

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

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

Codice fiscale 1	01288650631	Cognome o Denominazione 2	S.D.N. SPA	Nome 3	
Comune 4	NAPOLI	Prov. 5	NA	Cap. 6	80121
Indirizzo 7	Via Crispi 8				
Telefono, fax 8	numero T 0812408111 F 081668841	Indirizzo di posta elettronica 9	perssdn@sdn-napoli.it		
Codice attività 10	869012		Codice sede 11		

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2	PALUMBO	Nome 3	GAETANO
Sesso 4	M	Data di nascita 5	giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	NAPOLI
Provincia di nascita (sigla) 7	NA		Categoria particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018					
Comune 20	CASORIA		Provincia (sigla) 21	NA	Codice comune 22
				Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019					
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 28	DATA mese 02	DATA anno 2019	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA FABIO TEDESCHI
----------------------	--------------------	----------------------	--

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
	1 18,811,14		2		3		4	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza di lavoro	
	5		Lavoro dipendente 6 365 Pensione 7		Data di inizio giorno mese anno 8 02 01 2014		Data di cessazione giorno mese anno 9	
REDDITI	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2018		Saldo 2018	
	21 3,086,63		22 381,87		26 45,06		27 105,43	
RITENUTE	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2018		Saldo 2018	
	30		31		33		34	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE	Presenza 730/4 integrativa		Presenza 730/4 rettificativa		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
	53		54		64		74	
ACCONTI 2018 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	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 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	
	284		274		284		294	
ACCONTI 2018 CONIUGE	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	
	321		322		324		326	
ONERI DETRAIBILI	Codice onere 341 Importo 342		Codice onere 343 Importo 344		Codice onere 345 Importo 346		Codice onere 347 Importo 348	
	347		349		351		352	
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglia numerosa		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
	361 4.479,01		362		363		364	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Contributi previdenza complementare dedotti 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		Credito per famiglia numerose recuperato		Totale detrazioni per oneri	
	411		412		366		367 1.392,38	
ONERI DEDUCIBILI	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse oneri esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse oneri esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie	
	440		441 180,00		442		444	

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda 1 INPS 2 X Altro 3 Imponibile previdenziale 4 20.876,00 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 1.953,18

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 Progressiva Azienda 10 Nota dichiarante 11 Gestione 12 13 14 15 16 Anno di riferimento 17

Imponibile pensionistico 18 Contributi pensionistici dovuti 19 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 Imponibili TFS 21 Contributi TFS 22

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 Imponibile TFR 24 Contributi TFR dovuti 25 Imponibile Gestione Credito 26 Contributo Gestione Credito dovuti 27

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28 Imponibile ENPDEP 29 Contributi ENPDEP dovuti 30 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31 Imponibile ENAM 32

Contributi ENAM dovuti 33 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34 Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Uniemens Singoli mesi 35 36
[T] [G] [F] [M] [A] [M] [G] [L] [A] [S] [O] [N] [D]

Codice fiscale soggetta denuncia 37 Periodi retributivi soggetto denuncia 38 [G] [F] [M] [A] [M] [G] [L] [A] [S] [O] [N] [D] Codice fiscale conguaglio 39

Imponibile conguaglio 40 Codice fiscale per denuncia 41 Periodi retributivi per denuncia 42 [G] [F] [M] [A] [M] [G] [L] [A] [S] [O] [N] [D]

SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

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

Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Uniemens
Tutti 47 Tutti con l'esclusione di 48 Tipo rapporto 49 Codice fiscale PPA/Azienda 50
[T] [G] [F] [M] [A] [M] [G] [L] [A] [S] [O] [N] [D]

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 51 Denominazione Ente previdenziale 52

Codice azienda 53 Categoria 54 Imponibile previdenziale 55 Contributi dovuti 56

Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57 Contributi versati 58 Altri contributi 59 Importo altri contributi 60

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 01209580983 C. C. Data inizio 73 Data fine 74 Codice comune 75 F839 Personale viaggiante 76

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 spartita 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 6.992,31
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 20,86

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi
Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod. AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito	: Dipendente
Reddito pari a euro	: 18.811,14
Periodo di lavoro	: dal 01/01/2018 al 31/12/2018

Cod. AU: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 381,87 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 105,43 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 45,15 da trattenere nell'anno successivo.

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2019**

PERIODO D'IMPOSTA 2018

**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) 01288650631**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) PLMGTN91E04F839X

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nobile)	NOME	SESSO (M o F)
	PALUMBO	GAETANO	M

DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	NAPOLI	NA
04	05	1991		

**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 ARCIDIOSI 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.