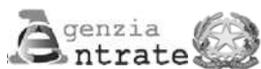


# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

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

2015



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3	
	82001830494		COMUNE DI PORTO AZZURRO					
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	PORTO AZZURRO		LI	57036	BANCHINA IV NOVEMBRE 19			
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10		Codice sede 11
0565921611		PORTOAZZURRO.RAGIONERIA@ELBALINK.IT			841110			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3	
	BNFNGL49B11A794P		BANFI				ANGELO	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
M	11/02/1949	BERGAMO		BG	T		1	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015								
Comune 20		Provincia (sigla) 21			Codice comune 22			
PORTO AZZURRO		LI			E680			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016								
Comune 23		Provincia (sigla) 24			Codice comune 25			
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		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA						
giorno mese anno 24/02/2016		Il Legale Rappresentante SIMONI LUCA						

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPHIC CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

82001830494

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI											
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione			Altri redditi assimilati				
1		2		3		4	4544,64				
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI											
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO			In forza al 31/12		
5		6		7		8	Data di inizio	Data di cessazione	10	11	
						giorno mese anno		giorno mese anno		Particolari	
RITENUTE											
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF											
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2015		saldo 2015		Acconto 2016			
21	1045,32	22	64,53	26	10,91	27	25,45	29	10,91		
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA											
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2015		Saldo 2015					
30		31		33		34					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 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					
64		74		84		94					
ACCONTI 2015 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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
121		122		124		126		127			
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi							
131		132		133							
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 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					
ACCONTI 2015 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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
321		322		324		326		327			
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi							
331		332		333							
ONERI DETRAIBILI											
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341	342			343	344			345	346		
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
347	348			349	350			351	352		
DETRAZIONI E CREDITI											
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato	
361	1045,27	362		363		364		365		366	
Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati					
364		365		366		367					
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero					
368		369		370		371					
Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero					
371		372		373		374					
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva					
375		376		377		378					
CREDITO BONUS IRPEF											
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato							
391	392			393							
PREVIDENZA COMPLEMENTARE											
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		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo			
411		412		413		414		415	giorno mese anno		
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		Anni residui			
416		417		418		419		420			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO											
Versati		Dedotti		Non dedotti							
421		422		423							
ONERI DEDUCIBILI											
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere	
431		432	433		434	435		436	437		
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie					
440		441		442		444					

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		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			
<b>CAMPIONE D'ITALIA</b>									
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato			Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione				
457		458	459	466	467	468			
<b>REDDITI ESENTI</b>									
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari			
472		474		475	476	477			
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>									
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>									
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese					
481		482		483					
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>									
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							
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>									
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>									
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			
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>									
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA</b>									
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			
531		532		533		534			
Codice fiscale									
536									
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4			
538		539		540		541			
Ritenute		Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2015		Addizionale comunale saldo 2015			
543		544		545		546			
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>									
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef			
561		562		563		564			
<b>DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO</b>									
Relazione di parentela				Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C <sup>1</sup>	Coniuge	4			5			
2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>				6	7	8
3	F	A <sup>2</sup>	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 detrazione spettante per famiglie numerose					%			
<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>									
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenuta netta operata nell'anno		Ritenute sospese	
801		802		803		804		805	
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese		Quota spettante per indennità erogate 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	
806		807		808		809		810	
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 e versato al fondo					
811		812		813					

<b>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS</b>	1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti											
	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																						
<b>SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI</b>	Tutti											7	Tutti con l'esclusione di										
													T G F M A M G L A S O N D										
<b>SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE</b>	9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
	Tutti											13	Tutti con l'esclusione di										
												T G F M A M G L A S O N D											
<b>SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)</b>	15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pens. Prev.	19	20	21	22	22	Anno di riferimento									
	23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR													
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM		32	Totale contributi ENPDEP/ENAM													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																							
Tutti											33	Tutti con l'esclusione di											
												T G F M A M G L A S O N D											
<b>SEZIONE 4 ALTRI ENTI</b>	49	Codice fiscale Ente previdenziale			50	Denominazione Ente previdenziale																	
	51	Codice 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															
<b>DATI ASSICURATIVI INAIL</b>	71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante										

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI Il reddito di cui al punto 4 dei "Dati Fiscali" è riferito a:

AI Cariche Elettive, per un importo pari a Euro 4.544,64

Qualora Lei NON abbia richiesto al Suo datore di lavoro di Dicembre l'inserimento in conguaglio dei redditi di cui alla presente CU, dovrà presentare la dichiarazione dei redditi (mod. 730 o Unico) ai fini del saldo dell'Irpef e delle Addizionali Regionale e Comunale (se deliberata dal suo Comune di residenza).

L'Addizionale Regionale redditi 2015 di cui al punto 22 dei "Dati Fiscali" verrà trattenuta a rate nel corso dell'anno 2016.

Il Saldo 2015 dell'Addizionale Comunale di cui al punto 27 dei "Dati Fiscali" verrà trattenuto a rate nel corso dell'anno 2016.

L'Acconto 2015 di Addizionale Comunale di cui al punto 26 dei "Dati Fiscali" è stato interamente trattenuto al lavoratore.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA

2015

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) 82001830494

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) BNFNGL49B11A794P

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

BANFI

ANGELO

M

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

11/02/1949

BERGAMO

BG

### DATI ANAGRAFICI

**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 QUATTRO 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 Comunità 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

### 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.

82001830494

**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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA \_\_\_\_\_

**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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA \_\_\_\_\_

Indicare il codice fiscale del beneficiario \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

**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

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

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

2015



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	82001830494		COMUNE DI PORTO AZZURRO				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7		
	PORTO AZZURRO		LI	57036	BANCHINA IV NOVEMBRE 19		
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11
0565921611		PORTOAZZURRO.RAGIONERIA@ELBALINK.IT			841110		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	GMBGCR54B25E680L		GAMBA			GIANCARLO	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
M	25/02/1954	PORTO AZZURRO		LI	T		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015							
Comune 20					Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	
PORTO AZZURRO					LI	E680	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016							
Comune 23					Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	
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		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
giorno mese anno 24/02/2016		Il Legale Rappresentante SIMONI LUCA					

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

82001830494



ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		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		
<b>CAMPIONE D'ITALIA</b>								
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato			Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione			
457		458	459	466	467	468		
<b>REDDITI ESENTI</b>								
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari		
472		474		475	476	477		
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>								
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>								
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese				
481		482		483				
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>								
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						
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>								
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>								
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		
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>								
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA</b>								
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		
531		532		533		534		
Codice fiscale		536						
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		
538		539		540		541		
Ritenute		Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2015		Addizionale comunale saldo 2015		
543		544		545		546		
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>								
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		
561		562		563		564		
<b>DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO</b>								
Relazione di parentela		Codice fiscale			N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C <sup>1</sup>	Coniuge	4		5			
2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>			6	7	8
3	F	A <sup>2</sup>	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 detrazione spettante per famiglie numerose				%			
<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>								
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenuta netta operata nell'anno		Ritenute sospese
801		802		803		804		805
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese		Quota spettante per indennità erogate 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
806		807		808		809		810
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 e versato al fondo				
811		812		813				

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

<b>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS</b>	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</p> <p>Tutti con l'esclusione di</p> <p>T G F M A M G L A S O N D</p>												
<b>SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI</b>	9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati	<p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti</p> <p>Tutti con l'esclusione di</p> <p>T G F M A M G L A S O N D</p>				
	<p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti</p> <p>Tutti con l'esclusione di</p> <p>T G F M A M G L A S O N D</p>												
<b>SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE</b>	15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pens. Prev.	19	20	21	22	Anno di riferimento
	23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR			
	28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM			
	<p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti</p> <p>Tutti con l'esclusione di</p> <p>T G F M A M G L A S O N D</p>												
	<p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti</p> <p>Tutti con l'esclusione di</p> <p>T G F M A M G L A S O N D</p>												
<b>SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)</b>	49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale									
	51	Codice 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					
<b>SEZIONE 4 ALTRI ENTI</b>	71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
	<p>Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK</p>												

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI Il reddito di cui al punto 4 dei "Dati Fiscali" è riferito a:

AI Cariche Elettive, per un importo pari a Euro 3.412,32

Qualora Lei NON abbia richiesto al Suo datore di lavoro di Dicembre l'inserimento in conguaglio dei redditi di cui alla presente CU, dovrà presentare la dichiarazione dei redditi (mod. 730 o Unico) ai fini del saldo dell'Irpef e delle Addizionali Regionale e Comunale (se deliberata dal suo Comune di residenza).

L'Addizionale Regionale redditi 2015 di cui al punto 22 dei "Dati Fiscali" verrà trattenuta a rate nel corso dell'anno 2016.

Il Saldo 2015 dell'Addizionale Comunale di cui al punto 27 dei "Dati Fiscali" verrà trattenuto a rate nel corso dell'anno 2016.

L'Acconto 2015 di Addizionale Comunale di cui al punto 26 dei "Dati Fiscali" è stato interamente trattenuto al lavoratore.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA

2015

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) 82001830494

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) GMBGCR54B25E680L

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

GAMBA

GIANCARLO

M

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

25/02/1954

PORTO AZZURRO

LI

### DATI ANAGRAFICI

**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 QUATTRO 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 Comunità 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

### 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.

82001830494

**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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA \_\_\_\_\_

**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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA \_\_\_\_\_

Indicare il codice fiscale del beneficiario \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

**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".

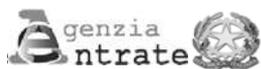
FIRMA

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK  
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

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

2015



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	82001830494	COMUNE DI PORTO AZZURRO			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	
	PORTO AZZURRO	LI	57036	BANCHINA IV NOVEMBRE 19	
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11
	0565921611	PORTOAZZURRO.RAGIONERIA@ELBALINK.IT		841110	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	SMNL61H27G912J	SIMONI		LUCA	
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
	M	27/06/1961	PORTOFERRAIO	LI	T
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015					
Comune 20		Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	
PORTO AZZURRO		LI		E680	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016					
Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25	
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 24/02/2016		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Legale Rappresentante SIMONI LUCA			

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPHIC

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

82001830494

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI											
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione			Altri redditi assimilati				
1		2		3		4	22723,56				
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI											
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO			In forza al 31/12		
5		6		7		Data di inizio			Data di cessazione		
						8 giorno mese anno			9 giorno mese anno		
									10		
									11		
RITENUTE											
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF											
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2015		saldo 2015		Acconto 2016			
21	5535,36	22	323,45	26	54,54	27	127,25	29	54,54		
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA											
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2015			Saldo 2015				
30		31		33		34					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 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					
64		74		84		94					
ACCONTI 2015 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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
121		122		124		126		127			
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi							
131		132		133							
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 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					
ACCONTI 2015 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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
321		322		324		326		327			
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi							
331		332		333							
ONERI DETRAIBILI											
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341	342			343	344			345	346		
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
347	348			349	350			351	352		
DETRAZIONI E CREDITI											
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose			Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati				
361	5535,36	362		363		366	367				
Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato							
364		365		366		367					
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione							
368		369		370		373					
Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni			Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero				
371		372		373		374	374				
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero			Imposta estera definitiva				
375		376		377		378	378				
CREDITO BONUS IRPEF											
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato							
391	392			393							
PREVIDENZA COMPLEMENTARE											
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		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo			
411		412		413		414		415	giorno mese anno		
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		Anni residui			
416		417		418		419		420			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO											
Versati		Dedotti		Non dedotti							
421		422		423							
ONERI DEDUCIBILI											
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere	
431		432	433		434	435		436	437		
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie					
440		441		442		444					

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		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
<b>CAMPIONE D'ITALIA</b>						
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato			Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione	
457		458	459	466	467	468
<b>REDDITI ESENTI</b>						
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari
472		474		475	476	477
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>						
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>						
481	Totale redditi		482	Totale ritenute Irpef		483
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>						
496	Quota esente		497	Quota imponibile		498
Totale ritenute irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa		Ritenute Irpef		499
500			501			
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>						
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>						
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		513
				Totale ritenute operate		514
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>						
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA</b>						
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		533
Codice fiscale		Codice fiscale		Codice fiscale		534
536			536			
538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		540
Ritenute		Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2015		541
543			544			542
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>						
561	Quota esente		562	Quota imponibile		563
				Ritenute Irpef		564
<b>DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO</b>						
<b>RELAZIONE DI PARENTELA</b>						
1	C <sup>1</sup>	Coniuge	4	Codice fiscale	N. mesi a carico	5
2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>		Minore di tre anni	6
3	F	A <sup>2</sup>	D		Percentuale di detrazione spettante	7
4	F	A	D		Detrazione 100% affidamento figli	8
5	F	A	D			
6	F	A	D			
7	F	A	D			
8	F	A	D			
9	F	A	D			
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%	
<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>						
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenuta netta operata nell'anno
801		802		803		804
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese		Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.		TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda
806		807		808		809
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 e versato al fondo		TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
811		812		813		810

<b>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS</b>	1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D												
<b>SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI</b>	9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D				
	SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE												
<b>SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)</b>	15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pens. Prev.	19	20	21	22	Gestione Cred. Enpdap /Enam Anno di riferimento
	23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D			
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D				
<b>SEZIONE 4 ALTRI ENTI</b>	49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale									
	51	Codice 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						
<b>DATI ASSICURATIVI INAIL</b>	71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK  
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI Il reddito di cui al punto 4 dei "Dati Fiscali" è riferito a:

AI Cariche Elettive, per un importo pari a Euro 22.723,56

Qualora Lei NON abbia richiesto al Suo datore di lavoro di Dicembre l'inserimento in conguaglio dei redditi di cui alla presente CU, dovrà presentare la dichiarazione dei redditi (mod. 730 o Unico) ai fini del saldo dell'Irpef e delle Addizionali Regionale e Comunale (se deliberata dal suo Comune di residenza).

L'Addizionale Regionale redditi 2015 di cui al punto 22 dei "Dati Fiscali" verrà trattenuta a rate nel corso dell'anno 2016.

Il Saldo 2015 dell'Addizionale Comunale di cui al punto 27 dei "Dati Fiscali" verrà trattenuto a rate nel corso dell'anno 2016.

L'Acconto 2015 di Addizionale Comunale di cui al punto 26 dei "Dati Fiscali" è stato interamente trattenuto al lavoratore.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA

2015

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) 82001830494

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) SMNLCU61H27G912J

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

SIMONI

LUCA

M

### DATI ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO  
27/06/1961

PORTOFERRAIO

LI

**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 QUATTRO 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 Comunità 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

### 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.

82001830494

**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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA \_\_\_\_\_

**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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA \_\_\_\_\_

Indicare il codice fiscale del beneficiario \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

**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**

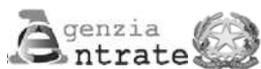
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

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

2015



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3	
	82001830494		COMUNE DI PORTO AZZURRO					
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	PORTO AZZURRO		LI	57036	BANCHINA IV NOVEMBRE 19			
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10		Codice sede 11
	0565921611		PORTOAZZURRO.RAGIONERIA@ELBALINK.IT			841110		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3	
	LMBNTN52E22E680L		LAMBARDI				ANTONIO	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6			Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
	M	22/05/1952	PORTO AZZURRO			LI	T	1
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015								
Comune 20						Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	
PORTO AZZURRO						LI	E680	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016								
Comune 23						Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	
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		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA						
giorno mese anno 24/02/2016		Il Legale Rappresentante SIMONI LUCA						

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPHIC CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

82001830494

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI														
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato			Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato			Redditi di pensione			Altri redditi assimilati					
1			2			3			4	3412,32				
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI														
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni					RAPPORTO DI LAVORO									
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari			
5			6	7	8 giorno	9 mese	10 anno	11 giorno	12 mese	13 anno	14	15		
RITENUTE														
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF														
21	Ritenute Irpef		22	Addizionale regionale all'Irpef		26	Acconto 2015		27	saldo 2015		29	Acconto 2016	
	784,80			48,45			8,19			19,11			8,19	
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA														
30	Ritenute Irpef sospese		31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa		33	Acconto 2015		34	Saldo 2015				
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE														
64	Credito Irpef non rimborsato		74	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		84	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		94	Credito cedolare secca non rimborsato				
ACCONTI 2015 DICHIARANTE														
121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		122	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		124	Acconto addizionale comunale all'Irpef		126	Prima rata di acconto cedolare secca		127	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
131	Acconti Irpef sospesi		132	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		133	Acconti cedolare secca sospesi							
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE														
264	Credito Irpef non rimborsato		274	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		284	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		294	Credito cedolare secca non rimborsato				
ACCONTI 2015 CONIUGE														
321	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		322	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		324	Acconto addizionale comunale all'Irpef		326	Prima rata di acconto cedolare secca		327	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
331	Acconti Irpef sospesi		332	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		333	Acconti cedolare secca sospesi							
ONERI DETRAIBILI														
341	Codice onere		342	Importo		343	Codice onere		344	Importo		345	Codice onere	
347	Codice onere		348	Importo		349	Codice onere		350	Importo		351	Codice onere	
352	Codice onere		353	Importo		354	Codice onere		355	Importo		356	Codice onere	
357	Codice onere		358	Importo		359	Codice onere		360	Importo		361	Codice onere	
DETRAZIONI E CREDITI														
361	Imposta lorda		362	Detrazioni per carichi di famiglia		363	Detrazioni per famiglie numerose							
364	Credito riconosciuto per famiglie numerose		365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366	Credito per famiglie numerose recuperato		367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati				
368	Totale detrazioni per oneri		369	Detrazioni per canoni di locazione		370	Credito riconosciuto per canoni di locazione							
371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione		372	Credito per canoni di locazione recuperato		373	Totale detrazioni		374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero				
375	Codice stato estero		376	Anno di percezione reddito estero		377	Reddito prodotto all'estero		378	Imposta estera definitiva				
CREDITO BONUS IRPEF														
391	Codice bonus		392	Bonus erogato		393	Bonus non erogato							
PREVIDENZA COMPLEMENTARE														
411	Previdenza complementare		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 5		414	TFR destinato al fondo		415	Data iscrizione al fondo	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE														
416	Versati nell'anno		417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		418	Importo totale		419	Differenziale		420	Anni residui	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO														
421	Versati		422	Dedotti		423	Non dedotti							
ONERI DEDUCIBILI														
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		432	Codice onere		433	Importo		434	Codice onere		435	Importo	
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti		442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		443	Assicurazioni sanitarie		444	Importo	

ALTRI DATI		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		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	codice	Ammontare		
457		458		459	466	467	468	469		
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO										
Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR				
472		474		475	476	477				
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				
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA								
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		536								
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		
538		539		540		541		542		
Ritenute		Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2015		Addizionale comunale saldo 2015				
543		544		545		546				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI										
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef				
561		562		563		564				
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
1	C <sup>1</sup>	Coniuge	4			5				
2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>				6	7	8	
3	F	A <sup>2</sup>	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 detrazione spettante per famiglie numerose					%				
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA										
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenuta netta operata nell'anno		Ritenute sospese		
801		802		803		804		805		
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese		Quota spettante per indennità erogate 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		
806		807		808		809		810		
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 e versato al fondo						
811		812		813						

<b>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS</b>	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</p> <p>Tutti con l'esclusione di</p> <p>T G F M A M G L A S O N D</p>													
<b>SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI</b>														
<b>SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE</b>	9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati						
	<p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti</p> <p>Tutti con l'esclusione di</p> <p>T G F M A M G L A S O N D</p>													
<b>SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)</b>	15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pens. Prev.	19	20	21	22	Gestione Cred. Enpdap /Enam Anno di riferimento	
	23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR				
	28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM		32			Totale contributi ENPDEP/ENAM	
<p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti</p> <p>Tutti con l'esclusione di</p> <p>T G F M A M G L A S O N D</p>														
<b>SEZIONE 4 ALTRI ENTI</b>	49	Codice fiscale Ente previdenziale			50								Denominazione Ente previdenziale	
	51	Codice 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		
<b>DATI ASSICURATIVI INAIL</b>	71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.		73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI Il reddito di cui al punto 4 dei "Dati Fiscali" è riferito a:

AI Cariche Elettive, per un importo pari a Euro 3.412,32

Qualora Lei NON abbia richiesto al Suo datore di lavoro di Dicembre l'inserimento in conguaglio dei redditi di cui alla presente CU, dovrà presentare la dichiarazione dei redditi (mod. 730 o Unico) ai fini del saldo dell'Irpef e delle Addizionali Regionale e Comunale (se deliberata dal suo Comune di residenza).

L'Addizionale Regionale redditi 2015 di cui al punto 22 dei "Dati Fiscali" verrà trattenuta a rate nel corso dell'anno 2016.

Il Saldo 2015 dell'Addizionale Comunale di cui al punto 27 dei "Dati Fiscali" verrà trattenuto a rate nel corso dell'anno 2016.

L'Acconto 2015 di Addizionale Comunale di cui al punto 26 dei "Dati Fiscali" è stato interamente trattenuto al lavoratore.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA

2015

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) 82001830494

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) LMBNTN52E22E680L

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

LAMBARDI

ANTONIO

M

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

22/05/1952

PORTO AZZURRO

LI

### DATI ANAGRAFICI

**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 QUATTRO 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 Comunità 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

### 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.

82001830494

**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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA \_\_\_\_\_

**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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA \_\_\_\_\_

Indicare il codice fiscale del beneficiario \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

***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