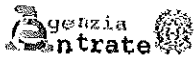


CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

2016

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 96024110635	Cognome o Denominazione 2 ASL NAPOLI 2 NORD	Nome 3
Comune 4 FRATTAMAGGIORE	Prov. 5 NA	Cap 6 80027
Indirizzo 7 VIA M. LUPOLI, 27	Indirizzo di posta elettronica 9 trattamentoeconomico@aslnapoli2nord.it	Codice attività 10 861010
Telefono, fax 8 08118840276		Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 PRLRFL64R12D790Y	Cognome o Denominazione 2 PAROLISI	Nome 3 RAFFAELE
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 12 10 1964	Comune (o Stato estero) di nascita 6 FRATTAMINORE
	Provincia di nascita (sigla) 7 NA	Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 20 FRATTAMAGGIORE	Provincia (sigla) 21 NA	Codice comune 22 D789
--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 26
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO
AI PERCIPENTI 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

DATA
giorno mese anno
28 | 02 | 2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Il Direttore Generale Dott. Antonio D'Amore

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		Pensione	
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato		
457	458	459	

REDDITI ESENTI	
codice	ammontare
465	467
468	469

INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO		Quota TFR	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari
473	475	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 sospeso
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	
540	541	542	543	543	Ritenute

Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2016		Addizionale comunale saldo 2016	
544	545	546	546	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		Imposta sostitutiva		Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	
571	572	573		574		575		576	

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		Imposta sostitutiva		Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	
577	578	579		580		581		582	

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	
583		584	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 FI = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALITO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

1	Relazione di parentela		4	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	C ¹	Coniuge						
2	FI	Primo figlio	D ²					
3	F X	A ²	D	PRLGU92D29F839P	12	0	100	
4	F X	A	D	PRLMCL03P46F839W	12	0	100	
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					
3/2	F	A	D					
4/2	F	A	D					
5/2	F	A	D					
6/2	F	A	D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose							

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

201	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
		702	703	704

705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
		706

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DEPENDENTI PUBBLICI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti				
7	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
7	Tutti														
8	Tutti con l'esclusione di														
	T G F M A M G L A S O N D														
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione					17	Anno di riferimento			
	96024110635		00000		96024110635	Pens. 12	Prev. 13	Cred. 14	Empdep 15	Enam 16		2016			
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS						
	24.724,00		8.072,29		2.188,06		17.406,00		1.061,84						
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti						
	435,24						24.724,00		86,54						
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM						
	86,54														
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
				35	Tutti										
				36	Tutti con l'esclusione di										
					T G F M A M G L A S O N D										
37	Codice fiscale sogg. denuncia	38 Periodi retributivi soggetto denuncia							39	Codice fiscale conguaglio	40	Imponibile conguaglio			
		T G F M A M G L A S O N D													

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione					17	Anno di riferimento			
						Pens. 12	Prev. 13	Cred. 14	Empdep 15	Enam 16					
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS						
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti						
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM						
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
				35	Tutti										
				36	Tutti con l'esclusione di										
					T G F M A M G L A S O N D										
37	Codice fiscale sogg. denuncia	38 Periodi retributivi soggetto denuncia							39	Codice fiscale conguaglio	40	Imponibile conguaglio			
		T G F M A M G L A S O N D													

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione					17	Anno di riferimento			
						Pens. 12	Prev. 13	Cred. 14	Empdep 15	Enam 16					
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS						
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti						
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM						
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
				35	Tutti										
				36	Tutti con l'esclusione di										
					T G F M A M G L A S O N D										
37	Codice fiscale sogg. denuncia	38 Periodi retributivi soggetto denuncia							39	Codice fiscale conguaglio	40	Imponibile conguaglio			
		T G F M A M G L A S O N D													

Codice fiscale del percipiente **PRLRFL64R12D790Y**

Mod. N. **1**

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 41 Contributi dovuti 42 Contributi a carico del lavoratore 43 Contributi versati 44

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 45 Tutti con l'esclusione di 46
I G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto 47 48

Codice fiscale PBAA/Azienda

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 49 Denominazione Ente previdenziale 50

Codice azienda 52 Categoria 53 Imponibile previdenziale 54 Contributi dovuti 55

Contributi a carico del lavoratore/trattenuti 56 Contributi versati 57 Altri contributi 58 Importo altri contributi 59

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 C. C. 73 Data inizio 74 giorno mese Data fine 74 giorno mese Codice comune 75 Personale viaggiante 76
92723983 52 **F839** **N**

**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIVALENTI,
ALTRE INDENNITÀ
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA**

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 Detrazione 803 Ritenuta netta operata nell'anno 804 Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806 Ritenute di anni precedenti sospese 807 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2005 e versato al fondo 812 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

**(AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: Redditi da lavoro dipendente
dal 01/01/2016 al 31/12/2016 ,importo:22.013,86**

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale
1

DATI FISCALI

	2	Anno	3	Anmontare lordo corrisposto	4	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale	5
			<input type="checkbox"/>				
6	7	Altre somme non soggette a ritenuta		8	Imponibile		9
	10	Ritenute a titolo d'imposta		11	Ritenute sospese		12
	13	Addizionale regionale a titolo d'imposta		14	Addizionale regionale sospesa		15
	16	Addizionale comunale a titolo d'imposta		17	Addizionale comunale sospesa		18
	19	Ritenute operate anni precedenti		20	Spese rimborsate		21

DATI PREVIDENZIALI

	29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale	
	32	Codice azienda	33	Categoria	
	34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente	36
	37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti	39

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

	101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104
--	-----	------------------------------------	-----	---------------	-----	------------------	-----

Riservata al soggetto erogatore delle somme

	105	106	107	108
--	-----	-----	-----	-----

Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI			
	131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI			
	135	Somme corrisposte	135	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138

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) 96024110635

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) PRLRFL64R12D790Y

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) PAROLISI

NOME RAFFAELE

SESSO (M o F) M

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
12 10 1964

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA FRATTAMINORE

PROVINCIA (sigla) NA

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 COMUNITA' 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.

CODICE FISCALE PLRHL64R12D790Y

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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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 finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).

Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 per il trattamento dei dati sensibili: La informiamo ai sensi del Codice Privacy sull'utilizzo dei Suoi dati e sulla loro riservatezza. A riguardo la avvertiamo che il conferimento dei dati e' presupposto indispensabile per effettuare la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali.

CERTIFICAZIONE UNICA 2017

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2016

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO ISTITUTO D'IMPOSTE	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Codice fiscale</td> <td colspan="2">80024820633</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Cognome o denominazione</td> <td colspan="2">Comune di Frattamaggiore</td> </tr> <tr> <td>Comune</td> <td>Prov.</td> <td>Cap.</td> <td>Indirizzo</td> </tr> <tr> <td>Frattamaggiore</td> <td>NA</td> <td>80027</td> <td>Piazza Umberto I, 1</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Telefono, fax</td> <td colspan="2">Indirizzo di posta elettronica</td> </tr> <tr> <td colspan="2">081 8890111 0818346616</td> <td colspan="2">ragioneria@comune.frattamaggiore.na.it</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Codice attività</td> <td>Codice sede</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>841110</td> <td></td> </tr> </table>	Codice fiscale		80024820633		Cognome o denominazione		Comune di Frattamaggiore		Comune	Prov.	Cap.	Indirizzo	Frattamaggiore	NA	80027	Piazza Umberto I, 1	Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica		081 8890111 0818346616		ragioneria@comune.frattamaggiore.na.it				Codice attività	Codice sede			841110																	
Codice fiscale		80024820633																																															
Cognome o denominazione		Comune di Frattamaggiore																																															
Comune	Prov.	Cap.	Indirizzo																																														
Frattamaggiore	NA	80027	Piazza Umberto I, 1																																														
Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica																																															
081 8890111 0818346616		ragioneria@comune.frattamaggiore.na.it																																															
		Codice attività	Codice sede																																														
		841110																																															
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIPIENTE DELLE SOMME	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Codice fiscale</td> <td colspan="2">Cognome o denominazione</td> <td colspan="2">Nome</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PRLRFL64R12D790Y</td> <td colspan="2">PAROLISI</td> <td colspan="2">RAFFAELE</td> </tr> <tr> <td>Sexo (M o F)</td> <td colspan="2">Data di nascita</td> <td colspan="2">Comune (o Stato estero) di nascita</td> <td>Provincia di nascita (sigla)</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>12</td> <td>10</td> <td>1964</td> <td>Frattaminore</td> <td>NA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td>Categoria particolari</td> <td>Eventi eccezionali</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td>T</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">Casi di esclusione dalla precompilata</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Codice fiscale		Cognome o denominazione		Nome		PRLRFL64R12D790Y		PAROLISI		RAFFAELE		Sexo (M o F)	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia di nascita (sigla)	M	12	10	1964	Frattaminore	NA					Categoria particolari	Eventi eccezionali					T						Casi di esclusione dalla precompilata							
Codice fiscale		Cognome o denominazione		Nome																																													
PRLRFL64R12D790Y		PAROLISI		RAFFAELE																																													
Sexo (M o F)	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia di nascita (sigla)																																												
M	12	10	1964	Frattaminore	NA																																												
				Categoria particolari	Eventi eccezionali																																												
				T																																													
				Casi di esclusione dalla precompilata																																													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016</td> </tr> <tr> <td>Comune</td> <td>Provincia (sigla)</td> <td colspan="2">Codice comune</td> </tr> <tr> <td>Frattamaggiore</td> <td>NA</td> <td colspan="2">D789</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017</td> </tr> <tr> <td>Comune</td> <td>Provincia (sigla)</td> <td>Codice comune</td> <td>Fusione comuni</td> </tr> <tr> <td>Frattaminore</td> <td>NA</td> <td>D790</td> <td></td> </tr> </table>	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016				Comune	Provincia (sigla)	Codice comune		Frattamaggiore	NA	D789		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017				Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni	Frattaminore	NA	D790																									
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016																																																	
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune																																															
Frattamaggiore	NA	D789																																															
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017																																																	
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni																																														
Frattaminore	NA	D790																																															
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	<table border="1"> <tr> <td>Codice fiscale</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Codice fiscale																																															
Codice fiscale																																																	
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	<table border="1"> <tr> <td>Codice di identificazione fiscale estera</td> <td>Località di residenza estera</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Via e numero civico</td> <td>Non residenti Schumacher</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Codice stato estero</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Codice di identificazione fiscale estera	Località di residenza estera			Via e numero civico	Non residenti Schumacher			Codice stato estero																																							
Codice di identificazione fiscale estera	Località di residenza estera																																																
Via e numero civico	Non residenti Schumacher																																																
Codice stato estero																																																	
	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;"> DATA GIORNO MESE ANNO 16 02 2017 </td> <td style="text-align: center;"> FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA DIRIG. 2^ SETT. D/ssa Annamaria Volpicelli </td> </tr> </table>	DATA GIORNO MESE ANNO 16 02 2017	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA DIRIG. 2^ SETT. D/ssa Annamaria Volpicelli																																														
DATA GIORNO MESE ANNO 16 02 2017	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA DIRIG. 2^ SETT. D/ssa Annamaria Volpicelli																																																

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPIAZIONE 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		Altri redditi assimilati	
	1		2		3		4 8.785,14	
REDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione		Rapporto di lavoro	
	5		6		7		8 G. ORNO MESE ANNO 9 G. ORNO MESE ANNO 10 In forza al 31/12 11 Periodi gestionali	
RITENUTE	Ritenuta Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Addizionale comunale all'Irpef		Addizionale comunale all'Irpef	
	31 3.338,35		32 178,34		26 Accanto 2015 27 Saldo 2015 70,28 29 Accanto 2017		30 Ritenuta Irpef scespes 31 Addizionale regionale all'Irpef scespes 33 Accanto 2016 34 Saldo 2016	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE	Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
	53		54		64		74	
ACCONTI 2016 DICHIARANTE	Prima accanto Irpef trattata nell'anno		Secondo e unico accanto Irpef trattato nell'anno		Accanto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
	121		122		124		126	
CREDITI NON RIMBORSATI 730/2016 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	
	254		274		224		254	
ACCONTI 2016 CONIUGE	Prima accanto Irpef trattata nell'anno		Secondo e unico accanto Irpef trattato nell'anno		Accanto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
	321		322		324		326	
ONERI DETRAIBILI	Codice Onere		Importo		Codice Onere		Importo	
	341		342		343		344	
BETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Detrazioni per lavoro dipendente pensionati e redditi assimilati	
	561 3.338,35		362		363		367	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare		Contributo previdenza complementare dedotto da redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributo previdenza complementare non dedotto da redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		TFR destinato al fondo	
	411		412		413		414	
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi da redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere	
	431		432		433		434	

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
451	452	453	454	455	456	457
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI			
458	459	460	461	462	463	464
INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO			Applicazione maggior ritenuta		Casi particolari	
473	474	475	476	477	478	

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
485	487	489	490
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
511	512	513	514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
531	532	533	534	535
536				
538	539	540	541	542
543	544	545	546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
561	562	563	564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

571	572	573	574	575	576
577	578	579	580	581	582
583	584				

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

1	C	Relazione di parentela	4	Codice fiscale	5	N. mesi a carico	6	Minore di 18 anni	7	Percentuale di detrazione spettante	8	Detrazione 100% adempimento ICI
2	F1	Coniuge	D									
3	F	Primo figlio	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										9/10	

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

701	702	703	704
705		706	

CERTIFICAZIONE UNICA 2017

PERIODO D'IMPOSTA 2016

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)	80024820633
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)	PRLRFL64R12D790Y
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOGME	RAFFAELE
	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	SESSO (M o F)
	GIORNO MESE ANNO	Frattaminore	M
	12 10 1964		PROVINCIA (sigla)
			NA

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 Indulista 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)

<p>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento delle attività 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)</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>Firma: _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute al fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>Firma: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>

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)

CODICE	PARTITO POLITICO
_____	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 UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	NFS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile all'Inps	6	Contributi a carico del lavoratore trattat.
---	-------------------	---	-----	---	-------	---	--------------------------	---	---------------------	---	---

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA all'Unicam
Tutti con festazione di

7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
T	G	F	M	A	M	O	L	A	S	O	N	D																						

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

8	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	9	Progressiva azienda	10	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	11	Gestore	12	Pera	13	Prov.	14	Cred.	15	Emploi Enam	16	Anno di riferimento																
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattat.	21	Imponibile TFS	22	Contributi TFS	23	Contributi TFS a carico lavoratore trattat.	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributi Gestione Credito dovuti	28	Contributi Gestione credito trattat. a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattat.	32	Imponibile ENAM	33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattat. a carico del lavoratore
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi tributivi oggetto denuncia	39	Codice fiscale coniugio	40	Imponibile coniugio																										

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA all'Unicam
Tutti con festazione di

35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
T	G	F	M	A	M	O	L	A	S	O	N	D																								

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

41	Comparti consociati al parasubordinato	42	Contributi dovuti	43	Contributi a carico del lavoratore	44	Contributi versati
45	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA all'Unicam	46	Tutti con festazione di	47	Tipo rapporto	48	Codice fiscale PPAI/Azienda

Tutti con festazione di

45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
T	G	F	M	A	M	O	L	A	S	O	N	D														

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale				
51	Codice azienda	52	Categoria	53	Imponibile previdenziale	54	Contributi dovuti
55	Contributi a carico del lavoratore trattat.	56	Contributi versati	57	Altri contributi	58	Imposta agli altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa temporale	73	C/C	74	Data inizio	75	Data fine	76	Codice comune	77	Particolare viaggiatore
----	-----------	----	----------------------------------	----	-----	----	-------------	----	-----------	----	---------------	----	-------------------------

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	Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Debitazione	804	Ritenuta nella sposta nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spartita per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato in azienda	810	TFR maturato dal 1/1/2001 e versato in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	814	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AL-P.to 4: Reddito da cariche elettive 8.785,14
Cod.AL - Addiz. regionale (punto 22): importo trattenuto 178,34
Cod.AL - Addiz. comunale (punti 26-27): importo trattenuto 70,28