

# 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 2015

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 80024820633	Cognome e denominazione 2 Comune di Frattamaggiore		Nome 3												
	Comune 4 Frattamaggiore		Prov. 5 NA	Cap. 6 80027	Indirizzo 7 Piazza Umberto I, 1											
Telefono fisso 8 081 8890111 0818346616		Indirizzo di posta elettronica 9 ragioneria@comune.frattamaggiore.na.it		Codice attività 10 841110	Codice sede 11											
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELL'IRPEME	Codice fiscale 1 GRMTSS71R27A064E	Cognome e denominazione 2 GRIMALDI		Nome 3 TEORE SOSSIO												
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 27   10   1971		Comune (o Stato estero) di nascita 6 Afragola	Provincia (sigla) 7 NA	Categoria particolare 8										
		Eventi eccezionali 9		Casi di esclusione dalla precompilata 10												
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015																
Comune 20 Frattamaggiore		Provincia (sigla) 21 NA	Codice comune 22 D789													
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016																
Comune 23		Provincia (sigla) 24	Codice comune 25													
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30															
RISERVO AI PERCEPTORI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41													
	Via e numero civico 42		Non residenti Sottoscruttori 43	Codice stato estero 44												
<table border="1"> <tr> <th colspan="3">DATA</th> </tr> <tr> <td>GIORNO</td> <td>MESE</td> <td>ANNO</td> </tr> <tr> <td>24</td> <td>02</td> <td>2016</td> </tr> </table>		DATA			GIORNO	MESE	ANNO	24	02	2016	<table border="1"> <tr> <th colspan="1">FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</th> </tr> <tr> <td>DIRIG. 2^ SETT. D/ssa Annamaria Volpicelli</td> </tr> </table>				FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA	DIRIG. 2^ SETT. D/ssa Annamaria Volpicelli
DATA																
GIORNO	MESE	ANNO														
24	02	2016														
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA																
DIRIG. 2^ SETT. D/ssa Annamaria Volpicelli																

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

<b>DATI FISCALI</b> DATI PER LA EVENTUALE COMPISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Reddito di pensione		ATI redditi assimilati		
	1		2		3		4 <b>4.680,00</b>		
<b>REDITI</b>	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni			Rapporto di lavoro					
	Lavoro dipendente			Pensione		Data di inizio		Data di cessazione	
5		6		7		8 G. ORARIO MESE ANNO		9 G. ORARIO MESE ANNO	
10		11		12		13		14	
<b>RITENUTE</b>	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Addizionale comunale all'Irpef		Addizionale comunale all'Irpef		
	21 <b>1.076,40</b>		22 <b>95,00</b>		26		27		
	30		31		33		34		
	35		36		37		38		
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE</b>	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		
	61		74		84		94		
<b>ACCONTI IRPEF DICHIARANTE</b>	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		
	121		122		124		126		
	131		132		133		137		
	133		134		135		138		
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE</b>	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		
	254		274		284		294		
<b>ACCONTI IRPEF CONIUGE</b>	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		
	321		322		324		326		
	331		332		333		337		
	333		334		335		338		
<b>ONERI DETRAIBILI</b>	Codice Onere		Importo		Codice Onere		Importo		
	341		342		343		344		
	345		346		347		348		
	349		350		351		352		
	353		354		355		356		
	357		358		359		360		
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		
	361 <b>1.076,40</b>		362		363		367		
	364		365		366		370		
	368		369		371		374		
	371		372		373		376		
	375		376		377		378		
	381		382		383		384		
	385		386		387		388		
	389		390		391		392		
	393		394		395		396		
	397		398		399		400		
	401		402		403		404		
	405		406		407		408		
	409		410		411		412		
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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		
	411		412		413		414		
	416		417		418		419		
	421		422		423		424		
	425		426		427		428		
	429		430		431		432		
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		
	431		432		433		434		
	435		436		437		438		
	439		440		441		442		
	443		444		445		446		
	447		448		449		450		

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI								
451	Trattando	452	Speso	453	Reddito netto	454	Trattando	455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato		
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI										
457	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	458	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	459	Pensione	466	codice	467	ammontare	468	codice	469	ammontare
INCAPACITA' IN SEDE DI CONGIUGLIO			Casi particolari										
472	Tipi da trattare dal 1/1/2010 successivi all'età di 23 febbraio	474	Tipi da versare al terzo da parte del dipendente	475	Applicazione maggiore ritenuta	476	Casi particolari	477	Quota TFR				

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef spese		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef
500	Totale ritenute Irpef spese	501	Totale addizionale regionale dell'Irpef spesa				

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire della detrazione	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire della detrazione
513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese

DATI RELATIVI AI CONGIUGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA									
531	Totale redditi coniugati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi coniugati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi coniugati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi coniugati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi coniugati già compresi nel punto 5
Codice fiscale									
536									
538	Reddito coniugato già compreso nel punto 1	539	Reddito coniugato già compreso nel punto 2	540	Reddito coniugato già compreso nel punto 3	541	Reddito coniugato già compreso nel punto 4	542	Reddito coniugato già compreso nel punto 5
543	Ritenute	544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale accanto 2015	546	Addizionale comunale saldo 2015		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef		

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	Età di anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% (aggiornamento Igi)
1	C <input type="checkbox"/> Coniuge					
2	F1 <input type="checkbox"/> Primo figlio D <input type="checkbox"/>					
3	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
4	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
5	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
6	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
7	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
8	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
9	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					<input type="text" value="0"/>

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

601	Indennità accantonamento e somme erogate nell'anno	602	Accantonamenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	603	Detrazione	604	Ritenute nette operate nell'anno	605	Ritenute sospese
606	Ritenute operate in anni precedenti	607	Ritenute di anni precedenti sospese	608	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	609	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	610	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
611	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	612	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	613	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo				

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altra	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile INPS	6	Contributi a carico del lavoratore collaboratore
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	-----------------	---	--

**SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con finezione di

7	T	8	G	9	F	10	M	11	A	12	M	13	G	14	L	15	A	16	S	17	O	18	N	19	D
---	---	---	---	---	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---

**SEZIONE 2 COLL. AB. COORDINATE E CO.NTINUATIVE**

9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore collaboratore	12	Contributi versati
---	---------------------------------------	----	-------------------	----	---	----	--------------------

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con finezione di

13	T	14	G	15	F	16	M	17	A	18	M	19	G	20	L	21	A	22	S	23	O	24	N	25	D
----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)**

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEP	18	Paese	19	Previd.	20	Grad.	21	Empdep/Enam	22	Anno di riferimento
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibile TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR	28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale Contributi Gestione Credito
31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM												

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con finezione di

33	T	34	G	35	F	36	M	37	A	38	M	39	G	40	L	41	A	42	S	43	O	44	N	45	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 collaboratore	57	Contributi versati	58	Altri contributi	59	Imponibile altri contributi		

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	C. C.	74	Data inizio giorno mese	75	Data fine giorno mese	76	Codice comune	77	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	-------	----	-------------------------	----	-----------------------	----	---------------	----	----------------------

DESCRIZIONE  
ANNO AZIONI

Cod.AI-P.to 4: Reddito da cariche elettive 4.680,00  
Cod.AL - Addiz. regionale (punto 22): importo trattenuto 95,00  
Cod.BB - Saldo 2015 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in  
quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente  
della fascia di esenzione deliberata, Euro 7.500,00  
Cod.BN - Acconto 2016 dell'addiz. comunale all'IRPEF non operata in  
quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente  
della fascia di esenzione deliberata, Euro 7.500,00