

**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**
DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. CT)
 Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax (8), Indirizzo di posta elettronica (9)
DAG - DSII (RM) 00198 PIAZZA DALMAZIA, 1

DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) RCTMRA58E54C351Y Cognome (2) RACITI Nome (3) MARIA
 Sesso (4) F Data di nascita (5) 14/05/1958 Comune (o stato estero) di nascita (6) CATANIA Prov. nasc.(7) CT Eventi (9) eccezionali
 (M o F) (gg/mm/aaaa)
 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017
 Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) Comune (23), Provincia (24) e Codice comune (25)
CATANIA CT C351

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI
DATI FISCALI
REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 53.545,34 Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) _____
 Altri redditi assimilati (4) _____ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) _____ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese) (21) 15.183,23 Addizionale comunale all'Irpef
 Addizionale regionale all'Irpef (22) 926,33 (26) 145,07 (27) 283,29 (29) 128,51

ACCONTI 2016 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) _____
 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) _____ Acconti Irpef sospesi (131) _____
 Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) _____ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) _____
 Prima rata di acconto cedolare secca (126) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) _____

ACCONTI 2016 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) _____
 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) _____ Acconti Irpef sospesi (331) _____
 Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) _____ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) _____
 Prima rata di acconto cedolare secca (326) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) _____

ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341) _____ Importo (342) _____

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (361) 16.667,23 Detrazione per carichi di famiglia (362) 1.431,38
 Detrazioni per famiglie numerose (363) _____ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) _____
 Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 52,62 Totale detrazioni per oneri (368) _____
 Detrazioni per canoni di locazione (369) _____ Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371) _____
 Totale detrazioni (373) 1.484,00

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus (391) 2 Bonus erogato (392) _____ Bonus non erogato (393) _____

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (411) _____ Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412) _____
 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413) _____ TFR destinato al fondo (414) _____

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) _____ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti (441) _____

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere (432)	Importo (433)	Codice onere (434)	Importo (435)	Codice onere (436)	Importo (437)	Assicurazioni sanitarie (444)
--------------------	---------------	--------------------	---------------	--------------------	---------------	-------------------------------

ALTRI DATI

CAMPIONE D'ITALIA		REDDITI ESENTI	
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato (457)	Lavoro dipendente contratto tempo determinato (458)	Codice (466)	Ammontare (467)
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)	

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTA TASSAZIONE SEPARATA (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) _____ Totale Ritenute operate (di cui (514) _____ sospese) (513)

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 (1) <input checked="" type="checkbox"/> Coniuge	(4) <u>DSTPTR57R12C351D</u>	(5) <u>12</u>			
2 F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D (3)	<u>DSTNDR86A19C351I</u>	<u>12</u>	(6) _____	(7) <u>100</u>	(8) _____
3 F <input checked="" type="checkbox"/> A (2)	<u>DSTDMN94T28C351R</u>	<u>12</u>		<u>100</u>	
4 F _____ A _____ D _____	_____	_____		_____	_____
5 F _____ A _____ D _____	_____	_____		_____	_____
6 F _____ A _____ D _____	_____	_____		_____	_____
7 F _____ A _____ D _____	_____	_____		_____	_____
8 F _____ A _____ D _____	_____	_____		_____	_____
9 F _____ A _____ D _____	_____	_____		_____	_____

Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose (10) _____ %

TATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802)	Detrazione (803)
Ritenuta operata nell'anno (804)	Ritenute operate in anni precedenti (806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809)
TFR maturato dall' 01/01/2001 e rimasto in azienda (810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920)

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) _____

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
(7) Tutti (8) Tutti con esclusione di _____

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Imponibile TFS
(9)	(11)	(12) Pens.	(13) Prev.	(14) Cred.	(15) Enpdep	(17)	(18)	(19)	(21)
80009250871	CT448	1	7003	9	0	2016	64.405,71	21.436,91	45.590,17
Contributi TFS (22)	Imponibile TFR (24)	Contributi TFR dovuti (25)		Imponibile Gestione Credito (26)		Contributo Gestione Credito dovuto (27)	Imponibile ENPDEP (29)	Contributi ENPDEP dovuti (30)	
4.376,75	0,00	0,00		64.405,71		225,58	0,00	0,00	

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
(41)	(42)	(43)	(44)	(45) Tutti	(46) Tutti con esclusione di
_____	_____	_____	_____	_____	_____

SEZIONE 4 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(52)	(53)	(54)	(55)	(56)	(57)
_____	_____	_____	_____	_____	_____

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

reddito esente = 171,00

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale (1)				
DATI FISCALI					
Ammontare lordo corrisposto (4)	Imponibile (8)	Ritenute a titolo d'acconto (9)			
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi					
Codice fiscale debitore principale (101)	Somme erogate (102)	Ritenute operate (103)	Somme erogate non tassate (104)		
Riservata al soggetto erogatore delle somme (105)	(106)	(107)	(108)		

DATA

16/02/2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO

**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)		91009730598	
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		RCTMRA58E54C351Y	
DATI ANAGRAFICI		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
RACITI		MARIA		SESSO (M o F) F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO	CATANIA	CT	
14	05	1958			

**LE SCELTE DELLA 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 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 nove istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei nove 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)

<p>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</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>	<p>Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>FIRMA</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>

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 delle finalità beneficiarie.

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

CODICE		FIRMA	PARTITO POLITICO
		

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille 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 UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

.....