

# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

2017

|  |  |                                       |                                     |   |                        |                                   |                            |                         |   |
|--|--|---------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------|---|
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>   | Codice fiscale<br>1                            |                                       | Cognome o Denominazione<br>2        |   |                        |                                   | Nome<br>3                  |                         |   |
|  |  |                                       | ASP DI VIBO VALENTIA                |   |                        |                                   |                            |                         |   |
| <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b> | Comune<br>4                                    |                                       | Prov.<br>5                          | Cap.<br>6                               | Indirizzo<br>7         |                                   |                            |                         |   |
|  | VIBO VALENTIA                                  |                                       | VV                                  | 89900                                   | Via Dante Alighieri 67 |                                   |                            |                         |   |
|  | Telefono, fax<br>8 prefisso numero             |                                       | Indirizzo di posta elettronica<br>9 |   |                        | Codice attività<br>10             | Codice sede<br>11          |                         |   |
|  |  |                                       |                                     |   |                        | 85112                             |                            |                         |   |
| <b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>            | Codice fiscale<br>1                            |                                       | Cognome o Denominazione<br>2        |   |                        |                                   | Nome<br>3                  |                         |   |
|  |  |                                       | POLISTINA                           |   |                        |                                   | GREGORIO SALVATORE         |                         |   |
|  | Sesso<br>4 [M o F]                             | Data di nascita<br>5 giorno mese anno |                                     | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6 |                        | Provincia di nascita [sigla]<br>7 | Categorie particolari<br>8 | Eventi eccezionali<br>9 | Casi di esclusione dalla precompilata<br>10 |
|  | M  | 19                                    | 05                                  | 1963                                    | VIBO VALENTIA          | VV                                |                            |                         |   |
|  | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017                |                                       |                                     |   |                        |                                   |                            |                         |   |
| Comune<br>20   |  | Provincia [sigla]<br>21               |                                     |   | Codice comune<br>22    | Fusione comuni<br>23              |                            |                         |   |
| VIBO VALENTIA  |  | VV                                    |                                     |   | F537                   |                                   |                            |                         |   |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018  |  |                                       |                                     |   |                        |                                   |                            |                         |   |
| Comune<br>24   |  | Provincia [sigla]<br>25               |                                     |   | Codice comune<br>26    | Fusione comuni<br>27              |                            |                         |   |
|  |  |                                       |                                     |   |                        |                                   |                            |                         |   |
| <b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>   | Codice fiscale<br>30                           |                                       |                                     |   |                        |                                   |                            |                         |   |
| <b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>   | Codice di identificazione fiscale estero<br>40 |                                       | Località di residenza estera<br>41  |   |                        |                                   |                            |                         |   |
|  | Via e numero civico<br>42                      |                                       | Non residenti Schumacker<br>43      |   |                        | Codice Stato estero<br>44         |                            |                         |   |
|  |  |                                       |                                     |   |                        |                                   |                            |                         |   |
| DATA<br>giorno mese anno   |  | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA        |                                     |   |                        |                                   |                            |                         |   |
| 08   03   2018   |  | F.to: Dr.ssa Caligiuri Angela         |                                     |   |                        |                                   |                            |                         |   |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 011

**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   | 51.194,78  | 2  |  | 3   |  | 4                                      |                     |
| REDDITI   |           | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                     |  | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni  |  | RAPPORTO DI LAVORO  |  | In forza al 31/12                      | Periodi particolari |
| 5   |           | 6   | 365  | 7  | Pensione                                   | 8   | Data di inizio   | 9                                      | Data di cessazione  |
|   |           |   |  |  |  | g   | giorno   | giorno                                 | giorno              |
|   |           |   |  |  |  | me  | me   | me                                     | me                  |
|   |           |   |  |  |  | se  | se   | se                                     | se                  |
|   |           |   |  |  |  | an  | an   | an                                     | an                  |
|   |           |   |  |  |  |   | 16   | 11                                     | 1984                |
|   |           |   |  |  |  |   |  |  | X                   |
| RITENUTE  |           | Ritenute Irpef  |  | Addizionale regionale all'Irpef  |  | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF                            |  | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA |                     |
| 21  | 15.636,22 | 22  | 885,67   | Acconto 2017   |  | Saldo 2017  |  | Acconto 2018                           |                     |
|   |           |   |  | 26   | 128,06                                     | 27  | 281,50   | 29                                     | 122,87              |
| 30  |           | 31  |  | Acconto 2017   |  | Saldo 2017  |  |  |                     |
|   |           |   |  | 33   |  | 34  |  |  |                     |
| CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE   |           | Vedere istruzioni   | Presenza 730/4 integrativo   | Presenza 730/4 rettificativo   | 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  |                     |
| 53  |           | 54  |  | 55   |  | 74  |  | 84                                     | 94                  |
| ACCONTI 2017 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       | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca            |  |  |                     |
| 121   |           | 122   |  | 124  | 28,00                                      | 126   |  | 127                                    |                     |
| 131   |           | 132   |  | 133  |  |   |  |  |                     |
| CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 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      |   |  |  |                     |
| 264   |           | 274   |  | 284  |  | 294   |  |  |                     |
| ACCONTI 2017 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       | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca            |  |  |                     |
| 321   |           | 322   |  | 324  |  | 326   |  |  |                     |
| 327   |           | 331   |  | 332  |  | 333   |  |  |                     |
| ONERI DETRAIBILI  |           | Codice onere  | Importo  | Codice onere   | Importo                                    | Codice onere  | Importo  |  |                     |
| 341   | 342       | 343   | 344  | 345  | 346  |   |  |  |                     |
| 347   | 348       | 349   | 350  | 351  | 352  |   |  |  |                     |
| DETRAZIONI E CREDITI  |           | Imposta lorda   | Detrazioni per carichi di famiglia   | Detrazioni per famiglie numerose   | Credito riconosciuto per famiglie numerose |   |  |  |                     |
| 361   | 15.774,02 | 362   |  | 363  |  | 364   |  |  |                     |
| 365   |           | 366   |  | 367  |  | 368   |  |  |                     |
| 369   |           | 370   |  | 371  | 137,80                                     | 372   |  |  |                     |
| 373   |           | 374   |  | 375  |  | 376   |  |  |                     |
| 377   | 137,80    | 378   |  |  |  |   |  |  |                     |
| CREDITO BONUS IRPEF   |           | Codice Bonus  | Bonus erogato  | Bonus non erogato  |  |   |  |  |                     |
| 391   | 2         | 392   |  | 393  |  |   |  |  |                     |
| 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 | Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo | Data iscrizione al fondo                                  |  |  |                     |
| 411   |           | 412   |  | 413  | 414  | 415   | giorno   | me                                     | anno                |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE |           | Versati nell'anno   | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5                   | Importo totale   | Differenziale                              | Anni residui  |  |  |                     |
| 416   |           | 417   |  | 418  |  | 420   |  |  |                     |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO          |           | Versati   | Dedotti  | Non dedotti  |  |   |  |  |                     |
| 421   |           | 422   |  | 423  |  |   |  |  |                     |
| ONERI DEDUCIBILI  |           | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Codice onere   | Importo  | Codice onere                               | Importo   | Codice onere   | Importo                                |                     |
| 431   |           | 432   | 433  | 434  | 435  | 436   | 437  |  |                     |
| 440   |           | 441   |  | 442  |  | 444   |  |  |                     |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 01

## ALTRI DATI

| REDDITO FRONTALIERI                   |                                   |   |   | CAMPIONE D'ITALIA                |  |   |  |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---|---|----------------------------------|--|---|--|
| Con contratto a tempo indeterminato   | Con contratto a tempo determinato | Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato | Lavoro dipendente contratto tempo determinato | Pensione                         | Pensione orfani  |   |  |
| 455                                   | 456                               | 457   | 458   | 459                              | 460  |   |  |
| REDDITI ESENTI                        |                                   |   |   | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO |  |   |  |
| Pensione orfani non Campione d'Italia | codice                            | ammontare                                       | codice  | ammontare                        | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente |  |
| 461                                   | 466                               | 467   | 468   | 469                              | 473  | 475   |  |
| Applicazione maggiore ritenuta        | Casi particolari                  | Quota TFR                                       |   |                                  |  |   |  |
| 476                                   | 477                               | 478   |   |                                  |  |   |  |

## 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 |  |                                 |  |
| 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        |   | Ritenute   |   |  |  |
| 540  |  | 541  |  | 542  |   | 543  |   |  |  |
| Addizionale regionale                                |  | Addizionale comunale accanto 2017                    |  | Addizionale comunale saldo 2017                      |   |  |   |  |  |
| 544  |  | 545  |  | 546  |   |  |   |  |  |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI                             |  |  |  |  |   |  |   |  |  |
| Quota esente   |  | Quota imponibile                                     |  | Ritenute Irpef                                       |   | Addizionale regionale all'Irpef                      |   |  |  |
| 561  |  | 562  |  | 563  |   | 564  |   |  |  |

## SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

| Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva                               |  | Benefit |  | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari |  | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria |  | Imposta sostitutiva |  |
|--|--|---------|--|---|--|---|--|---------------------|--|
| Codice   | 571  | 572     | 573  | 574   | 575  | 576   |  |                     |  |
| Imposta sostitutiva sospesa  | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria |         | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir |   |  |   |  |                     |  |
| 577  | 578  |         | 579  |   |  |   |  |                     |  |
| Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva                               |  | Benefit |  | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari |  | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria |  | Imposta sostitutiva |  |
| Codice   | 581  | 582     | 583  | 584   | 585  | 586   |  |                     |  |
| Imposta sostitutiva sospesa  | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria |         | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir |   |  |   |  |                     |  |
| 587  | 588  |         | 589  |   |  |   |  |                     |  |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI   |  |         |  |   |  |   |  |                     |  |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria |  |         |  |   | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva |   |  |                     |  |
| 591  |  |         |  |   | 592  |   |  |                     |  |

## 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 <sup>1</sup>  | Coniuge        | 4              |                |  | 5                |                    |                                     |                                   |
| 2                      | F1  | Primo figlio   | D <sup>3</sup> |                |  |                  | 6                  | 7                                   | 8                                 |
| 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 |                |                |                |  | %                |                    |                                     |                                   |

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

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR  
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

| 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                                     |                    |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 01

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 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 trattenuti |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                   |   |      |   |       |                           |                          |   |                        |   |   |
| Tutti  |                   |   |      |   |       | Tutti con l'esclusione di |                          |   |                        |   |   |
| T  |                   |   |      |   |       | 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                                       |  |  | Gestione   |  |  | Anno di riferimento                |  |  |    |  |  |
| 9  |  |  | 10                                    |  |  | 11  |  |  | Pens. 12   13  |  |  | Prev. 6   003   14   15   16       |  |  | 17 |  |  |
| 2017   |  |  |                                       |  |  |   |  |  |  |  |  |                                    |  |  |    |  |  |
| 18   |  |  | 19                                    |  |  | 20  |  |  | 21   |  |  | 22                                 |  |  |    |  |  |
| Imponibile pensionistico a carico lavoratore trattenuti        |  |  | Contributi pensionistici dovuti       |  |  | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti |  |  | Imponibili TFS                                       |  |  | Contributi TFS                     |  |  |    |  |  |
| 56.860,30  |  |  | 18.685,12                             |  |  | 5.152,68  |  |  | 25.353,00  |  |  | 1.546,51                           |  |  |    |  |  |
| 23   |  |  | 24                                    |  |  | 25  |  |  | 26   |  |  | 27                                 |  |  |    |  |  |
| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti                  |  |  | Imponibile TFR                        |  |  | Contributi TFR dovuti                                   |  |  | Imponibile Gestione Credito                          |  |  | Contributo Gestione Credito dovuti |  |  |    |  |  |
| 633,83   |  |  |                                       |  |  |   |  |  | 56.860,30  |  |  | 199,01                             |  |  |    |  |  |
| 28   |  |  | 29                                    |  |  | 30  |  |  | 31   |  |  | 32                                 |  |  |    |  |  |
| Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore |  |  | Imponibile ENPDEP                     |  |  | Contributi ENPDEP dovuti                                |  |  | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti |  |  | Imponibile ENAM                    |  |  |    |  |  |
| 199,01   |  |  |                                       |  |  |   |  |  |  |  |  |                                    |  |  |    |  |  |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens       |  |  |                                       |  |  |   |  |  |  |  |  |                                    |  |  |    |  |  |
| Tutti  |  |  |                                       |  |  | Singoli mesi  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |    |  |  |
| 35   |  |  |                                       |  |  | 36  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |    |  |  |
| X  |  |  |                                       |  |  | G F M A M G L A S O N D                                 |  |  |  |  |  |                                    |  |  |    |  |  |
| 37   |  |  | 38                                    |  |  | 39  |  |  | 40   |  |  | 41                                 |  |  |    |  |  |
| Codice fiscale soggetto denuncia                               |  |  | Periodi retributivi soggetto denuncia |  |  | Codice fiscale conguaglio                               |  |  |  |  |  |                                    |  |  |    |  |  |
|  |  |  | G F M A M G L A S O N D               |  |  |   |  |  |  |  |  |                                    |  |  |    |  |  |
| 40   |  |  | 41                                    |  |  | 42  |  |  | 43   |  |  | 44                                 |  |  |    |  |  |
| Imponibile conguaglio  |  |  | Codice fiscale per denuncia           |  |  | Periodi retributivi per denuncia                        |  |  |  |  |  |                                    |  |  |    |  |  |
|  |  |  |                                       |  |  | G F M A M G L A S O N D                                 |  |  |  |  |  |                                    |  |  |    |  |  |

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

|  |  |                            |  |                                    |  |                    |  |
|--|--|----------------------------|--|------------------------------------|--|--------------------|--|
| 43   |  | 44                         |  | 45                                 |  | 46                 |  |
| Compensi corrisposti al parasubordinato                  |  | Contributi dovuti          |  | Contributi a carico del lavoratore |  | Contributi versati |  |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |  |                            |  |                                    |  |                    |  |
| Tutti  |  |                            |  | Tutti con l'esclusione di          |  |                    |  |
| 47   |  |                            |  | 48                                 |  |                    |  |
| T  |  |                            |  | G F M A M G L A S O N D            |  |                    |  |
| 49   |  | 50                         |  | 51                                 |  | 52                 |  |
| Tipo rapporto  |  | Codice fiscale PPA/Azienda |  |                                    |  |                    |  |

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

|   |  |                                  |  |                  |  |                          |  |                          |  |                   |  |
|---|--|----------------------------------|--|------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|-------------------|--|
| 51  |  | 52                               |  | 53               |  | 54                       |  | 55                       |  | 56                |  |
| Codice fiscale Ente previdenziale             |  | Denominazione Ente previdenziale |  | Codice azienda   |  | Categoria                |  | Imponibile previdenziale |  | Contributi dovuti |  |
|   |  |                                  |  |                  |  |                          |  |                          |  |                   |  |
| 57  |  | 58                               |  | 59               |  | 60                       |  | 61                       |  | 62                |  |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti |  | Contributi versati               |  | Altri contributi |  | Importo altri contributi |  |                          |  |                   |  |

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

|           |   |       |  |  |               |               |               |                          |
|-----------|---|-------|--|--|---------------|---------------|---------------|--------------------------|
| 71        | 72  | C. C. |  |  | 73            | 74            | 75            | 76                       |
| Qualifica | Posizione assicurativa territoriale       |       |  |  | Data inizio   | Data fine     | Codice comune | Personale viaggiante     |
|           | 0   7   3   0   2   3   0   7   9   1   7 |       |  |  | giorno   mese | giorno   mese | F537          | <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  | 802   | 803   | 804  | 805  |
| Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno                          | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti         | Detrazione  | Ritenuta netta operata nell'anno                     | Ritenute sospese                                 |
|  |   |   |  |  |
| 806  | 807   | 808   | 809  | 810  |
| 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 |
|  |   |   |  |  |
| 811  | 812   | 813   | 920  |  |
| 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                 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR      |  |

Codice fiscale del percipiente Mod. N.  **DESCRIZIONE  
ANNOZZIONI**

(AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Redditi da lavoro dipendente, rapporto a tempo indeterminato  
,importo:51.194,78