

CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 01980910036	Cognome o Denominazione 2 FONDAZIONE TEATRO COCCIA ONLUS	Nome 3
Comune 4 NOVARA	Prov. 5 NO	Cap. 6 28100
Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Indirizzo 7 VIA F.LLI ROSSELLI 47
		Codice attività 10 900400
		Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 RPRTM57B51F205Y	Cognome o Denominazione 2 RAPETTI	Nome 3 RENATA MARIA
Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 11 02 1957	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MILANO
		Provincia di nascita (sigla) 7 MI
		Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016	
Comune 20 MILANO	Provincia (sigla) 21 MI	Codice comune 22 F205
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017	
Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
		Fusione comuni 26

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

giorno 07	DATA mese 03	anno 2017
--------------	--------------------	--------------

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

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		68.142,46		2		3		4	
DATI PER LA EVENTUALE COMPIAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5		6		7		8		10	
REDDITI		365		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione	
9		10		11		12		13	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
21		22		26		27		29	
22.608,41		1.081,66		151,60		393,54		163,54	
30		31		33		34			
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa							
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativa		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
53		54		64		74		84	
ACCONTI 2016 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	
121		122		124		126		127	
131		132		133					
ACCONTI 2016 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 2016 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	
341		342		343		344		345	
347		348		349		350		351	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		362		363		364		365	
22.608,41		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri	
365		366		367		368		369	
369		370		371		372		373	
373		374		375		376		377	
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		TFR destinato 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	
416		417		418		419		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		Codice onere		Importo		Codice onere	
431		432		433		434		435	
440		441		442		443		444	
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			

Codice fiscale del percipiente **RPTRTM57B51F205Y**

Mod. N. **001**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

Matricola azienda **5207367651** INPS **2** Altro **3 X** Imponibile previdenziale **74.018,00** Imponibile ai fini IVS **5** Contributi a carico del lavoratore trattenuti **7.330,90**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **7 X** Tutti con l'esclusione di **8 G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DEPENDENTI PUBBLICI**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda **9** Progressiva Azienda **10** Codice identificativo attribuito da SPT del MEF **11** Gestione **12** Pens **13** Prev. **14** Cred. Enpdep Enam **15** **16** 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**

Contributi ENAM dovuti **33** Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore **34** **MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens**
Tutti **35 T** Tutti con l'esclusione di **36 G F M A M G L A S O N D**

Codice fiscale soggetto denuncia **37** Periodi retributivi soggetto denuncia **38 G F M A M G L A S O N D** Codice fiscale conguaglio **39**

Imponibile conguaglio **40**

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato **41** Contributi dovuti **42** Contributi a carico del lavoratore **43** Contributi versati **44**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **45 T** Tutti con l'esclusione di **46 G F M A M G L A S O N D** Tipo rapporto **47** Codice fiscale PPA/Azienda **48**

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale **49** Denominazione Ente previdenziale **50**

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

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica **71** Posizione assicurativa territoriale **72** **09234899647** C. C. **73** Data inizio **74** Data fine **75** Codice comune **75** **F952** Personale viaggiante **76**

**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 operata 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** **20.862,10**
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** Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR **920** **48,17**

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Salferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 16/01/2017 e successive modificazioni

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod. AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito	: Dipendente
Reddito pari a euro	: 68.142,46
Periodo di lavoro	: dal 01/01/2016 al 31/12/2016

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 1.081,66 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 393,54 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 163,54 da trattenere nell'anno successivo.

**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) 01980910036**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) RPTRTM57B51F205Y

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
	RAPETTI			RENATA MARIA	F
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO	MILANO	MI	
11	02	1957			

**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 | RPTRTM57B51F205Y

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) **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 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 UNICO - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA