

## 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) \_\_\_\_\_ Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. VV ) \_\_\_\_\_  
 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)                               |                                  | Cognome (2)                            | Nome (3)   |                           |
| _____  |                                  | <u>FORTUNATO</u>                       | <u>LUCIA</u>                                     |                           |
| Sesso (MoF)(4)                                   | Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) | Comune (o stato estero) di nascita (6) | Prov. nasc. (sigla) (7)                          | Categorie particolari (8) |
| <u>F</u>   | _____                            | <u>VIBO VALENTIA</u>                   | <u>VV</u>  | _____                     |
| Eventi eccezionali (9)                           |                                  |  | Casi di esclusione dalla precompilata (10)       |                           |
| _____  |                                  |  | _____  |                           |
| DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018                   |                                  |  | DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019                   |                           |
| Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) |                                  | Fusione Comuni (23)                    | Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) |                           |
| <u>VIBO VALENTIA VV F537</u>                     |                                  | _____                                  | _____  |                           |

**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) 24.402,24 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) 243

**RITENUTE**

|  |                      |                                |            |              |
|--|----------------------|--------------------------------|------------|--------------|
| Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese) | (21) <u>6.053,26</u> | Addizionale comunale all'Irpef |            |              |
|  |                      | Acconto 2018                   | Saldo 2018 | Acconto 2019 |
| Addizionale regionale all'Irpef (22) _____ |                      | (26) <u>79,18</u>              | (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**

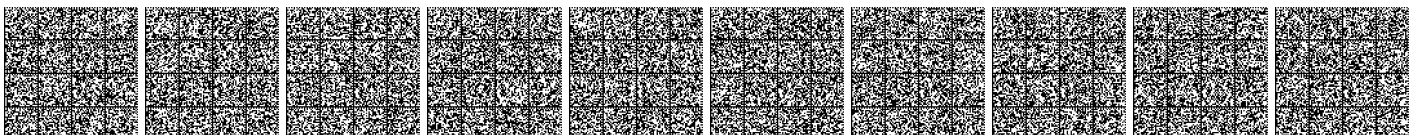
|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| Codice onere (341) _____ | Importo (342) _____ |
|--------------------------|---------------------|

**DETRAZIONI E CREDITI**

|   |  |
|---|--|
| Imposta lorda (361) <u>5.988,60</u>   | Detrazione per carichi di famiglia (362) _____               |
| 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) _____   |  |

**CREDITO BONUS IRPEF**

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



Codice fiscale del percipiente \_\_\_\_\_

**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) 3.447,60 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 |                         |       |
|--------------|----------------|--------------|---------|--------------|---------|-------------------------|-------|
| (432) 1      | (433) 3.447,60 | (434)        | (435)   | (436)        | (437)   | Assicurazioni sanitarie | (444) |

**ALTRI DATI**

| CAMPIONE D'ITALIA                               |   | REDDITI ESENTI |           |        |           |
|---|---|----------------|-----------|--------|-----------|
| Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato | Lavoro dipendente contratto tempo determinato | Codice         | Ammontare | Codice | Ammontare |
| (457)   | (458)   | (466)          | (467)     | (468)  | (469)     |

**INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO**

|  |   |  |
|--|---|--|
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio (473) _____ | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (475) _____ | Applicazione maggiore ritenuta (476) _____ |
|  |   | 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) 2.294,66 Totale Ritenute operate (di cui (514) \_\_\_\_\_ sospese) (513) 618,22

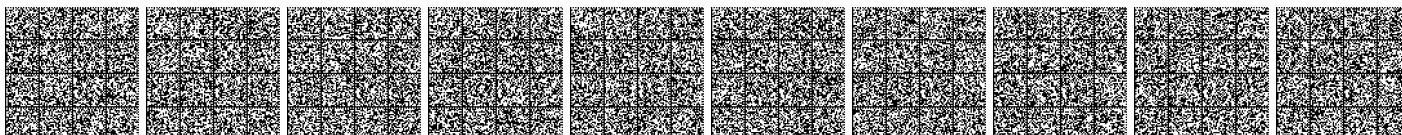
**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

|    | 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 Primo figlio D (3)                                     |                |                  | (6)                | (7)                                 | (8)                               |
| 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   |                |                  |                    |                                     |                                   |
| 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

**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) _____      |



Codice fiscale del percipiente \_\_\_\_\_

**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)                                    | (11)              | (12)Pens.             | (13)Prev. | (14)Cred.                   | (15)Enpdep                         | (17)                | (18)                     | (19)                            | (21)           |
| 96035950797                            | X                 | 1                     | 7003      | 9                           | 0                                  | 2018                | 33.868,24                | 11.176,42                       | 24.992,00      |
| Contributi TFS                         | Imponibile TFR    | Contributi TFR dovuti |           | Imponibile Gestione Credito | Contributo Gestione Credito dovuto | Imponibile ENPDEP   | Contributi ENPDEP dovuti |                                 |                |
| (22)                                   | (24)              | (25)                  | (26)      | (27)                        | (28)                               | (29)                | (30)                     |                                 |                |
| 2.399,22                               | 0,00              | 0,00                  | 33.868,24 | 118,50                      |                                    | 0,00                | 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**

Obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi  
Conguagli non effettuati e addizionali non calcolate  
reddito esente = 171,00

**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) \_\_\_\_\_

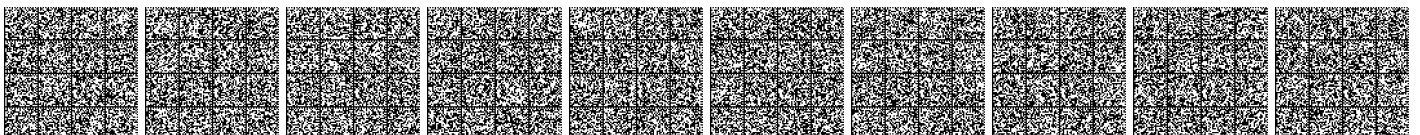
| Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi | Codice fiscale debitore principale | Somme erogate | Ritenute operate | Somme erogate non tassate |
|--|------------------------------------|---------------|------------------|---------------------------|
| (101)  | (102)                    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

**CONTRIBUENTE** CODICE FISCALE (obbligatorio)

**DATI ANAGRAFICI** COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)  
 FORTUNATO LUCIA F

DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)  

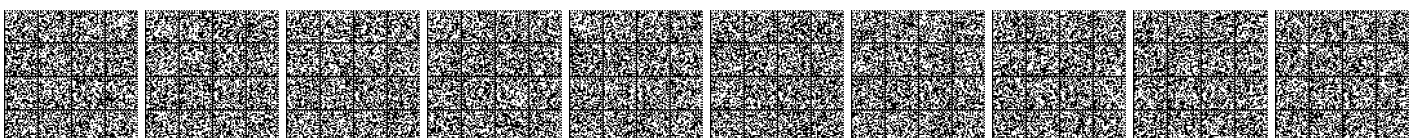
|        |      |      |               |    |
|--------|------|------|---------------|----|
| GIORNO | MESE | ANNO | VIBO VALENTIA | VV |
|--------|------|------|---------------|----|

**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 .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

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

