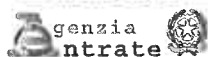


CERTIFICAZIONE UNICA 2016



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 01188660888	Cognome o Denominazione 2 CONFESERFIDI SOC. CONSORTILE A R.L.	Nome 3			
	Comune 4 SCICLI	Prov. 5 RG	Cap 6 97018	Indirizzo 7 VIA DEI LILLA', 22		
	Telefono, fax 8 0932834400	Indirizzo di posta elettronica 9 lorenzo.sgarano@confeserfidi.it	Codice attività 10 649201	Codice sede 11		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 PLCGPP81P09F258R	Cognome o Denominazione 2 PLUCHINOTTA	Nome 3 GIUSEPPE			
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 09 09 1981	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MODICA	Provincia di nascita (sigla) 7 RG	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2013			Provincia (sigla) 21 RG	Codice comune 22 E366	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016			Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	
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 25 02 2016	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA MILLI BARTOLOMEO				

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato
1 **20.498,97**Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato
2Redditi di pensione
3Altri redditi assimilati
4

REDDITI

Assegni periodici corrisposti
dal coniuge
5Numero di giorni per i quali
spettano le detrazioni
Lavoro dipendente
6 **365**Pensione
7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio

Data di cessazione

In forza
al 31/12Periodi
particolarig giorno mese anno
8 **09 01 2014**g giorno mese anno
910 **X**

11

RITENUTE

Ritenute Irpef
21 **3.618,47**Addizionale regionale all'Irpef
22 **354,63**Acconto 2014
26 **46,77**Saldo 2014
27 **117,22**Acconto 2016
29 **49,20**Ritenute Irpef sospese
30Addizionale regionale
all'Irpef sospesa
31

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Acconto 2015
33Saldo 2015
34CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
DICHIARANTECredito Irpef non rimborsato
64Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato
74Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato
84Credito cedolare secco
non rimborsato
94ACCONTI 2015
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef trattenuto nell'anno
121Secondo e unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno
122Acconto addizionale comunale all'Irpef
124Primo rateo di acconto cedolare secco
126Secondo e unico rateo
di acconto cedolare secco
127Acconti Irpef sospesi
131Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
132Acconti cedolare secco sospesi
133CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
CONIUGECredito Irpef non rimborsato
264Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato
274Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato
284Credito cedolare secco
non rimborsato
294ACCONTI 2015
CONIUGEPrimo acconto Irpef trattenuto nell'anno
321Secondo e unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno
322Acconto addizionale comunale all'Irpef
324Primo rateo di acconto cedolare secco
326Secondo e unico rateo
di acconto cedolare secco
327Acconti Irpef sospesi
331Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
332Acconti cedolare secco sospesi
333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere
341 342 ImportoCodice onere
343 344 ImportoCodice onere
345 346 ImportoCodice onere
347 348 ImportoCodice onere
349 350 ImportoCodice onere
351 352 ImportoDETRAZIONI
E CREDITIImposta lorda
361 **4.934,72**
Credito riconosciuto
per famiglie numerose
364Detrazioni per carichi di famiglia
362
Credito non riconosciuto
per famiglie numerose
365Detrazioni per famiglie numerose
363
Credito per famiglie numerose recuperato
366Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati
367 **1.316,25**Totale detrazioni per oneri
368Detrazioni per canoni di locazione
369Credito riconosciuto
per canoni di locazione
370Credito non riconosciuto
per canoni di locazione
371Credito per canoni di locazione recuperato
372Totale detrazioni
373 **1.316,25**Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero
374Codice stato estero
375Anno di percezione reddito estero
376Reddito prodotto all'estero
377Imposta estera definitiva
378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus
391 **1**Bonus erogato
392 **960,00**Bonus non erogato
393PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementare
411Contributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
412Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
413TFR destinati al fondo
414Data iscrizione al fondo
415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno
416Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
417Importo totale
418Differenziale
419Anni residui
420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati
421Dedotti
422Non dedotti
423

ONERI DEDUCIBILI

Somme oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
431Codice onere
432 433 ImportoCodice onere
434 435 ImportoCodice onere
436 437 ImportoSomme restituite non escluse dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
440Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali dedotti
441Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali non dedotti
442Assicurazioni
sanitarie
444

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPSSEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI

Matricola azienda 1 **6505078946** INPS 2 **X** Altro 3 Imponibile previdenziale 4 **22.617,00** Imponibile ai fini IVS 5 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 **2.116,24**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7
Tutti con l'esclusione di 8
T **G** **F** **M** **A** **M** **G** **L** **A** **S** **O** **N** **D**

SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)

Codice fiscale Amministrazione 15 Progressivo azienda 16 Codice identificativo attribuito da SPT di MEF 17 Gestione Cred. / Empl. Anno di riferimento 22

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

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 49 Denominazione Ente previdenziale 50

Ente previdenziale 51 Codice azienda 52 Categoria 53 Imponibile previdenziale 54 Contributi dovuti 55

Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 Contributi versati 57 Altri contributi 58 Imparto altri contributi 59

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 C. C. Data inizio 73 giorno mese Data fine 74 giorno mese Codice comune 75 **1754** Personale viaggiante 76

**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) **01188660888**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) **PLCGPP81P09F258R**

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	PLUCHINOTTA	GIUSEPPE	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO 09	MESE 09	ANNO 1981
		MODICA	RG

**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.

CODICE FISCALE

P L C G P P 8 1 P 0 9 F 2 5 8 R

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 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.

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 destinatarie 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