

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato
1
29457,64Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato
2

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

Lavoro dipendente

Pensione

Data di inizio
giorno mese anno
23 07 1999

RAPPORTO DI LAVORO

Data di cessazione
giorno mese annoIn forza
al 31/12Periodi
particolari

RITENUTE

Ritenute Irpef
21
6308,15Addizionale regionale all'Irpef
22
441,87Acconto 2018
26
72,31Saldo 2018
27
163,35Acconto 2019
29
70,70

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

Acconto 2018

Saldo 2018

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
DICHIARANTEVedere
istruzioni
63Presenza 730/4
integrativa
64Presenza 730/4
retroattiva
65Credito Irpef non rimborsato
64Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato
74Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato
64Credito cedolare secca
non rimborsato
94ACCONTI 2018
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef trattenuto nell'anno
121Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno
122Acconto addizionale comunale all'Irpef
124Prima rata di acconto cedolare secca
126Seconda o unica rata di
acconto cedolare secca
127Acconti Irpef sospesi
131Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
132Acconti cedolare secca sospesi
133CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
CONIUGECredito Irpef non rimborsato
264Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato
274Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato
284Credito cedolare secca
non rimborsato
294ACCONTI 2018
CONIUGEPrimo acconto Irpef trattenuto nell'anno
321Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno
322Acconto addizionale comunale all'Irpef
324Prima rata di acconto cedolare secca
326Seconda o unica rata di
acconto cedolare secca
327Acconti Irpef sospesi
331Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
332Acconti cedolare secca sospesi
333

ONERI DETRAIBILI

Codice
onere
341

342

Importo

Codice
onere
343

344

Importo

Codice
onere
345

346

Importo

Codice
onere
347

348

Importo

Codice
onere
349

350

Importo

Codice
onere
351

352

Importo

DETRAZIONI
E CREDITI

381

Imposta lorda
7513,90

382

Detrazioni per carichi di famiglia
280,56

383

Detrazioni per famiglie numerose

384

Credito riconosciuto
per famiglie numerose

385

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

386

Credito per famiglie numerose recuperato

387

Detrazione per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

388

Totale detrazioni per oneri

389

Detrazioni per canoni di locazione

390

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

391

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

392

Credito per canoni di locazione recuperato

393

Totale detrazioni
1205,75

394

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

395

Codice stato estero

396

Anno di percezione reddito estero

397

Reddito prodotto all'estero

398

Imposta estera definitiva

399

Utilizzato

390

Rimborsato

CREDITO IMPOSTA APE

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus
392

392

Bonus erogato

393

Bonus non erogato

PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementare
411

412

Contributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

413

Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5Data iscrizione al fondo
giorno mese anno
415

1

1215,92

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416

Versati nell'anno

417

Importi eccedenti esclusi
dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

418

Importo totale

419

Differenziale

Anni residui
420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421

Versati

422

Dedotti

423

Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dei
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
431Codice onere
432

Importo

Codice onere
434

Importo

Codice onere
436

Importo

440

Somme sostituite non escluse dal
reddito indicato nei punti 1, 2, 3, 4 e 5Codice onere
441Contributi versati a cui è stata applicata
l'esenzione del sostituto del reddito
che non esentano il redditoCodice onere
442Contributi versati a cui è stata applicata
l'esenzione del sostituto del reddito
che non esentano il redditoAssicurazioni
sanitarie
444

X

ONERI DEDUCIBILI

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
455	456	457	458
Pensione orfani non campione d'Italia			Pensione
461			460
REDDITI ESENTI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO	
codice	ammontare	codice	ammontare
466	467	468	469
Applicazione negazione ritenuta	Casi particolari	Importo da imputazione del reddito successivamente al 28 febbraio	Importo da versare all'erario da parte del dipendente
476	477	473	475
		Quota TFR	Erogazioni in natura
		478	479

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef scassate	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Adizionale regionale dell'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute Irpef scassate	Totale adizionale regionale dell'Irpef scassata		
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 ammontati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi ammontati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute scassate
511	512	513	514
955,91		244,71	

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	
Adizionale regionale	Adizionale comunale scatto 2016	Adizionale comunale scatto 2018		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Adizionale regionale dell'Irpef	
561	562	563	564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefici	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva scassata	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefici di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura		
577	578	579	580		
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefici	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva scassata	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefici di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura		
587	588	589	590		

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva di assoggettazione 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

Relazioni di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di deduzione spettante	Quotazione 100% all'erario
1	D ¹	2	D ²	3	4	5	6
2	PT X	Primo figlio	D ³	BRNVTR18P46I754C	4	4	100,00
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 deduzione spettante per famiglie numerose						
							%

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

Anno	Codice essere deducibile	Codice essere 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		

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Codice fiscale del partecipante **BRNGPP71L26Z112B**Mod. N. **1****DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore iscritti
	5520749332		X				34731,00				3227,37

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI****MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemans**

7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di
	X		G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo azienda	11	NoIpa dichiarante	12	Pena.	13	Prev.	14	Cred. ENPDEP ENAM	15	Enam	16	Anno di riferimento				
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore iscritti	21	Imponibili TPS	22	Contributi TPS	23	Contributi TPS a carico lavoratore iscritti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti
28	Contributi Gestione Credito iscritti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore iscritti	32	Imponibile ENAM	33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM iscritti a carico del lavoratore						

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemans

35	Tutti	36	Singoli mesi
	T		G F M A M G L A S O N D

37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio
			G F M A M G L A S O N D		
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia
					G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
----	---	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemans

47	Tutti	48	Tutti con l'esclusione di	49	Tipo rapporto	50	Codice Fiscale PPAA/Azienda
	T		G F M A M G L A S O N D				

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

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

**DATI
ASSICURATIVI
INAIL**

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Presenza inquadramento
	00677014301								I754			

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

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenute nella gestione nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spartita per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dal 1/1/2001 a rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2000 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	820	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI Tipologia (Art.49, c.1 Tuir - Redditi da lavoro dipendente),
rapporto a tempo (Indeterminato),
importo (29457,64).

AI Data inizio e data fine periodo di lavoro
(01-01-2018 - 31-12-2018).

AV Spese sanitarie rimborsate per effetto di assicurazioni sanitarie: può essere presentata la dichiarazione dei redditi per far valere deduzioni o detrazioni d'imposta relative alle spese rimborsate.

**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**)

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

00833920150

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

BRNGPP71L26Z112B

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	BRANCA	GIUSEPPE	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	26 07 1971	GERMANIA	EE

**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.

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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE **B R N G P P 7 1 L 2 6 Z 1 1 2 B**

fin 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
NEL 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 _____

[illegible]**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)							
---	--	--	--	--	--	--	--

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI
(SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA

[illegible]

**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.

In caso di scelta **FIRMARE** nello spazio sottostante.

PARTITO POLITICO

CODECF

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.

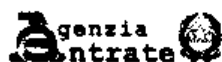
IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

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

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 00833920150		Cognome o Denominazione RISCOSSIONE SICILIA S.P.A.		Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune PALERMO	Prov. PA	Cap. 90143	Indirizzo VIA EMANUELE MORSELLI, 8	
	Telefono, Fax 6 prefisso numero T091/6204111	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 829910	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale BRNGPP71L26Z112B		Cognome o Denominazione BRANCA		Nome GIUSEPPE
	Sexo 1 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 26 07 1971	Comune (o Stato estero) di nascita 6 GERMANIA	Provincia di nascita (sigla) 7 EE	Codice di nascita 8
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018				
	Comune 20 ROSOLINI	Provincia (sigla) 21 SR	Codice comune 22 H574	Frazione comune 23	
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019				
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Frazione comune 27	
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 Solamente per i non residenti 43		
	DATA giorno mese anno 05 03 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA F.TO VITO BRANCA		