

CERTIFICAZIONE UNICA2017



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			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune 4 MANTOVA	Prov. 5 MN	Cap 6 46100	Indirizzo 7 STRADA LAGO PAIOLO 10			
		Telefono, fax 8 03762011	Indirizzo di posta elettronica 9 0376464083 paghe@asst-mantova.it		Codice attività 10 861010	Codice sede 11		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice Fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 BARAI		Nome 3 GIAMPIETRO			
		Sesso 4 (M o F) 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 PERCIPENTI ESTERI		Codice di identificazione Fiscale estero 40		Località di residenza estera 41				
		Via e numero civico 42				Non residenti 43 Schumacker	Codice Stato estero 44	
		giorno 31	DATA mese 03	anno 2017	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
		IL DIRETTORE GENERALE				Dr. Luca Filippo Maria Stucchi		

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALE

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati
1 123.420,72	2	3	4

Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni	RAPPORTO DI LAVORO		
5	Lavoro dipendente 6 365	Pensione 7	8 giorno 01	9 mese 08
10 anno 2000	11	10 In Forza al 31/12	11 Periodi particolari	

RITENUTE

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'irpef	26	Acconto 2016 139,55	27	Saldo 2016 354,13	29	Acconto 2017 148,10
21 46.240,91	22 2.042,82	26	27	29	30	31	32

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'irpef sospesa	33	Acconto 2016	34	Saldo 2016
30	31	33	34	35	36

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
121	122	123	124	125	126

ACCOUNTI 2016
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'irpef	Primo rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
127	128	129	130	131
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi	132	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
321	322	323	324

ACCOUNTI 2016
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'irpef	Primo rata di acconto cedolare secca
327	328	329	326
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
331	332	333	334

ONERI DETRAIBILI

Codice onere 341	Importo 342	Codice onere 343	Importo 344	Codice onere 345	Importo 346
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda 361	46.240,91	Detrazioni per carichi di famiglia 362	Detrazioni per famiglie numerose 363	364	Credito riconosciuto per famiglie numerose
Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365	366	Credito per famiglie numerose recuperato 367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 368	369	Totali detrazioni per oneri
Detrazioni per canoni di locazione 369	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione 371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione 372	373	Credito per canoni di locazione recuperato
Totali detrazioni 373	374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 375	Codice stato estero 376	377	Anno di percezione reddito estero
Reddito prodotto all'estero 377	378	Imposta estera definitiva 379	380	381	382

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus 391	2	Bonus erogato 392	Bonus non erogato 393
------------------	---	-------------------	-----------------------

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti 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 giorno 416 mese 417 anno
------------------------------	---	---	----------------------------	---

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 FAMILIARIA 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	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
1.102,80	1	1.102,80	433	434	435	436
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 443			

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI	REDDITO FRONTALIERI																	
Trattenuto 451	Sospeso 452	Reddito netto 453	Trattenuto 454	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456														
457	458	459	460	461	462														
CAMPIONE D'ITALIA	Pensione 463	REDDITI ESENTI																	
Lavoro dipendente a tempo indeterminato	Lavoro dipendente a tempo determinato	464	465	codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	470	471	472	473	474	475	INCAPACITA IN SEDE DI CONGUAGLIO	Applicazione maggiore ritenuta 476	Casi particolari 477	Quota TFR 478	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475
464	465	codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469														
470	471	472	473	474	475														
INCAPACITA IN SEDE DI CONGUAGLIO	Applicazione maggiore ritenuta 476	Casi particolari 477	Quota TFR 478																
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475																		

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
Total ritenute Irpef sospese	Total addizionale regionale dell'Irpef sospese		
500	501		

COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

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

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Total redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1	Total redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2	Total redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3	Total redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4	Total 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 conto 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 già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria					
583		584			

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 <input checked="" type="checkbox"/> X	Coniuge	4				
2	F1 <input checked="" type="checkbox"/> X	Primo Figlio	D ³	12	6	50,000	8
3	F <input checked="" type="checkbox"/> X	A ²	D	12		50,000	
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			%			

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
705Spesa rimborsata riferita al dipendente
706

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IYS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimens											
7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di								
T G F M A M G L A S O N D											

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI

9	Codice fiscale Amministrazione/ Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione					
12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Endep	16	Enam	17	Anno di riferimento
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS		
19	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	20	Imponibile TFR	21	Contributi TFR dovuti	22	3.590,57				
23	1.468,99	24	Imponibile ENPDEP	25	Contributi ENPDEP dovuti	26	Imponibile Gestione Credito				
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	372,60	30	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti				
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35	Tutti	36	Tutti con l'esclusione di				
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	G F M A M G L A S O N D	39	Periodi retributivi soggetto denuncia	40	X G F M A M G L A S O N D	41	Codice fiscale conguaglio		
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimens											
45	Tutti	46	Tutti con l'esclusione di	47	Tipo rapporto	48	Codice fiscale PPAA/Azienda				

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

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 Unimens											
45	Tutti	46	Tutti con l'esclusione di	47	Tipo rapporto	48	Codice fiscale PPAA/Azienda				
49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale								
52	Codice azienda	53	Categoria	54	Imponibile previdenziale	55	Contributi dovuti				
56	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	57	Contributi versati	58	Altri contributi	59	Importo altri contributi				

DATI ASSICURATIVI
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	C. C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
71	72 2 2 5 8 9 9 0 4 7 4	73	74	75	76								

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIPOLENTI,
ALTRI INDENNITA'
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGLIETE A
TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA											
801	Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese		
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennita' erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda		
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR				

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

GIORNO MESE ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**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 ^o 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

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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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 destinatarie 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 RIQUESTRATO 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

