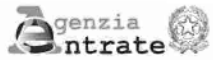


CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

2016

ORIGINALE

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 02481840201		Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI MANTOVA		Nome 3 MANTOVA	
	Comune 4 MANTOVA		Prov. 5 MN	Cap. 6 46100	Indirizzo 7 STRADA LAGO PAIOLO 10	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 03762011		Indirizzo di posta elettronica 9 paghe@asst-mantova.it		Codice attività 10 861010	Codice sede 11
	0376464083					
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 BARAI		Cognome o Denominazione 2 GIAMPIETRO		Nome 3 GIAMPIETRO	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MANTOVA		Provincia di nascita (sigla) 7 MN	Categorie particolari 8
	Eventi eccezionali 9					
	Casi di esclusione dalla precompilata 10					
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016					
	Comune 20 PORTO MANTOVANO		Provincia (sigla) 21 MN	Codice comune 22 G917		
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017					
	Comune 23 PORTO MANTOVANO		Provincia (sigla) 24 MN	Codice comune 25 G917	Fusione comuni 26	
	DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE					
	Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44	
	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
	giorno 31	DATA mese 03	anno 2017	IL DIRETTORE GENERALE Dr.Luca Filippo Maria Stucchi		

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

1 123.420,72

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

Lavoro dipendente

6 365

Pensione

7

Data di inizio

8

giorno

01

mese

08

anno

2000

Data di cessazione

9

giorno

10

mese

X

anno

11

In forza

10

Periodi particolari

11

RITENUTE

Ritenute Irpef

21 46.240,91

Addizionale regionale all'Irpef

22 2.042,82

Acconto 2016

26 139,55

Saldo 2016

27 354,13

Acconto 2017

29 148,10

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

33

34

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730 / 2016
DICHIARANTE

Vedere istruzioni

53

Presenza 730/4
integrativo

54

Credito Irpef non rimborsato

64

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

74

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

84

Credito cedolare secca
non rimborsato

94

ACCONTI 2016
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

124 13,00

Primo rata di acconto
cedolare secca

126

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare secca sospesi

133

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730 / 2016
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato

264

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

274

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

284

Credito cedolare secca
non rimborsato

294

ACCONTI 2016
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

324

Primo rata di acconto
cedolare secca

326

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere

341

Importo

342

Codice onere

343

Importo

344

Codice onere

345

Importo

346

Codice onere

347

Importo

348

Codice onere

349

Importo

350

Codice onere

351

Importo

352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

361 46.240,91

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto
per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

Credito per famiglie
numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

367

Totale detrazioni per oneri

368

Detrazioni per canoni
di locazione

369

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

370

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito per canoni
di locazione recuperato

372

Totale detrazioni

373

Credito d'imposta per
le imposte pagate all'estero

374

Codice stato estero

375

Anno di percezione reddito estero

376

Reddito prodotto all'estero

377

Imposta estera definitiva

378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus

391 2

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementare

411

Contributi previdenza complementare dedotti
dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5

412

Contributi previdenza complementare non
dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5

413

TFR destinato al fondo

414

Data iscrizione al fondo

415

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno

416

Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5

417

Importo totale

418

Differenziale

419

Anni residui

420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati

421

Dedotti

422

Non dedotti

423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5

431 1.102,80

Codice onere

432 1

Importo

433 1.102,80

ONERI DEDUCIBILI

434

Importo

435

Codice onere

436

Importo

437

Somme restituite non escluse dai
redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5

440

Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali dedotti

441

Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali non dedotti

442

Assicurazioni
sanitarie

444

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

Trattenuto

451

Sospeso

452

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

Reddito netto

453

REDDITO FRONTALIERI

Trattenuto

454

Con contratto
a tempo indeterminato

455

Con contratto
a tempo determinato

456

Lavoro dipendente
contratto tempo indeterminato

457

Lavoro dipendente
contratto tempo determinato

458

Pensione

459

codice

466

ammontare

467

codice

468

ammontare

469

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto
successivamente al 28 febbraio

473

Irpef da versare all'erario
da parte del dipendente

475

Applicazione
maggiore ritenuta

476

Casi
particolari

477

Quota TFR

478

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 e' possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
511		512		513		514	

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5	
531		532		533		534		535	
Codice Fiscale						Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2	
536								538	539
Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5		Ritenute			
540		541		542		543			
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2016		Addizionale comunale saldo 2016					
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	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
571	572	573	574	575	576
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
577	578	579	580	581	582
Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva			
583		584			

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICOBARRARE LA CASELLA:
C - CONIUGE
F1 - PRIMO FIGLIO
F - FIGLIO
A - ALTRO FAMILIARE
D - FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela		Codice Fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	<input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> X	Coniuge	4	5			
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1 <input checked="" type="checkbox"/> X	Primo figlio	<input type="checkbox"/> D ³	12	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 50,000	<input type="checkbox"/> 8
3	<input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> A ²	<input type="checkbox"/> D	12		50,000	
4	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D				
5	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D				
6	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D				
7	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D				
8	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D				
9	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D				
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%			

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

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 ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICISEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATISEZIONE 4
ALTRI ENTIDATI ASSICURATIVI
INAILTRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIVALENTI,
ALTRE INDENNITA'
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai Rni IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti con l'esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											
9	Codice fiscale Amministrazione/ Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione			Anno di riferimento		
12	2	13	6003	14	9	15	16	17	2016		
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS		
23	106.637,56	35.422,31	10.024,41	24	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	25	Imponibile TFR	26	Contributi TFR		
27	1.468,99	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributi Gestione Credito dovuti				
30	372,60	Imponibile ENPDEP	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	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti con l'esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia					39	Codice fiscale conguaglio		
40	Imponibile conguaglio										
41	Compensi corrisposti al parasubordinato	42	Contributi dovuti		43	Contributi a carico del lavoratore		44	Contributi versati		
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti con l'esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											
45	46	47	Tipo rapporto		48	Codice fiscale PPAA/Azienda					
49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale								
51	Codice azienda	52	Categoria	53	Imponibile previdenziale	54	Contributi dovuti				
55	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	56	Contributi versati	57	Altri contributi	58	Importo altri contributi				
59											
60	Qualifica	61	Posizione assicurativa territoriale	62	C. C.	63	Data inizio	64	Data fine	65	Codice comune
66	0	67	2	68	2	69	5	70	8	71	9
72	9	73	9	74	0	75	4	76	7	77	4
78	00	79	00	80	00	81	00	82	00	83	E897
84	Personale viaggiante										
85											
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA											
86	Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	87	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	88	Detrazione	89	Ritenuta netta operata nell'anno	90	Ritenute sospese		
91	Ritenute operate in anni precedenti	92	Ritenute di anni precedenti sospese	93	Quota spettante per indennita' erogate ai sensi art. 2122 c.c.	94	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	95	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda		
96	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	97	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	98	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	99	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	100			
101	811	102	812	103	813	104	920				

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AR) Tali importi di oneri deducibili non vanno riportati nella dichiarazione dei redditi.

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)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

BARAI

GIAMPIETRO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

**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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

[illegible]

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

[illegible]

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

[illegible]

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

FIRMA _____

[illegible]

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 _____

[illegible]

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

