

BANCO DI NAPOLI SpA Codice Fiscale 04485191219				Sede Legale VIA TOLEDO,177/178 80132 NAPOLI (NA)						PAG 1		
CODICE FISCALE SRDMRA61M57G964Y		POS.INPS 5123691043	DATA ASS.SOC 27.07.1992	DATA ASS.GR. 27.07.1992	DATA CESS	NR. 10	DATA PR.SC 01.08.2017	QUAL CONTR 3A 3L	QUAL ECO 3A 3L	PERIODO 01/2017		
STIPENDIO SCATI DI ANZIANITA' EX RISTRUTTURAZIONE ASSEGNO ANZIANITA' ASSEGNO EX RISTR.				2.464,62 415,50 79,90 23,71 4,30		Sig.a SARDO MARIA C.I.D. 18403684 NUMERO MATRICOLA: BDN0003684						
C.C.N.L. CCNL CREDITO								POS INAIL-COD RISCHIO 0091128154 /0722				
A.N.F.TAB.		A.N.F.NR.	A.N.F.REDD.NUCLEO			IMPONIBILE INAIL 3.115,00						
RETRIBUZIONE MENSILE				2.988,03		1^ OCC. FPC NO	PART TIME	MASSIMALE IVS NO	TIPO CONTRATTO Contr. Tempo Ind.			
COD.		VOCI RETRIBUTIVE			MM/AA	P	F	Q.TA'	IMP.UNIT.	FIGURATIVO	TRATTENUTE	COMPETENZE
ORLM		Retribuzione Effettiva						30,00	99,6010			2.988,03
2220		Ind Risc Mat-Sport Cont			12/16	X	X	20,00			14,94	126,62
9S04		Trattenuta Sindacale										
2500		Tickets Consegnati			12/16			17,00				
2SOC		Fondo per l'occupazione						1,00		107,90		
4ZW1		Contr.F.do Pol. Prem.za								90,97		
4PA0		Premio pol.inf.extra prof								3,34		
4CLT		Long Term Care								-100,00		
TOTALI											14,94	3.114,65
P R E V I D E N Z I A L I	M A C	Contributi INPS			Contributi CPDEL			Contr. Cassa Credito		TOT. TRATT. PREVIDENZIALI	TOT. RIMB. PREVIDENZIALI	
		Imponibile	Contributi	Ctr IVS 1%	Imponibile	Contributi	Imponibile	Contributi	288,36	288,36		
		3.115,00	288,36						66,98	66,98		
FONDI DI PREVIDENZA COMPLEMENTARE / ASSISTENZA SANITARIA											TOT. TRATT. FISCALI	TOT. RIMB. FISCALI
F P M C	M	Imp. Fdo 1	C/Az Fdo 1	C/dip Fdo 1	Imp.Ag.Fdo1	Ctr agg.Az	Ult. c/Az		Tot ctr es.	Tot ctr sog.	756,69	756,69
		2.960,02	103,60	29,60			15,95		240,12			
		Imp. Fdo 2	C/Az Fdo 2	C/dip Fdo 2								
ASS SAN	M %	Imponibile	Contr.Az.	Contr.Dip.	Fam a car.	Fam no car.	Conviventi	Decurtazioni	1.126,97	3.114,65		
		3.114,65	960,84	31,15 1,00	6,23 0,20							
F I S C A L E	M A C	Imp. IRPEF	Imp. 10%	Imp.Irp.Pr.	Imp.Tas.Sep	Irpel Lorda	Tot. Detr.	IRPEF Netta	NETTO INC. MP	NETTO INC. MC		
		2.762,65				743,14	73,68	669,46				
		2.762,65				743,14	73,68	669,46				
		Add.Reg.AP	Add.Reg.AC	Add.Com.AP	Add.Com.AC	Add.Com.Acc			NETTO A PAGARE			
		68,28		18,95					1.987,68			
		Giorni	Lav. Dip.	Coniuge	Figli/Altri	Fam. Num.se	Detr. Oneri	Non Godute	IBAN			
		31,00	50,21		23,47				IT79X0101040100000027008684			
		31,00	50,21		23,47				Data valuta			
									27.01.2017			
TFR	Imp.TFR	TFR M.C.	TFR FPC MC	TFR TES. MC	TFR A.C.	TFR FPC AC	TFR TES. AC	ALIQ.	TFR Lordo	TFR Netto		
	2.960,02	203,68	124,24	79,44	203,68	124,24	79,44	23,00	17.928,40	14.421,81		

BANCO DI NAPOLI SpA Codice Fiscale 04485191219				Sede Legale VIA TOLEDO,177/178 80132 NAPOLI (NA)						PAG 1													
CODICE FISCALE SRDMRA61M57G964Y		POS.INPS 5123691043		DATA ASS.SOC 27.07.1992		DATA ASS.GR. 27.07.1992		DATA CESS NR. 10		DATA PR.SC 01.08.2017		QUAL CONTR 3A 3L		QUAL ECO 3A 3L		PERIODO 12/2016							
STIPENDIO SCATI DI ANZIANITA' EX RISTRUTTURAZIONE ASSEGNO ANZIANITA' ASSEGNO EX RISTR.				2.464,62 415,50 79,90 23,71 4,30				Sig.a SARDO MARIA C.I.D. 18403684 NUMERO MATRICOLA: BDN0003684															
C.C.N.L. CCNL CREDITO										POS INAIL-COD RISCHIO 0091128154 /0722													
A.N.F.TAB.				A.N.F.NR.		A.N.F.REDD.NUCLEO				IMPONIBILE INAIL 6.103,00													
RETRIBUZIONE MENSILE						2.988,03		1^ OCC. FPC NO		PART TIME		MASSIMALE IVS NO		TIPO CONTRATTO Contr. Tempo Ind.									
COD.				VOCI RETRIBUTIVE				MM/AA		P		F		Q.TA'		IMP.UNIT.		FIGURATIVO		TRATTENUTE		COMPETENZE	
ORLM				Retribuzione Effettiva										30,00		99,6010						2.988,03	
2220				Ind Risc Mat-Sport Cont				11/16														126,62	
5WTD				13° Mens. Utile TFR																		2.960,02	
5WTL				13° Mens. Non Utile TFR																		28,01	
9S04				Trattenuta Sindacale																			
2500				Tickets Consegnati				11/16														29,88	
4PA0				Premio pol.inf.extra prof																		6,69	
TOTALI														29,88				6.102,68					
P R E V I D E N Z I A L I		Contributi INPS						Contributi CPDEL				Contr. Cassa Credito				TOT. TRATT. PREVIDENZIALI		TOT. RIMB. PREVIDENZIALI					
M A C		Imponibile		Contributi		Ctr IVS 1%		Imponibile		Contributi		Imponibile		Contributi		561,94		561,94					
D C		41.736,00		3.863,50		22,59 25,61 25,61										132,44		132,44					
FONDI DI PREVIDENZA COMPLEMENTARE / ASSISTENZA SANITARIA																							
F P M C		Imp. Fdo 1		C/Az Fdo 1		C/dip Fdo 1		Imp.Ag.Fdol		Ctr agg.Az		Ult. c/Az				TOT. TRATT. FISCALI		TOT. RIMB. FISCALI					
M		5.920,04		207,20		59,20						31,91				1.592,21		1.592,21					
C		Imp. Fdo 2		C/Az Fdo 2		C/dip Fdo 2						Tot ctr es.		Tot ctr sog.									
												298,31											
ASS SAN		Imponibile		Contr.Az.		Contr.Dip.		Fam a car.		Fam no car.		Conviventi		Decurtazioni		2.316,47		6.102,68					
M %		6.102,68				61,03 1,00		12,21 0,20															
F I S C A L E		Imp. IRPEF		Imp. 10%		Imp.Irp.Pr.		Imp.Tas.Sep		Irpel Lorda		Tot. Detr.		IRPEF Netta		NETTO INC. MP		NETTO INC. MC					
M		5.414,99		633,44				57,89		1.775,98		58,02		1.717,96									
A		36.996,83								10.483,63		841,24		9.642,39									
C		0,00								24,97-		100,78		125,75-									
M		Add.Reg.AP		Add.Reg.AC		Add.Com.AP		Add.Com.AC		Add.Com.Acc						3.786,21							
A																							
C		Giorni		Lav. Dip.		Coniuge		Figli/Altri		Fam. Num.se		Detr. Oneri		Non Godute		IBAN IT79X0101040100000027008684							
		31,00		36,42				21,60															
		366,00		563,64				277,60															
		1,00-		88,39				12,39								Data valuta 20.12.2016							
TFR		Imp.TFR		TFR M.C.		TFR FPC MC		TFR TES. MC		TFR A.C.		TFR FPC AC		TFR TES. AC		ALIQ.		TFR Lordo		TFR Netto			
		5.920,04		408,01		248,89		159,12		2.629,37		1.603,91		1.025,46		23,00		17.841,50		14.312,46			

BANCO DI NAPOLI SpA Codice Fiscale 04485191219				Sede Legale VIA TOLEDO,177/178 80132 NAPOLI (NA)						PAG 1									
CODICE FISCALE SRDMRA61M57G964Y		POS.INPS 5123691043		DATA ASS.SOC 27.07.1992		DATA ASS.GR. 27.07.1992		DATA CESS NR. 10		DATA PR.SC 01.08.2017		QUAL CONTR 3A 3L		QUAL ECO 3A 3L		PERIODO 11/2016			
STIPENDIO SCATI DI ANZIANITA' EX RISTRUTTURAZIONE ASSEGNO ANZIANITA' ASSEGNO EX RISTR.				2.464,62 415,50 79,90 23,71 4,30				Sig.a SARDO MARIA C.I.D. 18403684 NUMERO MATRICOLA: BDN0003684											
C.C.N.L. CCNL CREDITO										POS INAIL-COD RISCHIO 0091128154 /0722									
A.N.F.TAB.				A.N.F.NR.		A.N.F.REDD.NUCLEO				IMPONIBILE INAIL 3.115,00									
RETRIBUZIONE MENSILE				2.988,03		1^ OCC. FPC NO		PART TIME		MASSIMALE IVS NO		TIPO CONTRATTO Contr. Tempo Ind.							
COD.		VOCI RETRIBUTIVE				MM/AA		P F		Q.TA'		IMP.UNIT.		FIGURATIVO		TRATTENUTE		COMPETENZE	
ORLM		Retribuzione Effettiva						X X		30,00		99,6010						2.988,03	
2220		Ind Risc Mat-Sport Cont				10/16		X X		15,00						14,94		126,62	
9S04		Trattenuta Sindacale																	
2500		Tickets Consegnati				10/16				16,00									
4PA0		Premio pol.inf.extra prof						X						3,34					
TOTALI														14,94		3.114,65			
P R E V I D E N Z I A L I		Contributi INPS				Contributi CPDEL				Contr. Cassa Credito				TOT. TRATT. PREVIDENZIALI		TOT. RIMB. PREVIDENZIALI			
M A C		Imponibile 3.115,00		Contributi 3.298,54		Ctr IVS 1% 3,02		Imponibile		Contributi		Imponibile		Contributi		288,35			
D C		35.633,00														66,98			
FONDI DI PREVIDENZA COMPLEMENTARE / ASSISTENZA SANITARIA														TOT. TRATT. FISCALI		TOT. RIMB. FISCALI			
F P M C		Imp. Fdo 1 2.960,02		C/Az Fdo 1 103,60		C/dip Fdo 1 29,60		Imp.Ag.Fdol		Ctr agg.Az		Ult. c/Az 15,95		Tot ctr sog.		770,80			
M		Imp. Fdo 2		C/Az Fdo 2		C/dip Fdo 2						Tot ctr es. 149,15							
ASS SAN		Imponibile 3.114,65		Contr.Az.		Contr.Dip. 31,15 1,00		Fam a car. 6,23 0,20		Fam no car.		Conviventi		Decurtazioni		1.141,07			
M %																3.114,65			
F I S C A L I		Imp. IRPEF 2.762,66		Imp. 10% 633,44		Imp.Irp.Pr.		Imp.Tas.Sep 57,89		Irpel Lorda 743,15		Tot. Detr. 66,90		IRPEF Netta 676,25		NETTO INC. MP			
M A C		31.581,84								8.707,65		783,22		7.924,43		NETTO INC. MC			
A L E		Add.Reg.AP 67,30		Add.Reg.AC		Add.Com.AP 17,52		Add.Com.AC		Add.Com.Acc 9,73						NETTO A PAGARE 1.973,58			
M A C		Giorni 30,00 335,00		Lav. Dip. 44,07 527,22		Coniuge		Figli/Altri 22,83 256,00		Fam. Num.se		Detr. Oneri		Non Godute		IBAN IT79X0101040100000027008684			
																Data valuta 25.11.2016			
TFR		Imp.TFR 2.960,02		TFR M.C. 203,68		TFR FPC MC 124,24		TFR TES. MC 79,44		TFR A.C. 2.221,36		TFR FPC AC 1.355,02		TFR TES. AC 866,34		ALIQ. 23,00		TFR Lordo 17.661,66	
																		TFR Netto 14.172,74	

**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**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>  <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Codice fiscale 1 <b>04485191219</b>		Cognome o Denominazione 2 <b>BANCO DI NAPOLI S.P.A.</b>			Nome 3			
	Comune 4 <b>NAPOLI</b>		Prov. 5 <b>NA</b>	Cap 6 <b>80132</b>	Indirizzo 7 <b>VIA TOLEDO 177</b>				
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9 <b>assistenza fiscale@intesanpaolo.com</b>			Codice attività 10 <b>641910</b>	Codice sede 11		
	<b>F.011/0934534</b>								
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 <b>SRDMRA61M57G964Y</b>		Cognome o Denominazione 2 <b>SARDO</b>			Nome 3 <b>MARIA</b>			
	Sesso (M o F) 4 <b>F</b>	Data di nascita 5 giorno mese anno <b>17   08   1961</b>		Comune (o Stato estero) di nascita 6 <b>POZZUOLI</b>		Provincia di nascita (sigla) 7 <b>NA</b>	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015								
	Comune 20 <b>POZZUOLI</b>		Provincia (sigla) 21 <b>NA</b>		Codice comune 22 <b>G964</b>				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016									
Comune 23 <b>POZZUOLI</b>		Provincia (sigla) 24 <b>NA</b>		Codice comune 25 <b>G964</b>					
<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 <b>29</b>		DATA mese <b>02</b>	anno <b>2016</b>	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA <b>BANCO DI NAPOLI S.P.A.-FRANCESCO GUIDO</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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	2	3	4	RAPPORTO DI LAVORO			
REDDITI		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari
		5	6	7	8	9	10	11	
			365		27   07   1992			X	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
		21	22	26	27	29			
		9,214,43	740,32	99,05	192,70	87,53			
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
		30	31	33	34				
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSIST. 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	
ACCONTI 2015 DICHIARANTE		64	74	84	94				
		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			
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
		131	132	133					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSIST. 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	
ACCONTI 2015 CONIUGE		264	274	284	294				
		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			
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
		331	332	333					
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Codice onere		Codice onere		Codice onere	
		341	342	343	344	345	346		
		Codice onere		Codice onere		Codice onere		Codice onere	
		347	348	349	350	351	352		
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	
		361	362	363	364	365	366	367	
		10,178,28	292,65					671,20	
		Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Credito riconosciuto per canoni di locazione	
		368	369	370	Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		
		371	372	373	374				
				963,85					
		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		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		Data iscrizione al fondo	
		411	412	413	414	415			
		1	1.863,96						
		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				
		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	
		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	1.549,02	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	Codice	Ammontare
457	458	459	466	467	468
REDDITI ESENTI					
Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione	Codice	Ammontare	Quota TFR
472	474	475	476	477	
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO					
Irpef da trattenere 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

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	F <sup>1</sup> X Primo figlio D <sup>3</sup>	N DLGPP90E16F839P	12	6	7	8
3	F A <sup>2</sup> D				50	
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  
 F<sup>1</sup> = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
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 31/12/2006 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
			<b>14.802,38</b>	<b>25.878,68</b>
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		
811	812	813		
	<b>2.547,36</b>	<b>13.393,89</b>		

**DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPS**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	5123691043		X				40.170,00				3.729,79

**SEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

**SEZIONE 2  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVE**

9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

13	Tutti	14	Tutti con l'esclusione di
	T		G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
DIPENDENTI PUBBLICI  
(EX INPDAP)**

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pens.	19	Gestione Prev.	20	Cred.	21	Endep /Enam	22	Anno di riferimento

23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR

28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33	Tutti	34	Tutti con l'esclusione di
	T		G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale

51	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

**DATI  
ASSICURATIVI  
INAIL**

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			0   9   1   1   2   8   1   5   4   1   9			01   01	31   12		G964			

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

*(COD.AI) Informazioni relative al reddito certificato:*

*Tipologia: dipendente*

*Data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o di pensione: 01.01.2015  
31.12.2015*

*Importo: 36.469,16*

*(COD.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.*

*(COD.CC) In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in più certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilità previsti dalle norme.*

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) 04485191219

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) SRDMRA61M57G964Y

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) SARDO NOME MARIA SESSO (M o F) F  
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)  
 17 | 08 | 1961 POZZUOLI NA

**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 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 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

S	R	D	M	R	A	6	1	M	5	7	G	9	6	4	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**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.L.GS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA 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 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

--