

Codice fiscale del percipiente [REDACTED]

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	(411)	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	(412)
Previdenza complementare			
Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	(413)	Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo	(414)

ONERI DEDUCIBILI	(431)	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	(441)
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5			

ONERI DEDUCIBILI			
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
(432)	(433)	(434)	(435)
		Codice onere	Importo
		(436)	(437)
			Assicurazioni sanitarie
			(444)

ALTRI DATI		CAMPIONE D'ITALIA		REDDITI ESENTI			
		Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Codice	Ammontare	Codice	Ammontare
(457)			(458)	(466)	(467)	(468)	(469)

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO					
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	(476)	(477)
(473)	(475)				

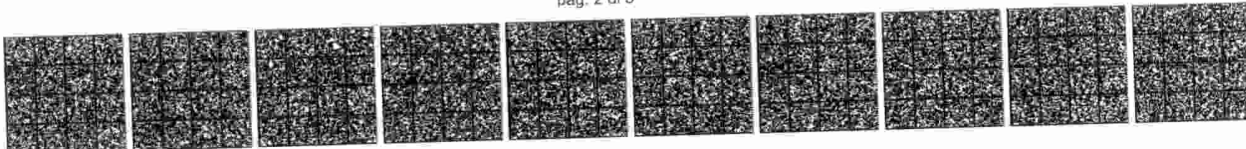
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		Totale ritenute Irpef	
Totale redditi	(481)	(482)	

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	(511)	477,23	Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513) 136,77

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazioni spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C _____ Coniuge	(81)			(81400)	(81)
2	F _____					
3	F _____ A _____ 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 _____ %					

BARBARA LA CASSELLA
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA					
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	(801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	(802)	Detrazioni	(803)
Ritenuta netta operata nell'anno	(804)	Ritenute operate in anni precedenti	(806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	(809)
TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda	(810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	(811)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	(920)



Codice fiscale del percipiente XXXXXXXXXX

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI
 SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI
 Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) _____
 MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
 Tutti (7) _____ Tutti con l'esclusione di (8) _____
 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI					Anno di riferimento (17)	Imponibile pensionistico (18)	Contributi pensionistici dovuti (19)	Imponibile TFS (21)
Codice fiscale Amministrazione/Azienda (9)	NoiPa dichiarante (11)	Gestione (12)Pens. (13)Prev. (14)Cred. (15)Empdep						
97447760584		1	7003	9	2017	49.807,98	16.436,48	24.623,71
Contributi TFS (22)	Imponibile TFR (24)	Contributi TFR dovuti (25)		Imponibile Gestione Credito (26)	Contributo Gestione Credito dovuto (27)	Imponibile ENPDEP (29)	Contributi ENPDEP dovuti (30)	
2.364,13	0,00	0,00		49.807,98	173,99	0,00	0,00	

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) _____
 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 4 - ALTRI ENTI
 Codice azienda (53) _____ Categoria (54) _____ Imponibile previdenziale (55) _____ Contributi dovuti (56) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (57) _____ Contributi versati (58) _____

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

reddito esente = 720,00
 I dati prev.li ed assist.li di cui alla sez.2. se presenti, comprendono anche eventuali retribuzioni riferite ad anni precedenti

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORI E REDDITI DIVERSI

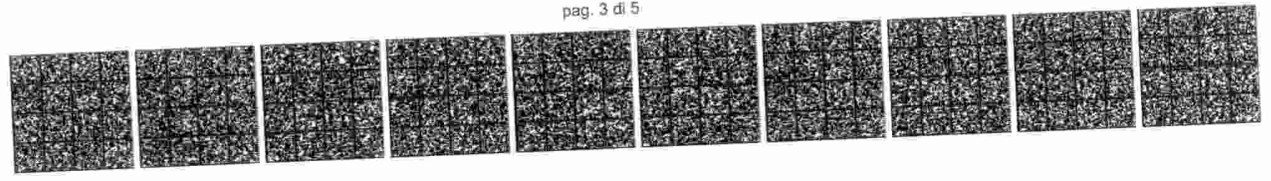
DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE		Causale (1) _____	
TIPOLOGIA REDDITUALE			
DATI FISCALI		Ritenute a titolo d'accanto (9) _____	
Ammontare lordo corrisposto (4) _____	Imponibile (8) _____		
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi (101) _____	Codice fiscale debitore principale (102) _____	Somme erogate (103) _____	Ritenute operate (104) _____
Riservata al soggetto erogatore delle somme (105) _____	(106) _____	(107) _____	(108) _____

DATA

05/03/2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

VERGARI SALVATORE



CERTIFICAZIONE UNICA 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) [REDACTED]

CONTRIBUENTE CODICE FISCALE (obbligatorio) [REDACTED]

DATI ANAGRAFICI

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

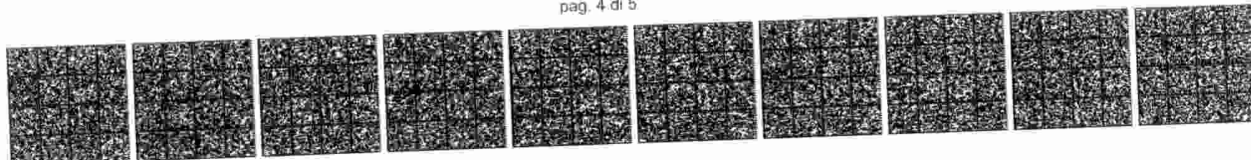
DATA DI NASCITA GIORNO 27 MESE 05 ANNO 1965 COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA ASSEMINI PROVINCIA (sigla) CA

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 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
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



Codice fiscale del percipiente [REDACTED]

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 [REDACTED]

Codice fiscale del beneficiario [REDACTED]

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA [REDACTED]

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [REDACTED]

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [REDACTED]

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA [REDACTED]

SOSTEGNO DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA [REDACTED]

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [REDACTED]

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA [REDACTED]

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [REDACTED]

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

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

CODICE [REDACTED] PARTITO POLITICO
FIRMA [REDACTED]

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA [REDACTED]

