

**Certificazione di cui all'art.4, commi 6-ter e 6-quater,  
del D.P.R. 22 Luglio 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2014**

**DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA**

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DSII - CED LATINA (UFF. GR )  
Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax (8), Indirizzo di posta elettronica (9)  
DSII - CED LATINA (LT) 04100 V.LE PIER LUIGI NERVI, 270 0773682000 0773682905

**DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME**

Codice Fiscale (1) BNDLSN64D46E202L Cognome (2) BIONDI Nome (3) ALESSANDRA  
Sesso (4) (M o F) F Data di nascita (5) (gg/mm/aaaa) 06/04/1964 Comune (o stato estero) di nascita (6) GROSSETO Prov. nasc.(7) (sigla) GR Eventi (9) eccezionali \_\_\_\_\_  
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014  
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) CIVITELLA PAGANICO GR C782 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015  
Comune (23), Provincia (24) e Codice comune (25) \_\_\_\_\_

**DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI**

**DATI FISCALI**

**REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati (1) 34.319,17 Determinato/Indeterminato (2) 1  
Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

**RITENUTE**

Ritenute Irpef (di cui (20) \_\_\_\_\_ sospese ) (11) 7.958,63 Addizionale comunale all'Irpef  
Addizionale regionale all'Irpef (12) 505,06 (16) \_\_\_\_\_ Acconto 2014 (17) \_\_\_\_\_ Saldo 2014 (19) \_\_\_\_\_ Acconto 2015

**ACCONTI 2014 DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (31) \_\_\_\_\_  
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (32) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (36) \_\_\_\_\_  
Acconto addizionale comunale all'Irpef (33) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (37) \_\_\_\_\_  
Prima rata di acconto cedolare secca (34) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (35) \_\_\_\_\_

**ACCONTI 2014 CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (51) \_\_\_\_\_  
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (52) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (56) \_\_\_\_\_  
Acconto addizionale comunale all'Irpef (53) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (57) \_\_\_\_\_  
Prima rata di acconto cedolare secca (54) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (55) \_\_\_\_\_

**DETRAZIONI E CREDITI**

Imposta lorda (101) 9.361,28 Detrazione per carichi di famiglia (102) 653,60  
Detrazioni per famiglie numerose (103) \_\_\_\_\_ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (105) \_\_\_\_\_  
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (107) 749,05 Detrazioni per canoni di locazione (109) \_\_\_\_\_  
Credito non riconosciuto per canoni di locazione (111) \_\_\_\_\_ Totale detrazioni (113) 1.402,65

**CREDITO BONUS IRPEF**

Codice Bonus (119) 2 Bonus erogato (120) \_\_\_\_\_ Bonus non erogato (121) \_\_\_\_\_

**PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare (141) \_\_\_\_\_ Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 (142) \_\_\_\_\_  
Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 (143) \_\_\_\_\_ TFR destinato al fondo (144) \_\_\_\_\_

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5 (161) \_\_\_\_\_ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti (163) \_\_\_\_\_

**ALTRI DATI**

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio (184) \_\_\_\_\_ Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (186) \_\_\_\_\_  
Applicazione maggiore ritenuta (191) \_\_\_\_\_ Casi particolari (192) \_\_\_\_\_

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTA TASSAZIONE SEPARATA** (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (261) 2.830,56 Totale Ritenute operate (di cui (264) \_\_\_\_\_ sospese) (263) 761,70

**TRATTAMENTI DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (401) \_\_\_\_\_ Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (402) \_\_\_\_\_ Detrazione (403) \_\_\_\_\_  
Ritenuta operata nell'anno (404) \_\_\_\_\_ Ritenute operate in anni precedenti (406) \_\_\_\_\_

**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
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITÀ					
1 C (1) _____ Coniuge	(4) _____	(5) _____			
2 F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D (3) _____	<u>MNCNCL93B16E202P</u>	<u>12</u>	(6) _____	(7) <u>050</u>	(8) _____
3 F <input checked="" type="checkbox"/> A (2) _____ D _____	<u>MNCLRD98B26E202O</u>	<u>12</u>		<u>50</u>	
4 F _____ A _____ D _____	_____	_____			
5 F _____ A _____ D _____	_____	_____			
6 F _____ A _____ D _____	_____	_____			
7 F _____ A _____ D _____	_____	_____			
8 F _____ A _____ D _____	_____	_____			
9 F _____ A _____ D _____	_____	_____			

Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose (10) \_\_\_\_\_ %

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

Matricola azienda (1) \_\_\_\_\_ INPS (2) \_\_\_\_\_ Altro (3) \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale (4) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore/trattenuti (6) \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 - LAVORATORE SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
(7) Tutti (8) Tutti con esclusione di \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2 - COLLAB. COORDINATEE CONTINUATIVE**

Compensi corrisposti al collaboratore Contributi dovuti Contributi a carico del collaboratore/trattenuti Contributi versati  
(9) \_\_\_\_\_ (10) \_\_\_\_\_ (11) \_\_\_\_\_ (12) \_\_\_\_\_  
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
(13) Tutti (14) Tutti con esclusione di \_\_\_\_\_

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

Codice fiscale Amministrazione	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione				Anno di riferimento	Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibili TFS
(15)	(17)	(18) Pens.	(19) Prev.	(20) Cred.	(21) Enpdep/Enam	(22)	(23)	(24)	(25)
<u>00224160531</u>	<u>GR440</u>	<u>1</u>	<u>7001</u>	<u>9</u>	<u>0</u>	<u>2014</u>	<u>41.579,00</u>	<u>13.721,15</u>	<u>0,00</u>
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)
<u>0,00</u>	<u>27.236,00</u>	<u>2.614,69</u>		<u>41.579,00</u>		<u>145,59</u>	<u>0,00</u>		<u>0,00</u>

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROV. VIGONIE REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE Causale (1) \_\_\_\_\_

**DATI FISCALI**

Ammontare lordo corrisposto (4) \_\_\_\_\_ Imponibile (8) \_\_\_\_\_  
Ritenute a titolo d'acconto (9) \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

DATA

14/02/2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO

**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**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)	91009730598
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)	BNDLSN64D46E202L
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	BIONDI ALESSANDRA
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 06 04 1964	SESSO (M o F)	F
	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	GROSSETO GR

LA SCELTA DELLA 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 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 nove istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei nove 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)**

<p>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. Lgs. n. 460 del 1997</p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....</p>	<p>Sostegno delle attività, di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA .....</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA .....</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....</p>

**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 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 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' 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 .....

