

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

ORIGINALE PER PERCIPIENTE  
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



166 10

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	1 03556560963 Comune 4 LAINATE Telefono, fax 8 prefisso numero	2 URBAN LOGISTICA SRL Prov. 5 MI Cap 6 20020 Indirizzo 7 VIA ALCIDE DE GASPERI, 7 Indirizzo di posta elettronica 9 PAGHE@STUDIOMISANI. IT 10 Codice attività 11 Codice sede 522440	3
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 [REDACTED]	Cognome o Denominazione 2 DE PRIZIO Nome 3 GAETANO	
	Sesso (M o F) 4 giorno 5 mese 6 anno	Data di nascita Comune (o Stato estero) di nascita 7 [REDACTED]	Provincia di nascita (sigla) 8 Categorie particolari 9 Eventi eccezionali 10 Casi di esclusione dalla precompilata
	Comune 20	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015	Provincia (sigla) 21 [REDACTED] Codice comune 22
	Comune 23	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016	Provincia (sigla) 24 [REDACTED] 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 43 Schumacker Codice Stato estero 44
	Data giorno mese anno 25 02 2016	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA SADLER DIRK IL LEGALE RAPPRESENTANTE	

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

166

10

## DATI FISCALE

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati
1	2	3	4	5
25.619,96				
DATI PER LA EVENTUALE COMPIAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio Data di cessazione In forza
		6		11 Periodi particolari

## RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

21	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'irpef	Acconto 2015	saldo 2015	Acconto 2016

30	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'irpef sospesa	33	Acconto 2015	Saldo 2015

## CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE

30/2015 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
64		74	84	94
ACCONTI 2015 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
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
131		132	133	127

## CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA 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
264		274	284	294
ACCONTI 2015 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
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
331		332	333	327

## Realizzato con tecnologia

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

361	Imposta linda	362	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose
	6.317,39				
364	Credito riconosciuto per famiglie numerose	365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato
368	Totale detrazioni per oneri	369	Detrazioni per canoni di locazione	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione
371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito per canoni di locazione recuperato	373	374
375	Codice stato estero	376	Anno di percezione reddito estero	377	Reddito prodotto all'estero
					Imposta estera definitiva
391					378

## CREDITO BONUS IRPEF

391	Ca	Bonus non erogato

## PREVIDENZA COMPLEMENTARE

411	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
	412		413	414	415 giorno mese anno

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421	Versati	Dedotti	Non dedotti
	422	423	

## ONERI DEDUCIBILI

431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	432	433		434	435	436	437

## CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

440	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
	441	442	443	444

166

10

## 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	
<b>CAMPIONE D'ITALIA</b>								
451	452	453	454	455		456		
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione		codice	467	Ammontare	codice	Ammontare
457	458	459		466		468	469	
<b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>								
472	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		474	475	Applicazione maggiore ritenuta	476	Casi particolari
					477		478	Quota TFR

REDDITI  
ASSOGGETTATI  
A RITENUTA A  
TITOLO  
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef

## LAVORI SOCIALMENTE UTILI

496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef	
<b>500</b> Totale ritenute Irpef sospese								
		501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					

## COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese
-----	--	-----	--	-----	-------------------------	-----	-------------------------

COMPENSI  
RELATIVI  
AGLI ANNI  
PRECEDENTI

## REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---

536	Codice fiscale								
-----	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--

538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
<b>543</b> Ritenute									
		544	Addizionale regionale		545	Addizionale comunale conto 2015		546	Addizionale comunale saldo 2015

561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef
-----	--------------	-----	------------------	-----	----------------	-----	---------------------------------

1	<b>C</b> <sup>1</sup>	Coniuge	4	Codice fiscale	5	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
2	<b>F1</b>	Primo figlio	<b>D</b> <sup>3</sup>			6	7	8	
3	<b>F</b>	<b>A</b> <sup>2</sup>	<b>D</b>						
4	<b>F</b>	<b>A</b>	<b>D</b>						
5	<b>F</b>	<b>A</b>	<b>D</b>						
6	<b>F</b>	<b>A</b>	<b>D</b>						
7	<b>F</b>	<b>A</b>	<b>D</b>						
8	<b>F</b>	<b>A</b>	<b>D</b>						
9	<b>F</b>	<b>A</b>	<b>D</b>						
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%				

BARARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = 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

801	Indennità, conti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	conti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	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				

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		1	Matricola azienda	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti		
SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI												Tutti	Tutti con l'esclusione di	
SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE		9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti			11						
SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)		15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda			17	Codice attribuito da GPT/DERMCF	18	19	20	21	22
		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														
SEZIONE 4 ALTRI ENTI		49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale									
		51	Codice 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.	Data inizio 73 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
H500														

AI\*Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

-Reddito di lavoro dipendente,  
data inizio: 02/01/14, importo ( 25.619,96)

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.  
Importo riconosciuto ai fini delle detrazioni d'imposta:  
Personalì ..... E. [REDACTED]

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA

2015

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)

166

10

## SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) 03556560963

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) DPRGTN86L03E253Q

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI  
ANAGRAFICI DE PRIZIO

GAETANO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO 03 / MESE 07 / ANNO 1986

GUASTALLA

RE

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 <sup>o</sup> 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.

## 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 \_\_\_\_\_