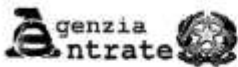


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



originale contribuente

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2018**

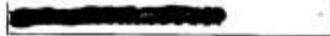
DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 08272960587		Cognome o Denominazione 2 F. I. G. C. LEGA NAZIONALE DILETTANTI		Nome 3	
	Comune 4 ROMA		Prov. 5 RM	Cap. 6 00196	Indirizzo 7 PIAZZALE FLAMINIO 9	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9 INFO.PERSONALE@LND.IT		Codice attività 10 00000	Codice sede 11
	Sesso (M o F) 4 M		Data di nascita 5 giorno mese anno 01 01 1980		Comune (o Stato estero) di nascita 6 TR	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 [REDACTED]		Cognome o Denominazione 2 MUSACCHI		Nome 3 DORIANA	
	Provincia di nascita (sigla) 7 TR		Provincia di nascita (sigla) 7 TR	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
Comune 20 TERNI		Provincia (sigla) 21 TR		Codice comune 22 L117	Fusione comuni 23	
Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	Fusione comuni 27	
Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44
Via e numero civico 42		DATA giorno mese anno 01 01 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA [REDACTED]		

COMUNE DI TERNI
- 9 DIC. 2019
Protocollo n° 176671
CAT. 1 OL 5 SC. 8

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI																				
Reddito 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 27334,07 2 3 4																				
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI																				
Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO															
5			Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari								
6			7		8		9		10		11									
365			01		12		2005		X											
RITENUTE																				
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																				
21 Ritenute Irpef			22 Addizionale regionale all'irpef			26 Acconto 2018			27 Saldo 2018		28 Acconto 2019									
5772,25			385,55			67,36			151,31		65,60									
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA																				
30 Ritenute Irpef sospesa			31 Addizionale regionale all'irpef sospesa			33 Acconto 2018			34 Saldo 2018											
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE																				
53 Vedere istruzioni		54 Presenza 730/4 integrativo		55 Presenza 730/4 rettificativo		56 Credito Irpef non rimborsato		57 Credito di addizionale regionale all'irpef non rimborsato		58 Credito di addizionale comunale all'irpef non rimborsato		59 Credito cedolare secca non rimborsato								
ACCONTI 2018 DICHIARANTE																				
121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno			122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno			124 Acconto addizionale comunale all'irpef			125 Prima rata di acconto cedolare secca		127 Secondo o unica rata di acconto cedolare secca									
131 Acconti Irpef sospesi			132 Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso			133 Acconti cedolare secca sospesi														
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE																				
264 Credito Irpef non rimborsato			274 Credito di addizionale regionale all'irpef non rimborsato			284 Credito di addizionale comunale all'irpef non rimborsato			294 Credito cedolare secca non rimborsato											
ACCONTI 2018 CONIUGE																				
321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno			322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno			324 Acconto addizionale comunale all'irpef			325 Prima rata di acconto cedolare secca		328 Secondo o unica rata di acconto cedolare secca									
327 Acconti Irpef sospesi			331 Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso			332 Acconti cedolare secca sospesi														
ONERI DETRAIBILI																				
341 Codice onere			342 Importo			343 Codice onere			344 Importo			345 Codice onere			346 Importo					
347			348			349			350			351			352					
DETRAZIONI E CREDITI																				
361 Imposta lorda			362 Detrazioni per carichi di famiglia			363 Detrazioni per famiglie numerose			364 Credito riconosciuto per famiglie numerose											
6780,20																				
365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose			366 Credito per famiglie numerose recuperato			367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati			368 Totale detrazioni per oneri											
						1007,95			369 Credito per canoni di locazione recuperato											
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 Totale detrazioni			1007,95								
373			374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero			375 Codice stato estero			376 Anno di percezione reddito estero											
377 Reddito prodotto all'estero			378 Imposta estera definitiva						379 Utilizzato			380 Rimborsato								
CREDITO BONUS IRPEF																				
391 Codice bonus			392 Bonus erogato			393 Bonus non erogato														
2																				
PREVIDENZA COMPLEMENTARE																				
411 Previdenza complementare			412 Contributi previdenza complementare dedotti dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5			413 Contributi previdenza complementare non dedotti dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5			415 Data iscrizione al fondo											
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE																				
416 Versati nell'anno			417 Importi esentati esclusi dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5			418 Importo totale			419 Differenziale			420 Anni residui								
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO																				
421 Versati			422 Dedotti			423 Non dedotti														
ONERI DEDUCIBILI																				
431 Totale oneri deducibili esclusi dal reddito indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5			432 Codice onere			433 Importo			434 Codice onere			435 Importo			436 Codice onere			437 Importo		
440 Somme restituite non escluse dal reddito indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5			441 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito			442 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito			444 Assicurazioni sanitarie											
						276,00														

ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI		CAMPIONE D'ITALIA		Pensione	Pensione orfani	
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto-tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato			
	455	456	457	458	459	460	
	Pensione orfani non campione d'Italia		INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO				
	461	466	467	468	469	475	
	476	477	478	479	ipref da versare all'esero da parte del dipendente		
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
	481	Totale redditi		482	Totale ritenute ipref		
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI		Ritenute ipref		Addizionale regionale all'ipref		
	496	497	498	499			
	500	Totale ritenute ipref sospese		501	Totale addizionale regionale dell'ipref sospese		
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	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 ritenute operate		
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
	531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1.		532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2.		
	536	Codice fiscale		538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2.		
	540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3.		541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4.		
	544	Addizionale regionale		545	Addizionale comunale acconto 2018		
	546	Addizionale comunale saldo 2018		547	Ritenute		
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI		Ritenute ipref		Addizionale regionale all'ipref		
	561	562	563	564			
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
	571	572	573	574	575	576	
	577	578	579	580			
	581	582	583	584	585	586	
	587	588	589	590			
	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 AI CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela						
	1	C ¹	Coniuge	4	Codice fiscale	N. mesi a carico	
	2	F1	Primo figlio	D ³		Minore di tre anni	
	3	F	A ²	D		Percentuale di detrazione spettante	
	4	F	A	D		Detrazione 100% affidamento figli	
	5	F	A	D			
	6	F	A	D			
	7	F	A	D			
	8	F	A	D			
	9	F	A	D			
	10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%	
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 61 TUIR	Anno		Codice onere deducibile		Importo rimborsato		
	701		702	703	704		
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente				
	705		706				



DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1	Metricola azienda	2	NIPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti																										
		7039414585		X				30080,00				2830,54																										
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																																					
	Tutti <input checked="" type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>																																					
	<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> <td></td> </tr> </table>												<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																											

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA	8	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoIpa dichiarante	12	Pera	13	Pos.	14	15	16	17	Gen. Esp. Enam	Anno di riferimento																						
	18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS																												
	23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributi Gestione Credito dovuti																												
	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																												
	33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																																	
	Tutti <input type="checkbox"/> Singoli mesi <input type="checkbox"/>																																					
	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>T</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>												<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																										
	37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio																																
	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	F	M	A	M	G																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
G	F	M	A	M	G																																	
	40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia																																
	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	F	M	A	M	G																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
G	F	M	A	M	G																																	

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 <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>																									
	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>T</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> </tr> </table>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T	G	F	M	A	M	G	L	A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
T	G	F	M	A	M	G	L	A																		
	47	Tipo rapporto	48	Codice fiscale PRPA/Azienda	49		50																			

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 temporale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
				0 1 0 3 8 9 3 5 8 3 1						H501		<input type="checkbox"/>	

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA										
	801	Indennità, accordi, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Accordi ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta nella 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 31/12/2006 e rinviato in azienda	810	TFR maturato dal 1/1/2001 o rinvio in azienda	
	811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	814	Imposte costitutive sulle rivalutazioni sul TFR	27439,59		
								38,70			

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - ARTIUR INFORMATICA SRL www.artiurinformatica.com

Codice fiscale 06272960587 Denominazione F.I.G.C.LEGA NAZIONALE DILETTANTI