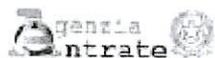


CERTIFICAZIONE UNICA 2018



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2017**

DATI ANAGRAFICI

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

| | | | |
|------------------------------------|---|-----------------------|-------------------|
| Codice fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 | Nome 3 | |
| 01426410880 | AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA | | |
| Comune 4 | Prov. 5 | Cap 6 | Indirizzo 7 |
| RAGUSA | RG | 97100 | Piazza Igea n.1 |
| Telefono, fax 8 prefisso numero | Indirizzo di posta elettronica 9 | Codice attività 10 | Codice sede 11 |
| 0932600720 | giuseppe.mauro@asp.rg.it | 861010 | |

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

| | | | | | | |
|-----------------------|--|---|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|
| Codice fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 | Nome 3 | | | | |
| FLRRTI67R58F258D | FLORIDIA | RITA | | | | |
| Sesso (M o F) 4 | Data di nascita 5 giorno mese anno 6 | Comune (o Stato estero) di nascita 6 | Provincia di nascita (sigla) 7 | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
| F | 18 10 1967 | MODICA | RG | | | |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

| | | | |
|--------------|-------------------------|---------------------|----------------------|
| Comune 20 | Provincia (sigla) 21 | Codice comune 22 | Fusione comuni 23 |
| MODICA | RG | F258 | |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

| | | | |
|--------------|-------------------------|---------------------|----------------------|
| Comune 24 | Provincia (sigla) 25 | Codice comune 26 | Fusione comuni 27 |
| | | | |

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
28 | 02 | 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
DOTT. SALVATORE LUCIO FICARRA

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

| 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 | 33.053,37 | 2 | | 3 | | | | 4 | | | | | |
| REDDITI | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | | RAPPORTO DI LAVORO | | | | | | | | | |
| Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Lavoro dipendente | | Pensione | | Data di inizio | | | Data di cessazione | | | In forza al 31/12 | Periodi particolari |
| | | 6 | 7 | 8 | | | giorno | 9 | giorno | 10 | 11 | | |
| | | 365 | | 01 07 1991 | | | | | | X | | | |

RITENUTE

| Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | |
|------------------------|----------|---|--------|--|----|--------------|--|
| 21 | 7.465,96 | 22 | 571,82 | 26 | 27 | 29 | |
| | | | | Saldo 2017 | | | |
| | | | | Acconto 2017 | | Acconto 2018 | |
| | | | | 81,99 | | 182,44 | |
| | | | | 79,33 | | | |
| Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | |
| 30 | | 31 | | 33 | | 34 | |
| | | | | Acconto 2017 | | Saldo 2017 | |

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
DICHIARANTE

| Vedere istruzioni | | Presenza 730/4 integrativo | | Presenza 730/4 rettificativo | | 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 | |
|-------------------|----|----------------------------|----|------------------------------|----|------------------------------|--|---|--|--|--|---------------------------------------|--|
| 53 | 54 | 55 | 64 | 74 | 84 | 94 | | | | | | | |

ACCONTI 2017
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 | | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | |
|--|--------|--|--------|--|-------|--------------------------------------|--|--|--|
| 121 | 212,00 | 122 | 319,00 | 124 | 36,00 | 126 | | 127 | |
| Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | | | | |
| 131 | | 132 | | 133 | | | | | |

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
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 2017
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 | |
| Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | | Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | |
| 327 | | 331 | | 332 | | 333 | |

ONERI DETRAIBILI

| Codice onere | | Importo | | Codice onere | | Importo | | Codice onere | | Importo | |
|--------------|-----|---------|--|--------------|-----|---------|-----|--------------|--|---------|--|
| 341 | 342 | | | 343 | 344 | 345 | 346 | | | | |
| 347 | 348 | | | 349 | 350 | 351 | 352 | | | | |

DETRAZIONI
E CREDITI

| Imposta lorda | | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per famiglie numerose | | Credito riconosciuto per famiglie numerose | |
|--|----------|--|--------|---|--------|--|--|
| 361 | 8.880,28 | 362 | 619,40 | 363 | | 364 | |
| 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 | 794,92 | 368 | |
| Detrazioni per canoni di locazione | | Credito riconosciuto per canoni di locazione | | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | Credito per canoni di locazione recuperato | |
| 369 | | 370 | | 371 | | 372 | |
| Totale detrazioni | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | | Codice stato estero | | Anno di percezione reddito estero | |
| 373 | 1.414,32 | 374 | | 375 | | 376 | |
| Reddito prodotto all'estero | | Imposta estera definitiva | | | | | |
| 377 | | 378 | | | | | |

CREDITO BONUS IRPEF

| Codice bonus | | Bonus erogato | | Bonus non erogato | |
|--------------|---|---------------|--|-------------------|--|
| 391 | 2 | 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 | | Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo | | Data iscrizione al fondo | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--------|-----|------|
| 411 | | 412 | | 413 | | 414 | | 415 | giorno | mes | anno |
| 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 | | Anni residui | | | |
| 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 | | | | ONERI DEDUCIBILI | | | |
|---|-----|--|--|--|-----|-------------------------|-----|
| Codice onere | | Importo | | Codice onere | | Importo | |
| 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 che non concorrono al reddito | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito | | Assicurazioni sanitarie | |
| 440 | | 441 | | 442 | | 444 | |

ALTRI DATI

| REDDITO FRONTALIERI | | CAMPIONE D'ITALIA | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---|---|-----------|--|---|--|
| Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato | Lavoro dipendente contratto tempo determinato | Pensione | Pensione orfani | | |
| 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | | |
| Pensione orfani non Campione d'Italia | | REDDITI ESENTI | | | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO | | |
| 461 | codice | ammontare | codice | ammontare | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | |
| | 466 | 467 | 468 | 469 | 473 | 475 | |
| Applicazione maggiore ritenuta | Casi particolari | Quota TFR | | | | | |
| 476 | 477 | 478 | | | | | |

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

| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | |
|--|--|--|--|--|---------------------------------|
| Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 | |
| 531 | | 532 | | 533 | |
| | | Codice fiscale | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | |
| 536 | | | | 538 | |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | |
| 540 | | 541 | | 542 | |
| Addizionale regionale | | Addizionale comunale acconto 2017 | | Addizionale comunale saldo 2017 | |
| 544 | | 545 | | 546 | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | |
| Quota esente | | Quota imponibile | | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef |
| 561 | | 562 | | 563 | 564 |

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

| Codice | | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
|--|--|--|--|---|---|---------------------|
| 571 | | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 |
| Imposta sostitutiva sospesa | | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | | | |
| 577 | | 578 | 579 | | | |
| Codice | | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
| 581 | | 582 | 583 | 584 | 585 | 586 |
| Imposta sostitutiva sospesa | | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | | | |
| 587 | | 588 | 589 | | | |
| PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria | | | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva | | | |
| 591 | | | 592 | | | |

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 | | | 5 | | 7 | 8 | | | |
| 2 | F1 | X | Coniuge | 4 | | | | | | | |
| 3 | F1 | X | Primo figlio | D | 3 | MCDMRC92R21F258M | 12 | 6 | 7 | 100 | 8 |
| 4 | F | | A | 2 | | | | | | | |
| 5 | F | | A | | | | | | | | |
| 6 | F | | A | | | | | | | | |
| 7 | F | | A | | | | | | | | |
| 8 | F | | A | | | | | | | | |
| 9 | F | | A | | | | | | | | |
| 10 | Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose | | | | % | | | | | | |

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

| Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
|--|-------------------------|---|--------------------|
| 701 | 702 | 703 | 704 |
| Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata | | Spesa rimborsata riferita al dipendente | |
| 705 | | 706 | |

SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

| Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
|--|-------------------------|---|--------------------|
| 701 | 702 | 703 | 704 |
| Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata | | Spesa rimborsata riferita al dipendente | |
| 705 | | 706 | |

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI**
**SEZIONE 1
INPS 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 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 7 | 8 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | NoiPa dichiarante | 12 | Pens. | 13 | Prev. | 14 | Cred. | 15 | Enpdep | 16 | Enam | 17 | Anno di riferimento |
|----|--|----|---------------------------------|----|---|----|--|------|------------------------------------|----|-------|----|--------|----|------|----|---------------------|
| | 01426410880 | | 00000 | | | 2 | | 6003 | | 9 | | | | | | | 2017 |
| 18 | Imponibile pensionistico | 19 | Contributi pensionistici dovuti | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | 21 | Imponibili TFS | 22 | Contributi TFS | | | | | | | | |
| | 37.132,91 | | 12.123,91 | | 3.278,72 | | 23.401,17 | | 1.427,40 | | | | | | | | |
| 23 | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | 24 | Imponibile TFR | 25 | Contributi TFR dovuti | 26 | Imponibile Gestione Credito | 27 | Contributo Gestione Credito dovuti | | | | | | | | |
| | 585,00 | | | | | | 37.132,91 | | 130,01 | | | | | | | | |
| 28 | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 29 | Imponibile ENPDEP | 30 | Contributi ENPDEP dovuti | 31 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | 32 | Imponibile ENAM | | | | | | | | |
| | 130,01 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|----|--|---|---|-------|----|--------------|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------|---|---|
| | | | | | | Tutti | | Singoli mesi | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 35 | 36 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | X | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| 33 | Contributi ENAM dovuti | 34 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | Codice fiscale soggetto denuncia | 38 | Periodi retributivi soggetto denuncia | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | 39 | Codice fiscale conguaglio | | |
| 40 | Imponibile conguaglio | 41 | Codice fiscale per denuncia | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D | | | | |

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

| 43 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 44 | Contributi dovuti | 45 | Contributi a carico del lavoratore | 46 | Contributi versati | | | | | | | | | |
|---|---|----|-------------------|-------|------------------------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Tutti | | Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | |
| | | | | 47 | 48 | | | | | | | | | | | |
| | | | | T | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| | | | | 49 | Tipo rapporto | 50 | | Codice fiscale PPA/Azienda | | | | | | | | |

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

| 51 | Codice fiscale Ente previdenziale | 52 | Denominazione Ente previdenziale |
|----|---|----|----------------------------------|
| 53 | Codice azienda | 54 | Categoria |
| 55 | Imponibile previdenziale | 56 | Contributi dovuti |
| 57 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | 58 | Contributi versati |
| 59 | Altri contributi | 60 | 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 |
|----|-----------|----|---|-------|----|-------------|----|-----------|----|---------------|----|----------------------|
| | | | 0 9 2 6 5 5 6 5 8 6 8 | | | 01 01 | | 31 12 | | F258 | | |

**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITA'
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA**
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

| 801 | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 802 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | 803 | Detrazione | 804 | Ritenuta netta operata nell'anno e rimasto in azienda | 805 | Ritenute sospese |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| 806 | Ritenute operate in anni precedenti | 807 | Ritenute di anni precedenti sospese | 808 | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | 809 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | 810 | TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda |
| 811 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | 812 | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 813 | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo | 920 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR | | |

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Al: Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Tipologia reddito Dipendente, tipologia contratto a tempo indeterminato, periodo di lavoro nell'anno dal 01/01/2017 al 31/12/2017, reddito di cui al punto 1 euro 33.053,37.

**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 01426410880
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE FLRRTI67R58F258D
(obbligatorio)

| | | | |
|--------------------|--|------------------------------------|-------------------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO(M o F) |
| | FLORIDIA | RITA | F |
| | DATA DI NASCITA | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
| | GIORNO MESE ANNO | | |
| | 18 10 1967 | 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 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.

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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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' SCLETTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod.730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA



ASP DI RAGUSA
Piazza Igea n.1 - 97100 RAGUSA
P.IVA/C.F. 01426410880

| ESE | TIPO CEDOLINO | SEDE SERVIZIO | UNITA' OPERATIVA | | | |
|---|---|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------|--|
| NOVEMBRE 2018 | Normale | (pal.vetro) - [MODICA] - VIA A. MORO | POLIAMB. via A.Moro (MOD) | | | |
| MATRICOLA | COGNOME E NOME | | DATA INIZIO RAPPORTO | DATA FINE RAPPORTO | | |
| 4781 | FLORIDIA RITA | | 01/07/1991 | | | |
| CATEGORIA ECONOMICA | QUALIFICA | CODICE FISCALE | POSIZIONE INAIL | | | |
| 6 | Collaboratore professionale assistente sociale Cat. | FLRRTI67R58F258D | 92655658/68 | | | |
| VOCE | DESCRIZIONE | ORE-GG-N-% | DATO BASE | COMPETENZE | RITENUTE | |
| 0010 | Trattamento economico iniziale | 30,00 | | 1.851,34 | | |
| 0014 | Fascia retributiva superiore | 30,00 | | 409,64 | | |
| 0114 | Indennita' comuni conglobate | 30,00 | | 71,53 | | |
| 0280 | Elemento perequativo | 30,00 | | 9,00 | | |
| 0355 | Indennita' funzione pos. organizzative | 30,00 | | 429,06 | | |
| 0000 | Detrazioni IRPEF totali | | 120,60 | | | |
| 0200 | Imponibile IRPEF al lordo deduzioni | | 2.469,02 | | | |
| 1010 | Ritenuta CPDEL dipendente | 8,85 | 2.770,57 | | 245,2 | |
| 1040 | Ritenuta INADELP TFS dipendente | 2,00 | 2.332,51 | | 46,6 | |
| 1140 | Fondo di credito CPDEL | 0,35 | 2.770,57 | | 9,7 | |
| 1200 | Ritenuta IRPEF al lordo detrazioni | 38,00 | 631,56 | | | |
| 1210 | Ritenuta IRPEF netta | | | | 510,9 | |
| 1250 | Addizionale comunale IRPEF (12/2017) | | | | 16,5 | |
| 1255 | Addizionale comunale IRPEF acconto | | | | 8,8 | |
| 1270 | Addizionale regionale IRPEF (12/2017) | | | | 51,9 | |
| 2121 | Trattenuta C.S.E. Sanita' ex SUNAS | 0,60 | 1.922,87 | | 11,5 | |
| 3010 | Detrazioni per lavoro dip./altri redditi | 30,00 | 68,18 | | | |
| 3040 | Detrazioni per figli a carico | 1,00 | 52,42 | | | |
| IRPEF ANNO CORRENTE | | | ARROTONDAMENTO | TOT.COMPETENZE | TOT.RITENUTE | |
| IMPONIBILE LORDO | RITENUTA | DETRAZIONI | | | | |
| 7.378,62 | 5.715,88 | 1.324,44 | | 2.770,57 | 901,4 | |
| MODALITA' DI PAGAMENTO | | | | | NETTO | |
| Bonifico IBAN IT-14-E-01020-84480-000000204650 BANCO DI SICILIA SPA Agenzia MODICA SUCCURSALE | | | | | 1.869,1 | |