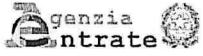


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 02865540799		Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CAT			Nome 3		
	Comune 4 CATANZARO		Prov. 5 CZ	Cap 6 88100	Indirizzo 7 VIA VINICIO CORTESE 25			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero 09617031		Indirizzo di posta elettronica 9 HRSECSISR_ASPCZ@REGIONE.CALABRIA.IT			Codice attività 10 861010	Codice sede 11	
	Codice fiscale		Cognome o Denominazione 2 SALADINI			Nome 3 GIOVANNI		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Sesso (M=U) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6 NICASTRO	Provincia di nascita (sigla) 7 CZ	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018							
	Comune 20 LAMEZIA TERME		Provincia (sigla) 21 CZ	Codice comune 22 M208	Fusione comuni 23			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019							
Comune 24		Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27				
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	
DATA giorno mese anno 26 03 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Dott. Giuseppe FICO						

Codice fiscale del percipiente

[Empty box for tax code]

Mod. N. 0 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Table with 4 columns: 1. Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (30.609,46); 2. Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato; 3. Redditi di pensione; 4. Altri redditi assimilati.

REDDITI

Table with 11 columns: 5. Assegni periodici corrisposti dal coniuge; 6. Lavoro dipendente (365); 7. Pensione; 8-10. RAPPORTO DI LAVORO (Data di inizio: 01/09/1982); 11. In forza al 31/12 (X).

RITENUTE

Table with 5 columns: 21. Ritenute Irpef (6.358,16); 22. Addizionale regionale all'Irpef (529,55); 26. Acconto 2018 (80,96); 27. Soldo 2018 (163,92); 29. Acconto 2019 (73,46); 30-34. ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA.

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE

Table with 7 columns: 53. Vedere istruzioni; 54. Presenza 730/4 integrativo; 55. Presenza 730/4 rettificativo; 64. Credito Irpef non rimborsato; 74. Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato; 84. Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato; 94. Credito cedolare secca non rimborsato.

ACCONTI 2018 DICHIARANTE

Table with 6 columns: 121. Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno; 122. Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (63,00); 124. Acconto addizionale comunale all'Irpef; 126. Prima rata di acconto cedolare secca; 127. Seconda o unica rata di acconto cedolare secca; 131-133. ACCONTI IRPEF SOSPESI.

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE

Table with 4 columns: 264. Credito Irpef non rimborsato; 274. Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato; 284. Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato; 294. Credito cedolare secca non rimborsato.

ACCONTI 2018 CONIUGE

Table with 5 columns: 321. Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno; 322. Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno; 324. Acconto addizionale comunale all'Irpef; 326. Prima rata di acconto cedolare secca; 327. Seconda o unica rata di acconto cedolare secca; 331. Acconti Irpef sospesi; 332. Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso; 333. Acconti cedolare secca sospesi.

ONERI DETRAIBILI

Table with 3 columns: 341-342. Codice onere / Importo; 343-344. Codice onere / Importo; 345-346. Codice onere / Importo; 347-348. Codice onere / Importo; 349-350. Codice onere / Importo; 351-352. Codice onere / Importo.

DETRAZIONI E CREDITI

Table with 4 columns: 361. Imposta lorda (7.951,59); 362. Detrazioni per carichi di famiglia (710,00); 363. Detrazioni per famiglie numerose; 364. Credito riconosciuto per famiglie numerose; 365. Credito non riconosciuto per famiglie numerose; 366. Credito per famiglie numerose recuperato; 367. Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati (883,43); 368. Totale detrazioni per oneri; 369. Detrazioni per canoni di locazione; 370. Credito riconosciuto per canoni di locazione; 371. Credito non riconosciuto per canoni di locazione; 372. Credito per canoni di locazione recuperato; 373. Totale detrazioni (1.593,43); 374. Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero; 375. Codice stato estero; 376. Anno di percezione reddito estero; 377. Reddito prodotto all'estero; 378. Imposta estera definitiva; 379. CREDITO IMPOSTA APE (Utilizzato/Rimborsato); 391-393. CREDITO BONUS IRPEF.

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Table with 6 columns: 411. Previdenza complementare; 412. Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5; 413. Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5; 415-417. Data iscrizione al fondo; 416. Versati nell'anno; 417. Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5; 418. Importo totale; 419. Differenziale; 420. Anni residui; 421. Versati; 422. Dedotti; 423. Non dedotti.

ONERI DEDUCIBILI

Table with 4 columns: 431. Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5; 432-433. Codice onere / Importo; 434-435. Codice onere / Importo; 436-437. Codice onere / Importo; 440. Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5; 441. Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito; 442. Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito; 444. Assicurazioni sanitarie.

Codice fiscale del percipiente

[Empty box for tax code]

Mod. N. | 0 | 1 |

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione artani		
455	456	457	458	459	460		
Pensione artani non Campione d'Italia		REDDITI ESENTI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461	codice	ammontare	codice	ammontare	Irapf da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irapf da versare all'erario da parte del dipendente
	466	467	468	469	473		475
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR		Erogazioni in natura			
476	477	478		479			

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 è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514
648,54		180,29	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540	541	542	543	539
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2018	Addizionale comunale salda 2018		
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

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

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

1	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
2	C X Coniuge	[Empty box]	12			
3	F1 Primo figlio					
4	F A					
5	F A					
6	F A					
7	F A					
8	F A					
9	F A					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%			

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

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	

Codice fiscale del percipiente

[Empty box for tax code]

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

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

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9	10	11	Gestione			17
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressiva Azienda	NaiPa dichiarante	Pens. 12	Prev. 13	Cred. Enpdop Enam 14	15
02865540799			2	6003	19	2018
18	19	20	21	22		
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS		
35.127,55	11.469,15	3.108,79	25.511,92	1.556,23		
23	24	25	26	27		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti		
637,81			35.127,55	122,95		
28	29	30	31	32		
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM		
122,95						
33	34	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	Tutti Singoli mesi				
		35	36			
		X	G	F	M	
			A	M	G	
			L	A	S	
			O	N	D	
37	Periodi retribuitivi soggetto denuncia				39	
Codice fiscale soggetto denuncia	G F M A M G L A S O N D				Codice fiscale conguaglio	
40	41	Periodi retribuitivi per denuncia				
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	G F M A M G L A S O N D				

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

43	44	45	46
Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti		Tutti con l'esclusione di	
47	48		
T	G	F	M
	A	M	G
	L	A	S
	O	N	D
	49		
	Tipo rapporto		
	50		
	Codice fiscale PPA/Azienda		

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

51	52	Denominazione Ente previdenziale		
Codice fiscale Ente previdenziale				
53	54	55	56	
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	
57	58	59	60	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi	

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	72	C. C.	73	74	75	76
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale		Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
	0 0 8 5 7 8 0 5 5 6 2		giorno mese	giorno mese	C352	<input type="checkbox"/>

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

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

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(A1) Informazioni relative al reddito certificato: E' stato corrisposto un importo pari a Euro: 30609.46.

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2019**

PERIODO D'IMPOSTA 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 **02865540799**
(obbligatorio)**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	SALADINI	GIOVANNI	M
	DATA DI NASCITA GIORNO , MESE , ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
		NICASTRO	CZ

**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.

CODICE FISCALE

[Empty box for tax code]

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

[Empty box for party code]

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.

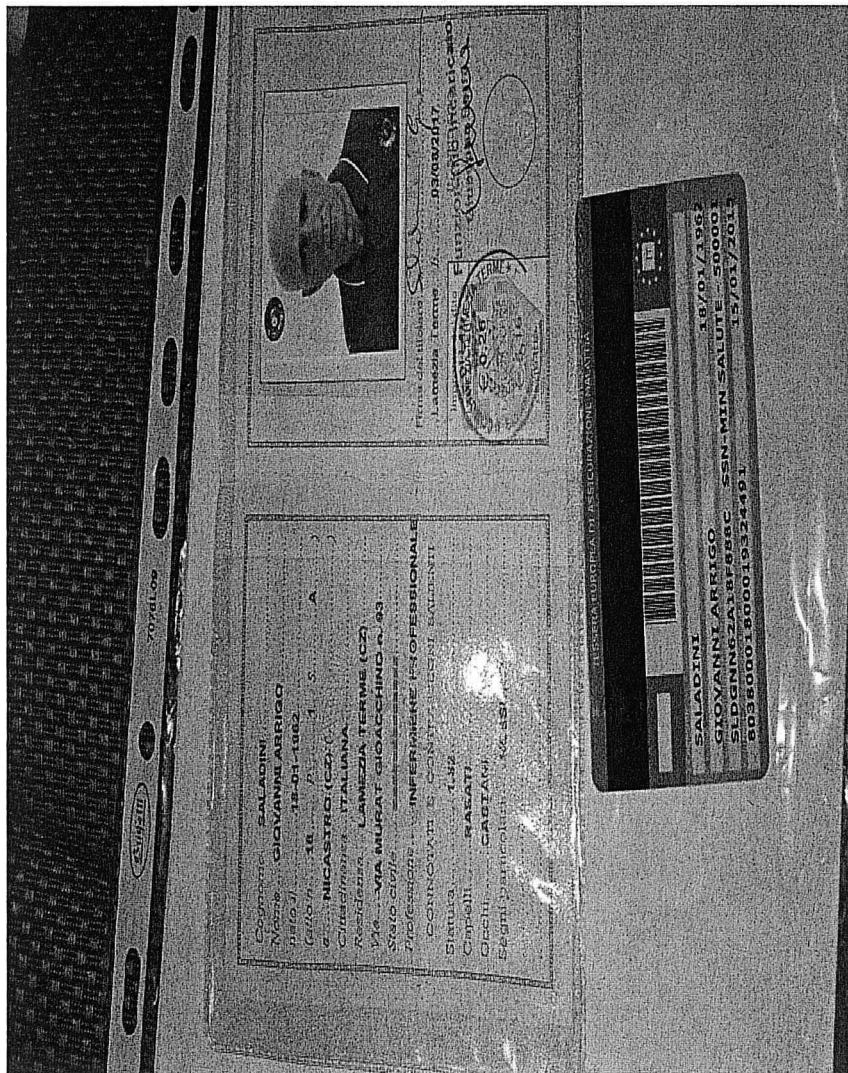
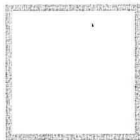
In aggiunta a quanto indicato nell' informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall' Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA

[Empty box for signature]



Tu oggi alle 08:05



Tu

