

CERTIFICAZIONE UNICA 2016



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

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015						
	Comune 20		Provincia (sigla) 21	Codice comune 22			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016							
	Comune 23		Provincia (sigla) 24	Codice comune 25			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	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 DATA mese anno	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	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							
	1	2	3	4	RAPPORTO DI LAVORO										
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari			
	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
RITENUTE	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF														
	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2015			Saldo 2015			Acconto 2016					
21	22	26	27	29	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA										
Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2015			Saldo 2015									
30	31	33	34	CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE											
64	74	84	94	ACCONTI 2015 DICHIARANTE											
121	122	124	126	127	CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE										
131	132	133	ACCONTI 2015 CONIUGE												
321	322	324	326	327	ONERI DETRAIBILI										
331	332	333	DETRAZIONI E CREDITI												
341	342	343	344	345	346	CREDITO BONUS IRPEF									
347	348	349	350	351	352	391	392	393	PREVIDENZA COMPLEMENTARE						
361	362	363	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	Data iscrizione al fondo							
364	365	366	367	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE											
368	369	370	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale	Differenziale		Anni residui							
371	372	373	374	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO											
375	376	377	378	ONERI DEDUCIBILI											
411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	ONERI DEDUCIBILI					
421	422	423	ONERI DEDUCIBILI												
431	432	433	434	435	436	437	ONERI DEDUCIBILI								
440	441	442	443	444	ONERI DEDUCIBILI										

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	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	475	476	477	

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTI 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 IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA				
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				
536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538	539	540	541	542
Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015	
543	544	545	546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela	1	C ¹	Coniuge	4	Codice fiscale	N. mesi a carico	5	Minore di tre anni	6	Percentuale di detrazione spettante	7	Detrazione 100% affidamento figli	8
2	F1		Primo figlio	D ³									
3	F		A ²	D									
4	F		A	D									
5	F		A	D									
6	F		A	D									
7	F		A	D									
8	F		A	D									
9	F		A	D									
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, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
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
806	807	808	809	810
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		
811	812	813		

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1 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																										
<table border="1"> <tr> <td>7</td><td>T</td><td>8</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												7	T	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
7	T	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D												

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati															
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																						
Tutti																						
Tutti con l'esclusione di																						
<table border="1"> <tr> <td>13</td><td>T</td><td>14</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>								13	T	14	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
13	T	14	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D								

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18		19		20	21	22														
						Gestione																				
						Pens.	Prev.	Cred.	Enpdep			Anno di riferimento														
						18	19	20	21			22														
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS		27	Totale imponibile TFR																
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM		32	Totale contributi ENPDEP/ENAM																
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																										
Tutti																										
Tutti con l'esclusione di																										
<table border="1"> <tr> <td>33</td><td>T</td><td>34</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												33	T	34	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
33	T	34	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D												

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49	Codice fiscale Ente previdenziale			50	Denominazione Ente previdenziale						
51	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						73		74		75	76
		Posizione assicurativa territoriale						Data inizio		Data fine		Codice comune	
								giorno mese		giorno mese			
												Personale viaggiante	
												<input type="checkbox"/>	

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

--	--

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE	Causale 1 <input type="text"/>			
TIPOLOGIA REDDITUALE				
DATI FISCALI				
	Anno 2 <input type="text"/>	Anticipazione 3 <input type="checkbox"/>	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale 5 <input type="text"/>	
	Ammontare lordo corrisposto 4 <input type="text"/>			
Codice 6 <input type="text"/>	Altre somme non soggette a ritenuta 7 <input type="text"/>	Imponibile 8 <input type="text"/>	Ritenute a titolo d'acconto 9 <input type="text"/>	
	Ritenute a titolo d'imposta 10 <input type="text"/>	Ritenute sospese 11 <input type="text"/>	Addizionale regionale a titolo d'acconto 12 <input type="text"/>	
	Addizionale regionale a titolo d'imposta 13 <input type="text"/>	Addizionale regionale sospesa 14 <input type="text"/>	Addizionale comunale a titolo d'acconto 15 <input type="text"/>	
	Addizionale comunale a titolo d'imposta 16 <input type="text"/>	Addizionale comunale sospesa 17 <input type="text"/>	Imponibile anni precedenti 18 <input type="text"/>	
	Ritenute operate anni precedenti 19 <input type="text"/>	Spese rimborsate 20 <input type="text"/>	Ritenute rimborsate 21 <input type="text"/>	
DATI PREVIDENZIALI				
	Codice fiscale Ente previdenziale 29 <input type="text"/>	Denominazione Ente previdenziale 30 <input type="text"/>		
	Ente previdenziale 31 <input type="text"/>	Codice azienda 32 <input type="text"/>	Categoria 33 <input type="text"/>	
	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante 34 <input type="text"/>	Contributi previdenziali a carico del percipiente 35 <input type="text"/>	Altri contributi 36 <input type="text"/>	
	Importo altri contributi 37 <input type="text"/>	Contributi dovuti 38 <input type="text"/>	Contributi versati 39 <input type="text"/>	
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi	Codice fiscale debitore principale 101 <input type="text"/>	Somme erogate 102 <input type="text"/>	Ritenute operate 103 <input type="text"/>	
			Ritenute non operate 104 <input type="checkbox"/>	
Riservata al soggetto erogatore delle somme	105 <input type="text"/>	106 <input type="text"/>	107 <input type="text"/>	
			108 <input type="checkbox"/>	
Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi				
	INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI	
	Somme corrisposte 131 <input type="text"/>	Ritenute operate 132 <input type="text"/>	Somme corrisposte 133 <input type="text"/>	Ritenute operate 134 <input type="text"/>
	INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI	
	Somme corrisposte 135 <input type="text"/>	Ritenute operate 136 <input type="text"/>	Somme corrisposte 137 <input type="text"/>	Ritenute operate 138 <input type="text"/>

**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'IMPOSTACODICE FISCALE
(obbligatorio)**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio)DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

**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 QUATTRO 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 ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANESACRA 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

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.

CODICE FISCALE

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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

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.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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 UNICO - Persone fisiche).

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

FIRMA