

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 05468660484		Cognome o Denominazione 2 FONDAZIONE SISTEMA TOSCANA			Nome 3	
	Comune 4 FIRENZE		Prov. 5 FI	Cap 6 50129	Indirizzo 7 VIA DUCA D'AOSTA 9		
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10 591100	Codice sede 11 002
	<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>		Codice fiscale 1 CHPPLA52L22I726Y		Cognome o Denominazione 2 CHIAPPINI		Nome 3 PAOLO
Sesso (M o F) 4 M		Data di nascita 5 giorno mese anno 22 07 1952		Comune (o Stato estero) di nascita 6 SIENA		Provincia di nascita (sigla) 7 SI	Categorie particolari 8
						Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
						DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018	
		Comune 20 FIRENZE		Provincia (sigla) 21 FI	Codice comune 22 D612	Fusione comuni 23	
						DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019	
		Comune 24		Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27	
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>		Codice fiscale 30					
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>		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 18 02 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Di Passio Iacopo			

Conforme al provvedimento del 15/01/2019

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

<b>DATI FISCALI</b> <b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>	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	116.294,59	2		3		4	
<b>REDDITI</b>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>			
	5		6	365	7	Pensione	8	Data di inizio
<b>RITENUTE</b>	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
	21	43.176,67	22	1.910,90	26	Acconto 2018	27	Saldo 2018
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE</b>	Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato	
	53		54		55		64	
<b>ACCONTI 2018 DICHIARANTE</b>	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	
	121		122		124		126	
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE</b>	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	
<b>ACCONTI 2018 CONIUGE</b>	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	
	321		322		324		326	
<b>ONERI DETRAIBILI</b>	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	341	342			343	344		
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
	361	43.176,67	362		363		364	
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	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		Data iscrizione al fondo	
	411	1	412	5.164,57	413	5.235,41	415	giorno mese anno
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie	
	431		441	2.832,00	442		444	

Conforme al provvedimento del 15/01/2019

Anno 2018  
Cognome e Nome CHIAPPINI PAOLO  
Codice Fiscale CHPPLA52L22I726Y

Codice fiscale del percipiente **CHPPLA52L22I726Y**

Mod. N. **01**

<b>ALTRI DATI</b>		<b>REDDITO FRONTALIERI</b>		<b>CAMPIONE D'ITALIA</b>									
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	Pensione orfani	460		
Pensione orfani non Campione d'Italia	461	<b>REDDITI ESENTI</b>		<b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>									
		codice	466	ammontare	467	codice	468	ammontare	469	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	Erogazioni in natura	479						

<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>		<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>					
Totale redditi	481	Totale ritenute Irpef	482	Totale ritenute Irpef sospese	483		
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
Quota esente	496	Quota imponibile	497	Ritenute Irpef	498	Addizionale regionale all'Irpef	499
Totale ritenute irpef sospese	500	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa	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	511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale ritenute operate	513	Totale ritenute sospese	514

<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>		<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>							
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	535
		Codice fiscale				Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	542	Ritenute	543		
Addizionale regionale	544	Addizionale comunale acconto 2018	545	Addizionale comunale saldo 2018	546				
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>									
Quota esente	561	Quota imponibile	562	Ritenute Irpef	563	Addizionale regionale all'Irpef	564		

<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO</b>		<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>									
Codice	571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	572	Benefit	573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	575	Imposta sostitutiva	576
Imposta sostitutiva sospesa	577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	579	di cui sotto forma di erogazioni in natura	580				
Codice	581	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	582	Benefit	583	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	584	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	585	Imposta sostitutiva	586
Imposta sostitutiva sospesa	587	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	588	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	589	di cui sotto forma di erogazioni in natura	590				
		Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		591	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		592				

<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					%				

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

<b>RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR</b>		<b>SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE</b>					
Anno	701	Codice onere detraibile	702	Codice onere deducibile	703	Importo rimborsato	704
		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente			
		705		706			

Codice fiscale del percipiente | **CHPPLA52L22I726Y**

Mod. N. | **01**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1 <b>3020939336</b>	INPS 2 <b>X</b>	Altro 3	Imponibile previdenziale 4 <b>130.000,00</b>	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 <b>12.780,70</b>
--	--------------------	------------	---	-----------------------------	---

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Tutti con l'esclusione di

**G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9	Progressivo Azienda 10	NoiPa dichiarante 11	Gestione			Anno di riferimento 17
Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20	Imponibili TFS 21	Contributi TFS 22		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile Gestione Credito 26	Contributo Gestione Credito dovuti 27		
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28	Imponibile ENPDEP 29	Contributi ENPDEP dovuti 30	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31	Imponibile ENAM 32		

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  Singoli mesi

**T G F M A M G L A S O N D**

Codice fiscale soggetto denuncia  
37 **G F M A M G L A S O N D**

Periodi retributivi soggetto denuncia  
38 **G F M A M G L A S O N D**

Codice fiscale conguaglio  
39

Imponibile conguaglio  
40

Codice fiscale per denuncia  
41 **G F M A M G L A S O N D**

Periodi retributivi per denuncia  
42 **G F M A M G L A S O N D**

**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  Tutti con l'esclusione di

**T G F M A M G L A S O N D**

Tipo rapporto  
49

Codice fiscale PPAA/Azienda  
50

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 51	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 60

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72 <b>0   2   0   7   7   7   2   2   0   3   7</b>	C. C. 73	Data inizio 74 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75 <b>D612</b>	Personale viaggiante 76 <input type="checkbox"/>
-----------------	--	-------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	---

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810 <b>13.302,85</b>
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813 <b>83.714,04</b>	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920 <b>15,16</b>	

**DESCRIZIONE  
ANNOZZIONI**

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
 Tipologia: Lavoro dipendente  
 Importo: 116.294,59  
 Data inizio: 01/01/2018 data fine: 31/12/2018

AU Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o  
 casse aventi esclusivamente fini assistenziali.  
 Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali  
 contributi non sono deducibili o detraibili in sede di  
 dichiarazione dei redditi.

CC In presenza di contributi per previdenza complementare  
 certificati in piu' certificazioni uniche non  
 conguagliate, verificare che non siano superati i limiti  
 di deducibilita' previsti dalle norme.



**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) 05468660484

**CONTRIBUENTE**
**CODICE FISCALE** (obbligatorio) CHPPLA52L22I726Y

**DATI  
ANAGRAFICI**
**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**
**SESSO** (M o F)

CHIAPPINI

PAOLO

M

**DATA DI NASCITA**
**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**
**PROVINCIA** (sigla)

 GIORNO MESE ANNO  
22 07 1952

SIENA

SI

**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 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 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)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**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)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

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.

**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 REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

**FIRMA**



# CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 05468660484		Cognome o Denominazione 2 FONDAZIONE SISTEMA TOSCANA			Nome 3			
	Comune 4 FIRENZE		Prov. 5 FI	Cap 6 50129	Indirizzo 7 VIA DUCA D'AOSTA 9				
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 591100	Codice sede 11 002			
	<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>		Codice fiscale 1 CHPPLA52L22I726Y		Cognome o Denominazione 2 CHIAPPINI			Nome 3 PAOLO	
Sesso (M o F) 4 M		Data di nascita 5 giorno mese anno 22 07 1952		Comune (o Stato estero) di nascita 6 SIENA		Provincia di nascita (sigla) 7 SI	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018									
Comune 20 FIRENZE				Provincia (sigla) 21 FI	Codice comune 22 D612	Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019									
Comune 24				Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27			
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30								
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40			Località di residenza estera 41					
	Via e numero civico 42				Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44		
giorno 18		DATA mese 02		anno 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Di Passio Iacopo			

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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					
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	116.294,59	2		3		4					
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	Periodi particolari				
5		6	365	7		8	Data di inizio giorno mese anno 01   04   2006	9	Data di cessazione giorno mese anno	10	X	11	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
21	43.176,67	22	1.910,90	26	69,77	27	162,82	29	69,78				
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE		Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	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					
53		54		55		74		84		94			
ACCONTI 2018 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		127							
131		132		133									
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 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 2018 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								
321		322		324		326							
327		331		332		333							
ONERI DETRAIBILI		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo						
341		342		343		344							
347		348		349		350							
351		352		351		352							
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose								
361	43.176,67	362		363		364							
365		366		367		368							
369		370		371		372							
373		374		375		376							
377		378		CREDITO IMPOSTA APE									
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato									
391	2	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	Data iscrizione al fondo								
411	1	412	5.164,57	413	5.235,41	415							
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		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		ONERI DEDUCIBILI									
431		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo						
440		432		433		434							
441		435		436		437							
440		441	2.832,00	442		444							

Codice fiscale del percipiente **CHPPLA52L22I726Y**

Mod. N. **0 1**

<b>ALTRI DATI</b>		<b>REDDITO FRONTALIERI</b>				<b>CAMPIONE D'ITALIA</b>							
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	Pensione orfani	460		
Pensione orfani non Campione d'Italia	461	<b>REDDITI ESENTI</b>				<b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>							
		codice	466	ammontare	467	codice	468	ammontare	469	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	Erogazioni in natura	479						

<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>		<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>					
Totale redditi	481	Totale ritenute Irpef	482	Totale ritenute Irpef sospese	483		
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
Quota esente	496	Quota imponibile	497	Ritenute Irpef	498	Addizionale regionale all'Irpef	499
Totale ritenute irpef sospese	500	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa	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	511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale ritenute operate	513	Totale ritenute sospese	514

<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>		<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>								
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	535	
		Codice fiscale				Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	539	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	542	Ritenute	543			
Addizionale regionale	544	Addizionale comunale acconto 2018	545	Addizionale comunale saldo 2018	546					
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>										
Quota esente	561	Quota imponibile	562	Ritenute Irpef	563	Addizionale regionale all'Irpef	564			

<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO</b>		<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>									
Codice	571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	572	Benefit	573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	575	Imposta sostitutiva	576
Imposta sostitutiva sospesa	577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	579	di cui sotto forma di erogazioni in natura	580				
Codice	581	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	582	Benefit	583	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	584	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	585	Imposta sostitutiva	586
Imposta sostitutiva sospesa	587	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	588	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	589	di cui sotto forma di erogazioni in natura	590				
		Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria				591	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				592

<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					%				

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

<b>RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR</b>		<b>SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE</b>					
Anno	701	Codice onere detraibile	702	Codice onere deducibile	703	Importo rimborsato	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			Spesa rimborsata riferita al dipendente				
705			706				

Conforme al provvedimento del 15/01/2019

Cognome e Nome CHIAPPINI PAOLO Anno 2018 Codice Fiscale CHPPLA52L22I726Y

Codice fiscale del percipiente **CHPPLA52L22I726Y**

Mod. N. **01**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1 <b>3020939336</b>	INPS 2 <b>X</b>	Altro 3	Imponibile previdenziale 4 <b>130.000,00</b>	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 <b>12.780,70</b>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti					
Tutti con l'esclusione di					
<input checked="" type="checkbox"/> <b>T</b> <input type="checkbox"/> <b>G</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>G</b> <input type="checkbox"/> <b>L</b> <input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>S</b> <input type="checkbox"/> <b>O</b> <input type="checkbox"/> <b>N</b> <input type="checkbox"/> <b>D</b>					

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9		Progressivo Azienda 10	NoiPa dichiarante 11	Gestione			Anno di riferimento 17
Pens. 12		Prev. 13		Cred. Enpdep Enam 14   15   16			
Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20		Imponibili TFS 21		Contributi TFS 22	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25		Imponibile Gestione Credito 26		Contributo Gestione Credito dovuti 27	
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28	Imponibile ENPDEP 29	Contributi ENPDEP dovuti 30		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31		Imponibile ENAM 32	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Singoli mesi							
<input type="checkbox"/> <b>T</b> <input type="checkbox"/> <b>G</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>G</b> <input type="checkbox"/> <b>L</b> <input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>S</b> <input type="checkbox"/> <b>O</b> <input type="checkbox"/> <b>N</b> <input type="checkbox"/> <b>D</b>							
Codice fiscale soggetto denuncia 37	Periodi retributivi soggetto denuncia 38 <b>G F M A M G L A S O N D</b>			Codice fiscale conguaglio 39			
Imponibile conguaglio 40	Codice fiscale per denuncia 41		Periodi retributivi per denuncia 42 <b>G F M A M G L A S O N D</b>				

**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			
Tutti con l'esclusione di			
<input type="checkbox"/> <b>T</b> <input type="checkbox"/> <b>G</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>G</b> <input type="checkbox"/> <b>L</b> <input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>S</b> <input type="checkbox"/> <b>O</b> <input type="checkbox"/> <b>N</b> <input type="checkbox"/> <b>D</b>			
Tipo rapporto 49		Codice fiscale PPAA/Azienda 50	

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 51	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 60

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72 <b>0   2   0   7   7   7   2   2   0   3   7</b>	C. C. 73	Data inizio 74 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75 <b>D612</b>	Personale viaggiante 76 <input type="checkbox"/>
-----------------	--	-------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	---

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810 <b>13.302,85</b>
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813 <b>83.714,04</b>	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920 <b>15,16</b>	

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

- AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
Tipologia: Lavoro dipendente  
Importo: 116.294,59  
Data inizio: 01/01/2018 data fine: 31/12/2018
- AU Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.  
Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.
- CC In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in piu' certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilita' previsti dalle norme.