

# 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 <b>00355870221</b>		Cognome o Denominazione 2 <b>COMUNE DI TRENTO</b>		Nome 3			
	Comune 4 <b>Trento</b>		Prov. 5 <b>TN</b>	Cap 6 <b>38122</b>	Indirizzo 7 <b>Via Belenzani, 19</b>			
	Telefono, fax 8 <b>T 0461 884359 F 0461 884210</b>		Indirizzo di posta elettronica 9 <b>personale.comune.tn@cert.legalmail.it</b>		Codice attività 10 <b>841110</b>	Codice sede 11		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 <b>BZZLBT85T42G224R</b>		Cognome o Denominazione 2 <b>BOZZARELLI</b>		Nome 3 <b>ELISABETTA</b>			
	Sesso (M o F) 4 <b>F</b>	Data di nascita 5 <b>02 12 1985</b>	Comune (o Stato estero) di nascita 6 <b>PADOVA</b>		Prov. nasc. (sigla) 7 <b>PD</b>	Categorie particolari 8 <b>T</b>	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015							
Comune 20 <b>TRENTO</b>		Provincia (sigla) 21 <b>TN</b>		Codice comune 22 <b>L378</b>		DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016		
Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25				
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE  RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice fiscale 30		Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41		Non residenti Schumacker 43	
	Via e numero civico 42		Codice Stato estero 44					
	DATA <b>23 02 2016</b>		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA <b>IL DIRIGENTE SERVIZIO PERSONALE dott. Silvano Compostella</b>					

## 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		
	1	2	3	4	6.180,00			
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni				RAPPORTO DI LAVORO			
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12	Periodi particolari	
5	6	7	8	9	10	11		
RITENUTE	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF							
	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2015	Saldo 2015	Acconto 2016		
21	1.421,40	22 76,01		26	27	29		
	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA							
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2015	Saldo 2015			
30		31		33	34			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE	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				
	64	74	84	94				
ACCONTI 2015 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	126	127			
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi					
	131	132	133					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 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 2015 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	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
	321	322	324	326	327			
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi					
	331	332	333					
ONERI DETRAIBILI	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
	341	342	343	344	345	346		
	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
	347	348	349	350	351	352		
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose					
	361 1.421,40	362	363					
	Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati				
	364	365	366	367				
	Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione					
	368	369	370					
	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero				
	371	372	373	374				
	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva				
	375	376	377	378				
	CREDITO BONUS IRPEF							
	Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato					
391	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	T.F.R. destinato al fondo	Data iscrizione al fondo			
	411	412	413	414	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	419	420				
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
	Versati	Dedotti	Non dedotti					
421	422	423						
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI							
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	
431	432	433	434	435	436	437		
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	Assicurazioni sanitarie				
	440	441	442	444				

## ALTRI DATI

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

## 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

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

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				
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 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538	539	540	541	542
Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015	
543	544	545	546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

## 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 DISABILITÀ

	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di 3 anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	<input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> X Coniuge	4 <b>GNNSMN78C29A944C</b>	5			
2	<input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D Primo figlio <input type="checkbox"/> D <sup>3</sup>			6	7	8
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <sup>2</sup>					
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
6	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
7	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
8	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
9	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

Cas.4 - Informazioni relative al reddito certificato: reddito di indennità di cariche elettive di cui all'art.50 comma 1 lett. "g" del TUIR, importo Euro 6180,00 (nota cod. AL).  
Cessazione del rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute (nota cod. AL).

**CERTIFICAZIONE****Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

PERIODO D'IMPOSTA 2015

**UNICA 2016**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)

00355870221

**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

BZZLBT85T42G224R

DATI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BOZZARELLI

NOME

ELISABETTA

SESSO(M o F)

F

ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA  
02 12 1985

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PADOVA

PROVINCIA (sigla)

PD

**LA SCELTA 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 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

**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 sola 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 UTILITÀ 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 DELL'UNIVERSITÀ**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITÀ, DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA .....

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ 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