

CERTIFICAZIONE UNICA 2018

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

2017



DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	00833920150	Cognome o Denominazione 2	RISCOSSIONE SICILIA S.P.A.	Nome 3	
Comune 4	PALERMO	Prov. 5	PA	Cap 6	90143
Telefono, Fax 8 prefisso	T091/6204111	Indirizzo di posta elettronica 9		Indirizzo 7	VIA EMANUELE MORSELLI, 8
		Codice attività 10		Codice sede 11	829910

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	BRNGPP71L26Z112B	Cognome o Denominazione 2	BRANCA	Nome 3	GIUSEPPE
Sesso (M o F) 4	M	Data di nascita 5 giorno mese anno	26 07 1971	Comune (o Stato estero) di nascita 6	GERMANIA
		Provincia di nascita (sigla) 7		Categoria particolare 8	EE

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017

Comune 20	ROSOLINI	Provincia (sigla) 21	SR	Codice comune 22	H574	Fusione comuni 23	
--------------	----------	-------------------------	----	---------------------	------	----------------------	--

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018

Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26		Fusione comuni 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
Schumacker
43

Codice Stato estero
44

DATA
giorno mese anno

05 | 03 | 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
F.TO GIOACCHINO CATALANO

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 1 **30128,98**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2

Redditi di pensione 3

Altri redditi assimilati 4

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5

Lavoro dipendente 6 **365**

Pensione 7

Data di inizio 8 **23 | 07 | 1999**

Data di cessazione 9

In forza al 31/12 10 **X**

Periodi particolari 11

RAPPORTO DI LAVORO

RITENUTE

Ritenute Irpef 21 **6868,17**

Addizionale regionale all'Irpef 22 **521,23**

Acconto 2017 26 **70,15**

Saldo 2017 27 **170,88**

Acconto 2018 29 **72,31**

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Ritenute Irpef sospese 30

Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31

Acconto 2017 33

Saldo 2017 34

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
DICHIARANTE

Vedere istruzioni 53

Presenza 730/4 integrativo 54

Presenza 730/4 rettificativo 55

Credito Irpef non rimborsato 64

Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 74

Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 84

Credito cedolare secca non rimborsato 94

ACCONTI 2017
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122

Acconto addizionale comunale all'Irpef 124

Prima rata di acconto cedolare secca 126

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127

Acconti Irpef sospesi 131

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132

Acconti cedolare secca sospesi 133

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato 264

Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 274

Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 284

Credito cedolare secca non rimborsato 294

ACCONTI 2017
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322

Acconto addizionale comunale all'Irpef 324

Prima rata di acconto cedolare secca 326

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327

Acconti Irpef sospesi 331

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332

Acconti cedolare secca sospesi 333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda 361 **7769,01**

Detrazioni per carichi di famiglia 362

Detrazioni per famiglie numerose 363

Credito riconosciuto per famiglie numerose 364

Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365

Credito per famiglie numerose recuperato 366

Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367 **900,84**

Totale detrazioni per oneri 368

Detrazioni per canoni di locazione 369

Credito riconosciuto per canoni di locazione 370

Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371

Credito per canoni di locazione recuperato 372

Totale detrazioni 373 **900,84**

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374

Codice stato estero 375

Anno di percezione reddito estero 376

Reddito prodotto all'estero 377

Imposta estera definitiva 378

CREDITO BONUS IRPEF

codice Bonus 392 **2**

Bonus erogato 393

Bonus non erogato

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412 **1320,83**

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413

Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo 414

Data iscrizione al fondo 415

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno 416

Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417

Importo totale 418

Differenziale 419

Anni residui 420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati 421

Dedotti 422

Non dedotti 423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431

Codice onere 432

Importo 433

Codice onere 434

Importo 435

Codice onere 436

Importo 437

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti che non concorrono al reddito 441

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti che concorrono al reddito 442

Assicurazioni sanitarie 444 **X**

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	Pensione	Pensione orfani
	455	456	457	458	459	460
	Pensione orfani non campione d'Italia		REDDITI ESENTI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO	
461	codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	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	Quota TFR 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		
496	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef
			499
500	Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa	
		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	
536			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 543	Ritenute	
544	Addizionale regionale 545	Addizionale comunale acconto 2017 546	Addizionale comunale saldo 2017 547		
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
561	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
				564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO					
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	1	2829,70				282,97
577	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tur 579			
581	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
587		582	583	584	585	586
587	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 588	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tur 589			
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
591	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
		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 detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	1	2					
	C	Coniuge	4	5			
	F1	Primo figlio	D		6	7	8
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose			%		

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR	RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR			
	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701		702	703	704
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	706

Copia conforme di Certificazione Unica 2018 approvata con Provvedimento Direzionale dell'Agenzia delle Entrate n. 10729 del 15/01/2018

Data di stampa: 05/03/2018 - Ora di stampa: 15:32

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 trattenuti
	5520749332		X				37679,00				3503,28

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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	Noi/Pa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento		
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 ENDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM										

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore
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 Uniemens

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 trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			0 0 6 7 7 0 1 4 3 0 1		giorno	giorno	giorno	giorno		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	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante 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 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

**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

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 Assemblee 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 |

(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 (SOGETTI 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

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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinarie 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.

(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 REDDITI - Persone fisiche).

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

FIRMA