

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 1 96024110635 | | Cognome o Denominazione 2 ASL NAPOLI 2 NORD | | | Nome 3 | | | | | | | | | |
| | Comune 4 FRATTAMAGGIORE | | Prov. 5 NA | Cap. 6 80027 | Indirizzo 7 | | | | | | | | | | |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Telefono, fax 8 prefisso numero 08118940274 | | Indirizzo di posta elettronica 9 trattamentoeconomico@aslnapoli2nord.it | | | Codice attività 10 861010 | Codice sede 11 | | | | | | | | |
| | Codice fiscale 1 RSSFNC61E10B990U | | Cognome o Denominazione 2 RUSSO | | | Nome 3 FRANCESCO | | | | | | | | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Sesso (M o F) 4 M | Data di nascita 5 giorno mese anno | Comune (o Stato estero) di nascita 6 CASORIA | Provincia di nascita (sigla) 7 NA | Categoria particolari 8 | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 | | | | | | | | |
| | Comune 20 CASORIA | | | Provincia (sigla) 21 NA | Codice comune 22 B990 | Fusione comuni 23 | | | | | | | | | |
| 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 Schumöcker 43 | Codice Stato estero 44 | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>giorno</td> <td colspan="2">DATA</td> <td>anno</td> </tr> <tr> <td>28</td> <td>02</td> <td colspan="2">2019</td> </tr> </table> | | | | giorno | DATA | | anno | 28 | 02 | 2019 | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Direttore Generale Dott. Antonio D'Amore | | | |
| giorno | DATA | | anno | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 02 | 2019 | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGIUGLIO | | | |
| 461 | codice | ammontare | codice | ammontare | Irpef da trattare dal sostituto successivamente al 28 febbraio | Irpef da versare all'orario da parte del dipendente | |
| | 466 | 467 | 468 | 469 | 473 | 475 | |
| Applicazione maggiore ritenuta | Casi particolari | Quota TFR | Erogazioni in natura | | | | |
| 476 | 477 | 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 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 sospesa | | |
| 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 |
| 494,06 | | 145,30 | |

DATI RELATIVI AI CONGIUGLI

| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Totale redditi coniugliati già compresi nel punto 1 | Totale redditi coniugliati già compresi nel punto 2 | Totale redditi coniugliati già compresi nel punto 3 | Totale redditi coniugliati già compresi nel punto 4 | Totale redditi coniugliati già compresi nel punto 5 |
| 531 | 532 | 533 | 534 | 535 |
| Codice fiscale | | | | |
| 536 | | | | |
| Reddito coniugliato già compreso nel punto 3 | Reddito coniugliato già compreso nel punto 4 | Reddito coniugliato già compreso nel punto 5 | Reddito coniugliato già compreso nel punto 1 | Reddito coniugliato già compreso nel punto 2 |
| 540 | 541 | 542 | 538 | 539 |
| 544 | 545 | 546 | 543 | Ritenute |
| 544 | 545 | 546 | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | |
| Quota esente | Quota imponibile | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef | |
| 561 | 562 | 563 | 564 | |

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

| | | | | | |
|-----------------------------|--|---|---|---|---------------------|
| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefiti | 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 sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | Benefiti 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 | Benefiti | 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 sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | di cui sotto forma di erogazioni in natura | | |
| 587 | 588 | 589 | 590 | | |

DATI RELATIVI AL CONIUGO E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

| Relazione di parentela | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|--|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 C X Coniuge | | 0 | | | |
| 2 F1 X Primo figlio | | 12 | 0 | 50 | |
| 3 F X A ² D | | 12 | 0 | 50 | |
| 4 F X A D | | 12 | 0 | 50 | |
| 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 SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

| Anno | Codice onere detraibile | Codice onere 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 | |

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|----|--|-----------------------------|---|---------------------------------------|--|----------|------------------------------------|---------------------------|---|
| 1 | Matricola azienda | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
| <p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti Tutti con l'esclusione di</p> <p>7 8 T G F M A M G L A S O N D</p> | | | | | | | | | | | |
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | | NoiPa dichiarante | Gestione | | | 17 | Anno di riferimento |
| | 96024110635 | | 00000 | | | 196024110635 | Pens. 12 | Prev. 13 | Cred. Espdep Enam 14 | 15 | 16 |
| 18 | Imponibile pensionistico | 19 | Contributi pensionistici dovuti | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | 21 | Imponibili TFS | 22 | Contributi TFS | | |
| | 45.157,00 | | 14.748,89 | | 3.998,81 | | 27.050,00 | | | | |
| 23 | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | 24 | Imponibile TFR | 25 | Contributi TFR dovuti | 26 | Imponibile Gestione Credito | 27 | Contributo Gestione Credito dovuti | | |
| | 676,26 | | 27.050,00 | | 1.649,97 | | 45.168,00 | | 158,08 | | |
| 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 | | |
| | 158,08 | | | | | | | | | | |
| <p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti Singoli mesi</p> <p>35 36 T G F M A M G L A S O N D</p> | | | | | | | | | | | |
| 33 | Contributi ENAM dovuti | 34 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | 38 | | Periodi retributivi soggetto denuncia | 39 | | | Codice fiscale conguaglio | |
| | | | | | | G F M A M G L A S O N D | | | | | |
| 37 | Codice fiscale soggetto denuncia | 41 | | Codice fiscale per denuncia | 42 | | Periodi retributivi per denuncia | 40 | | | Imponibile conguaglio |
| | | | | | | | G F M A M G L A S O N D | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|----|--|-----------------------------|---|---------------------------------------|--|----------|------------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | | NoiPa dichiarante | Gestione | | | 17 | Anno di riferimento |
| | | | | | | | Pens. 12 | Prev. 13 | Cred. Espdep Enam 14 | 15 | 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 | 38 | | Periodi retributivi soggetto denuncia | 39 | | | Codice fiscale conguaglio | |
| | | | | | | T G F M A M G L A S O N D | | | | | |
| 37 | Codice fiscale soggetto denuncia | 41 | | Codice fiscale per denuncia | 42 | | Periodi retributivi per denuncia | 40 | | | Imponibile conguaglio |
| | | | | | | | G F M A M G L A S O N D | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|----|--|-----------------------------|---|---------------------------------------|--|----------|------------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | | NoiPa dichiarante | Gestione | | | 17 | Anno di riferimento |
| | | | | | | | Pens. 12 | Prev. 13 | Cred. Espdep Enam 14 | 15 | 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 | 38 | | Periodi retributivi soggetto denuncia | 39 | | | Codice fiscale conguaglio | |
| | | | | | | T G F M A M G L A S O N D | | | | | |
| 37 | Codice fiscale soggetto denuncia | 41 | | Codice fiscale per denuncia | 42 | | Periodi retributivi per denuncia | 40 | | | Imponibile conguaglio |
| | | | | | | | G F M A M G L A S O N D | | | | |

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

| | | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------|--|----------------------------------|
| Compensi corrisposti al parasubordinato 43 | 44 | Contributi dovuti 45 | Contributi a carico del lavoratore 46 | Contributi versati 46 |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | |
| Tutti 47 | Tutti con l'esclusione di 48 | | | Tipo rapporto 49 |
| T | G | F | M | A |
| M | G | L | A | S |
| O | N | D | | |
| | | | | Codice fiscale PPA/Azienda 50 |

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

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

DATI ASSICURATIVI
INAIL

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

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

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|-------------------------|
| Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 | 803 | Detrazione 804 | Ritenuta netta operata nell'anno 805 | Ritenute sospese 806 |
| 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 rimosso in azienda 809 | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimosso in azienda 810 | |
| TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 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 01/01/2018 al 31/12/2018 ,importo:39.503,08

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**DATI RELATIVI ALLE
SOMME EROGATE**

| | |
|-----------------------------|--------------|
| TIPOLOGIA REDDITUALE | Causale 1 |
|-----------------------------|--------------|

DATI FISCALI

| | | | | | | | |
|----|--------|---|--|----|-------------------------------|----|--|
| 2 | Anno | 3 | Anticipazione | 4 | Importo lordo corrisposto | 5 | Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale |
| 6 | Codice | 7 | Altre somme non soggette a ritenuta | 8 | Imponibile | 9 | Ritenute a titolo d'acconto |
| 10 | | | Ritenute a titolo d'imposta | 11 | Ritenute sospese | 12 | Addizionale regionale a titolo d'acconto |
| 13 | | | Addizionale regionale a titolo d'imposta | 14 | Addizionale regionale sospesa | 15 | Addizionale comunale a titolo d'acconto |
| 16 | | | Addizionale comunale a titolo d'imposta | 17 | Addizionale comunale sospesa | 18 | Imponibile anni precedenti |
| 19 | | | Ritenute operate anni precedenti | 20 | Spese rimborsate | 21 | Ritenute rimborsate |

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 | Altri contributi |
| 37 | Importo altri contributi | 38 | Contributi dovuti | 39 | Contributi versati |

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

| | | | | | | | |
|-----|---|-----|---------------|-----|------------------|-----|---------------------------|
| 101 | Codice fiscale debitore principale | 102 | Somme erogate | 103 | Ritenute operate | 104 | Somme erogate non tassate |
| 105 | Riservata al soggetto erogatore delle somme | 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 | Ritenute operate |
| 135 | Somme corrisposte | 136 | Ritenute operate | 137 | Somme corrisposte | 138 | Ritenute operate |

**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 96024110635
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

| | | | |
|----------------------------|---|---|--------------------------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) |
| | RUSSO | FRANCESCO | M |
| | DATA DI NASCITA | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
| | GIORNO MESE ANNO | CASORIA | 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.

