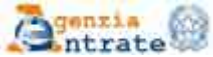


CERTIFICAZIONE UNICA 2016



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 80019490566		Cognome o Denominazione 2 SCUOLA SOTTUFFICIALI ESERC.			Nome 3		
	Comune 4 VITERBO		Prov. 5 VT	Cap 6 01100	Indirizzo 7 STRADA CASSIA CIMINA. 4			
Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 MRNDVD91R28H501M		Cognome o Denominazione 2 MARINI			Nome 3 DAVIDE		
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 28 10 1991	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ROMA		Provincia di nascita (sigla) 7 RM	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015								
Comune 20 ROMA			Provincia (sigla) 21 RM			Codice comune 22 H501		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016								
Comune 23 ROMA			Provincia (sigla) 24 RM			Codice comune 25 H501		
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 29 02 2016		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Tenente Colonnello ARZILLO VINCENZO						

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	0,00	452	0,00	453	0,00	454	0,00	455	0,00	456	0,00		
CAMPIONE D'ITALIA						REDDITI ESENTI							
		Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare					
457	0,00	458	0,00	459	0,00	466	0,00	467	0,00	468	0,00	469	0,00
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Quota TFR			
472	0,00	474	0,00	475	0,00	476	0,00	477	0,00				

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
		Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese			
481	0,00	482	0,00	483	0,00		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
		Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		
496	0,00	497	0,00	498	0,00	499	0,00
		Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa				
500	0,00	501	0,00				

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	0,00	512	0,00	513	0,00	514	0,00

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		REDDITI ASSOGGETTI 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	0,00	532	0,00	533	0,00	534	0,00	535	0,00	
		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	0,00	539	0,00	540	0,00	541	0,00	542	0,00	
		Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015					
543	0,00	544	0,00	545	0,00	546	0,00			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI										
		Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef					
561	0,00	562	0,00	563	0,00	564	0,00			

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		Relazione di parentela	Nome	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹	Coniuge		4	5			
2	F1	Primo figlio	D ³			6	7	8
3	F	A ²	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					

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

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose %

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	0,00	802	0,00	803	0,00	804	0,00	805	0,00
		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			
806	0,00	807	0,00	808	0,00	809	0,00	810	0,00
		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	0,00	812	0,00	813	0,00				

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T 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							
Tutti							
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	Gestione			22	Anno di riferimento	
80236010585						Pens.	Prev.	Cred./Enam	2015		
18 1		19 7003		20 9		21					
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR		
14.142		4.667		0		0		0			
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM		
0		14.142		49		0		0			
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
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	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
						giorno	giorno	giorno	giorno				<input type="checkbox"/>
						me	me	me	me				

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

COMPETENZE PERCEPITE NEL 2015 ESENTI DA RITENUTE FISCALI E PREVIDENZIALI
E.84,77

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORIE E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE						
TIPOLOGIA REDDITUALE						
DATI FISCALI						
1	Causale					
2	Anno	3	Anticipazione <input type="checkbox"/>			
4	Ammontare lordo corrisposto		5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale		
		0,00	0,00			
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta			
		0,00	8	Imponibile		
			0,00	9	Ritenute a titolo d'acconto	
				0,00		
10	Ritenute a titolo d'imposta		11	Ritenute sospese		
		0,00	0,00	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto	
				0,00		
13	Addizionale regionale a titolo d'imposta		14	Addizionale regionale sospesa		
		0,00	0,00	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto	
				0,00		
16	Addizionale comunale a titolo d'imposta		17	Addizionale comunale sospesa		
		0,00	0,00	18	Imponibile anni precedenti	
				0,00		
19	Ritenute operate anni precedenti		20	Spese rimborsate		
		0,00	0,00	21	Ritenute rimborsate	
				0,00		
DATI PREVIDENZIALI						
29	Codice fiscale Ente previdenziale		30	Denominazione Ente previdenziale		
31	Ente previdenziale		32	Codice azienda		
				33	Categoria	
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante		35	Contributi previdenziali a carico del percipiente		
		0,00	0,00	36	Altri contributi	
37	Importo altri contributi		38	Contributi dovuti		
		0,00	0,00	39	Contributi versati	
				0,00		
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi						
101	Codice fiscale debitore principale		102	Somme erogate		
			0,00	103	Ritenute operate	
				0,00	104	Ritenute non operate
				<input type="checkbox"/>		
105	Riservata al soggetto erogatore delle somme		106	Somme erogate		
			0,00	107	Ritenute operate	
				0,00	108	Ritenute non operate
				<input type="checkbox"/>		
Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi						
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI				
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate			
	0,00		0,00			
133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate			
	0,00		0,00			
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI				
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate			
	0,00		0,00			
137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate			
	0,00		0,00			

**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) 80019490566

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) MRNDVD91R28H501M

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
MARINI	DAVIDE	M

DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO 28 10 1991	ROMA	RM

**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 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

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.

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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

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 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