZIA, 1

DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) <u>GNNNGR63C42G203N</u>		Cognome (2) <u>GIANNUZZI</u>	Nome (3) <u>ANNAGRAZIA</u>				
Sesso (MoF)(4) <u>F</u>	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>02/03/1963</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>OZIERI</u>		Prov. nasc. (sigla) (7) <u>SS</u>	Categorie particolari (8)	Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018 Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) <u>TRENTO TN L378</u>				DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019 Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) Fusione Comuni (23) _____ Fusioni Comuni (27) _____			

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41) _____ Via e numero civico (42) _____ Codice stato estero (44) _____

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

DATI FISCALI

REDDITI
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 61.298,60 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) _____
Altri redditi assimilati (4) _____ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) _____ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese) (21) <u>19.381,86</u>	Addizionale comunale all'Irpef		
	Acconto 2018	Saldo 2018	Acconto 2019
Addizionale regionale all'Irpef (22) <u>753,97</u>	(26) _____	(27) _____	(29) _____

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE

Credito Irpef (64) _____	Credito addizionale regionale all'Irpef (74) _____
Credito addizionale comunale all'Irpef (84) _____	Credito cedolare secca (94) _____

ACCONTI 2018 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) _____	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) _____	Acconti Irpef sospesi (131) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) _____	
Prima rata di acconto cedolare secca (126) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) _____	

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE

Credito Irpef (264) _____	Credito addizionale regionale all'Irpef (274) _____
Credito addizionale comunale all'Irpef (284) _____	Credito cedolare secca (294) _____

ACCONTI 2018 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) _____	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) _____	Acconti Irpef sospesi (331) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) _____	
Prima rata di acconto cedolare secca (326) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) _____	

ONERI DETRAIBILI

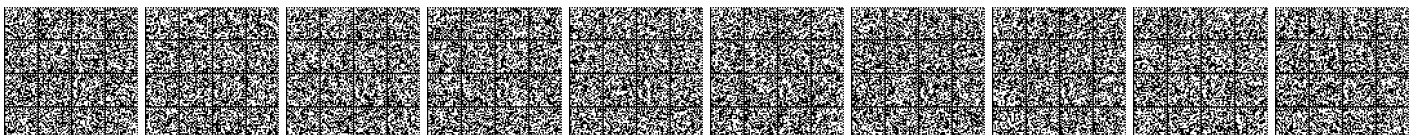
Codice onere (341) _____	Importo (342) _____
--------------------------	---------------------

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (361) <u>19.802,43</u>	Detrazione per carichi di famiglia (362) <u>420,57</u>
Detrazioni per famiglie numerose (363) _____	Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) _____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) _____	Totale detrazioni per oneri (368) _____
Detrazioni per canoni di locazione (369) _____	Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371) _____
Totale detrazioni (373) <u>420,57</u>	

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus (391) <u>2</u>	Bonus erogato (392) _____	Bonus non erogato (393) _____
-----------------------------	---------------------------	-------------------------------



PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (411) _____ Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412) _____

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413) _____

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) _____ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441) _____

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Assicurazioni sanitarie
(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)	(444)

ALTRI DATI

CAMPIONE D'ITALIA		REDDITI ESENTI	
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Codice	Ammontare
(457) _____	(458) _____	(466) _____	(467) _____
		(468) _____	(469) _____
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	(476) _____
(473) _____	(475) _____	Casi particolari	(477) _____

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) _____ Totale ritenute Irpef (482) _____

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) **1.792,14** Totale Ritenute operate (di cui (514) _____ sospese) (513) **575,64**

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

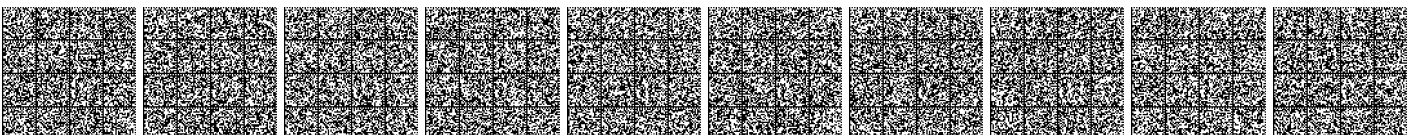
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C (1) Coniuge (4)		(5)			
2 F1 X Primo figlio D (3)	FRRSFN02B60Z604L	12 (6)		(7) 050	(8)
3 F X A 2 D	FRRMLJ03C64Z604G	12		50	
4 F A D					
5 F A D					
6 F 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, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' 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) _____ Detrazioni (803) _____

Ritenuta netta operata nell'anno (804) _____ Ritenute operate in anni precedenti (806) _____ TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809) _____

TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810) _____ TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811) _____ Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920) _____



DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Imponibile TFS
(9) 80016550222	(11) X	(12)Pens. 1	(13)Prev. 7003	(14)Cred. 9	(15)Enpdep 0	(17) 2018	(18) 79.306,04	(19) 26.432,43	(21) 52.439,18
Contributi TFS	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	
(22) 5.034,28	(24) 0,00	(25) 0,00		(26) 79.306,04		(27) 277,45	(29) 0,00	(30) 0,00	

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
(43) _____	(44) _____	(45) _____	(46) _____	Tutti 47 _____	Tutti con l'esclusione di 48 _____				
				T G F M A M G L A S O N D					

SEZIONE 4 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(53) _____	(54) _____	(55) _____	(56) _____	(57) _____	(58) _____

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE _____ Causale (1) _____

DATI FISCALI

Ammontare lordo corrisposto (4) _____ Imponibile (8) _____ Ritenute a titolo d'acconto (9) _____

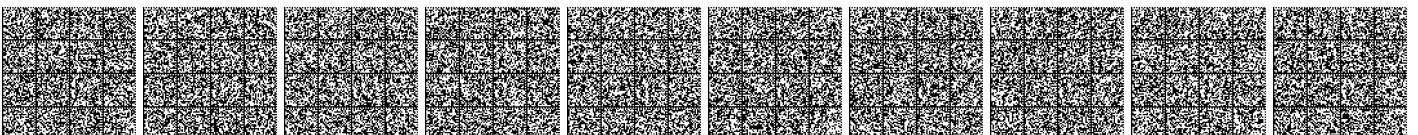
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi	Codice fiscale debitore principale	Somme erogate	Ritenute operate	Somme erogate non tassate
(101) _____	(102) _____	(103) _____	(104) _____	
Riservata al soggetto erogatore delle somme	(105) _____	(106) _____	(107) _____	(108) _____

DATA

21/02/2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO



**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**)

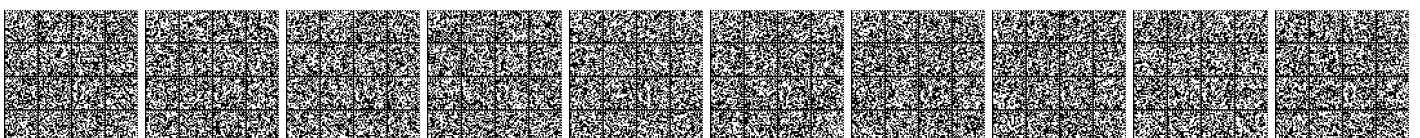
SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		GNNNGR63C42G203N
DATI ANAGRAFICI	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	GIANNUZZI		ANNAGRAZIA	F
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	OZIERI	SS
02	03	1963		

**LE SCELTE 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 Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI 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 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DELLE 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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.

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 REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

