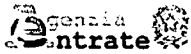


CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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	Codice fiscale 1 00291400877		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI BRONTE			Nome 3		
	Comune 4 BRONTE		Prov. 5 CT	Cap. 6 95034	Indirizzo 7 VIA ARCANGELO SPEDALIERI, 40			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero T 0957747237 F 0957747237		Indirizzo di posta elettronica 9 personale.stipendi@comune.bronte.ct.it			Codice attività 10 841110	Codice sede 11	
	Codice fiscale 1 FRNVLR90D48B202Y		Cognome o Denominazione 2 FRANCO			Nome 3 VALERIA		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 08 04 1990		Comune (o Stato estero) di nascita 6 BRONTE	Provincia di nascita (sigla) 7 CT	Categoria particolari 8 S	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla procompilata 10 1
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016							
Comune 20 BRONTE		Provincia (sigla) 21 CT			Codice comune 22 B202			
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 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 28 02 2017		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA F.to Avv. Graziano Calanna						

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente o assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente o assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
1		2		3		4		423,50	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Assog. periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5		6		7		8		10	
REDDITI		9		11		Data di inizio		Data di cessazione	
		Lavoro dipendente		Partizione		giorno mese anno		giorno mese anno	
RITENUTE		Ritenute IRPEF		Addizionale regionale all'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
21		22		26		27		29	
30		31		33		34			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		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	
53		54		64		74		84	
55		56		65		75		85	
ACCONTI 2016 DICHIARANTE		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		127	
131		132		133					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 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	
264		274		284		294			
321		322		324		326			
327		331		332		333			
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345	
347		348		349		350		351	
346		347		348		349		350	
351		352		353		354		355	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposto lordo		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglia numerose		Credito riconosciuto per famiglia numerose	
361		362		363		364		365	
366		367		368		369		370	
371		372		373		374		375	
376		377		378		379		380	
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
391		392		393					
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare debiti 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	
411		412		413		414		415	
416		417		418		419		420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	
421		422		423		424		425	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti			
426		427		428		429		430	
ONERI DEDUCIBILI		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	

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		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
457	458	459	466	467

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		Casi particolari		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	Quota TFR
473	475	476	477	478

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
Totale redditi	Totale ritenuta Irpef	Totale ritenuta Irpef sospesa
481	482	483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenuta 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	

Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2016		Addizionale comunale saldo 2016	
544		545		546	

LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenuta Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
561	562	563	564

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	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

Codice	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

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALITO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

1	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
2	C ¹ Coniuge					
3	F1 Primo figlio	D ³				
4	F	A ²				
5	F	A				
6	F	A				
7	F	A				
8	F	A				
9	F	A				
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglia numerosa		%			

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

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce lo sposo rimborsato	Sposo rimborsato riferito al dipendente
705	706

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	2	3	4	5	6
Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti con l'esclusione di					
Tutti T G F M A M G L A S O N D					

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

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

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

41	42	43	44
Componi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D			
45	46	47	48
Tutti	Tutti con l'esclusione di	Tipo rapporto	Codice fiscale PPA/Azienda
T	G F M A M G L A S O N D		

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

49	50	51	
Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale	Contributi dovuti	
52	53	54	55
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
56	57	58	59
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	72	C. C.	73	74	75	76
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio (giorno mese)	Data fine (giorno mese)	Codice comune	Persona viaggiante

**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	802	803	804	805
Indennità, accanti, anticipazioni o somme erogate nell'anno	Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
806	807	808	809	810
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogata 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
811	812	813	820	
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 o versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Cod.AI- Informazioni relative al reddito : Punto 4) Gettoni di presenza ed altri compensi legati alle pubbliche funzioni
importo= 423,50

Cod.BB-Saldo 2016 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

Cod.BN-Acconto 2017 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

**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) 00291400877

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) FRNVLR90D48B202Y

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	FRANCO		VALERIA	F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO	
	08	04	1990	BRONTE
				CT

**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.

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

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 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)

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.

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

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI