

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

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

Codice fiscale 1
[REDACTED]
Cognome o Denominazione 2
ERNST & YOUNG FINANCIAL-BUSINESS ADVIS
Nome 3
Comune 4
[REDACTED]
Prov. 5
[REDACTED] Cap 6
[REDACTED] Indirizzo 7
[REDACTED]
Telefono, Fax 8
[REDACTED] prefisso numero
Indirizzo di posta elettronica 9
[REDACTED]
Codice attività 10
829999
Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1
[REDACTED]
Cognome o Denominazione 2
DI BLASIO
Nome 3
FULVIO LINO
Sesso 4
M
Data di nascita 5
[REDACTED]
Comune (o Stato estero) di nascita 6
[REDACTED]
Provincia di nascita (sigla) 7
[REDACTED]
Categorie particolari 8
Eventi eccezionali 9
Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015

Comune 20
[REDACTED]
Provincia (sigla) 21
[REDACTED]
Codice comune 22
[REDACTED]

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016

Comune 23
[REDACTED]
Provincia (sigla) 24
[REDACTED]
Codice comune 25
[REDACTED]

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 30
[REDACTED]

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

29 | 02 | 2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

ERNST & YOUNG FINANCIAL-BUSINESS ADVISORS S.P.A.

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato
1 75872,57Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato
2Redditi di pensione
3Altri redditi assimilati
4

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge
5Numero di giorni per i quali
spettano le detrazioni
Lavoro dipendente
6 365
Pensione
7Data di inizio
8 giorno mese anno
10 | 02 | 2004

RAPPORTO DI LAVORO

Data di cessazione
9 giorno mese annoIn forza
al 31/12
10 XPeriodi
particolari
11

RITENUTE

Ritenute Irpef
21 25694,51Addizionale regionale all'Irpef
22 2286,55Acconto 2015
26 199,04

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2015
27 483,81Acconto 2016
29 204,86Ritenute Irpef sospese
30Addizionale regionale
all'Irpef sospesa
31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2015
33Saldo 2015
34CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
DICHIARANTECredito Irpef non rimborsato
64Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato
74Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato
84Credito cedolare secca
non rimborsato
94ACCONTI 2015
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef trattenuto nell'anno
121Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno
122Acconto addizionale comunale all'Irpef
124Prima rata di acconto cedolare secca
126Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca
127Acconti Irpef sospesi
131Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
132Acconti cedolare secca sospesi
133CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
CONIUGECredito Irpef non rimborsato
264Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato
274Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato
284Credito cedolare secca
non rimborsato
294ACCONTI 2015
CONIUGEPrimo acconto Irpef trattenuto nell'anno
321Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno
322Acconto addizionale comunale all'Irpef
324Prima rata di acconto cedolare secca
326Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca
327Acconti Irpef sospesi
331Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
332Acconti cedolare secca sospesi
333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere
343 342 Importo
36 530,00Codice onere
343 344 ImportoCodice onere
345 346 ImportoCodice onere
347 348 ImportoCodice onere
349 350 ImportoCodice onere
351 352 ImportoDETRAZIONI
E CREDITIImposta lorda
361 25795,21Detrazioni per carichi di famiglia
362Detrazioni per famiglie numerose
363Credito riconosciuto
per famiglie numerose
364Credito non riconosciuto
per famiglie numerose
365Credito per famiglie numerose recuperato
366Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati
367Totale detrazioni per oneri
368 100,70Detrazioni per canoni di locazione
369Credito riconosciuto
per canoni di locazione
370Credito non riconosciuto
per canoni di locazione
371Credito per canoni di locazione recuperato
372Totale detrazioni
373 100,70Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero
374Codice stato estero
375Anno di percezione reddito estero
376Reddito prodotto all'estero
377Imposta estera definitiva
378

CREDITO BONUS IRPEF

codice Bonus
392 2Bonus erogato
393Bonus non erogato
394PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementare
411 412Contributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
413Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
414TFR destinato al fondo
415Data iscrizione al fondo
giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno
416Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
417Importo totale
418Differenziale
419Anni residui
420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati
421Dedotti
422Non dedotti
423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
431Codice onere
432 433 ImportoCodice onere
434 435 ImportoCodice onere
436 437 ImportoSomme restituite non escluse dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
440Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali dedotti
441 2832,00Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali non dedotti
442Assicurazioni
sanitarie
444

ALTRI DATI

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

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef
		483	Totale ritenute Irpef sospese
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
496	Quota esente	497	Quota imponibile
		498	Ritenute Irpef
		499	Addizionale regionale all'Irpef
500	Totale ritenute irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA					
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3
		534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale				
538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3
		541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
543	Ritenute	544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2015
		546	Addizionale comunale saldo 2015		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef
		564	Addizionale regionale all'Irpef		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazioni di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹	Coniuge	4	5	6	7	8
2	F1	Primo figlio	D ³				
3	F	A ²	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, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennità, 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 indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dal 01/01/2001 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 dall'1/1/2007 e versato al fondo	52721,21			

Codice fiscale del percipiente [REDACTED]

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

1	Matricole azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	4962267996		X				85037,00				8204,03

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

7	X	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati
---	---------------------------------------	----	-------------------	----	--	----	--------------------

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

13	T	14	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
----	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pens.	19	Gestione Prev.	20	Enpdep Cred./Enam	21	Anno di riferimento	22					
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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

33	T	34	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
----	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale						
51	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	C. C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			09112572852							H501		

AI INFORMAZIONI RELATIVE AI REDDITI CERTIFICATI:

TIPOLOGIA (ART.49, C.1 TUIR - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE),
 RAPPORTO A TEMPO (INDETERMINATO),
 IMPORTO (75872,57).

AI DATA INIZIO E DATA FINE PERIODO DI LAVORO

(01-01-2015 - 31-12-2015).

AU CONTRIBUTI PER ASSISTENZA SANITARIA VERSATI AD ENTI O CASSE AVENTI ESCLUSIVAMENTE FINI ASSISTENZIALI.

AU LE SPESE SANITARIE RIMBORSATE PER EFFETTO DI TALI CONTRIBUTI NON SONO DEDUCIBILI O DETRAIBILI IN SEDE DI 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)

DI BLASIO

FULVIO LINO

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 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 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

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.

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