

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

2016

DATI ANAGRAFICI							
DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale	Cognome o Denominazione			Nome		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO,	1 02030350181	A.S.P. ISTITUZIONI ASSISTENZIALI RIUNITE			3		
ENTE PENSIONISTICO	Comune	Prov	Сар	Indirizzo			
O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	4	5	6	7			
	PAVIA	PV	27100	VIALE MATTEO	TTI 6	3	
	Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronio	а			Codice attività	Codice Sede
	8	9	-			10	11
	T-03823811 , F-0382381301	info@asppavia.it				861040	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE.	Codice fiscale	Cognome o denominazione			Nome		
PENSIONATO O	1	2			3		
ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	DPLNRC59B57I394W	DI PAOLO			ENRICA		
DELEE COMME	Sesso	Comune (o Stato estero) o			Categorie		Casi di esclusione
	(M o F) Data di nascita 4 5 giorno mese ann	nascita	di nascita ( S	Sigla)	particolari 8	eccezionali 9	della precompilata
	F 17 2 195						
		DC	MICILIO FISCALE A	ALL'1/1/2016			
	Comune				Provincia	ı (sigla)	Codice comune
	20				21	, ,	22
	PAVIA				P\	/	G388
		DC	MICILIO FISCALE A	ALL'1/1/2017			
	Comune 23				Provincia (sigla)	Codice comune 25	Fusione comuni 26
				2		25	20
	PAVIA				PV	G388	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale						
KAFFKLOENTANTL	30						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero		i residenza estera				
	40	41					
						Non-modelensi	
	Via e numero civico					Non residenti Schumacker	Codice stato estero
	42					43	44
	DATA giorno mese anno		FIRMA	DEL SOSTITUTO D'IM	POSTA		
			10	10 10			
	28 2 2016 IL	RAPP.LEGALE MAURIZIO	O NIUTTA $_{\mathcal{M}}$	lourned Malla			

Codice fiscale del percipiente DPLNRC59B57I394W

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE. ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI	Deddiki di levere die ordente e cerimile	E De delle di la constitución de
DATI PER LA EVENTUALE	Redditi di lavoro dipendente e assimilat con contratto a tempo indeterminato	con contratto a tempo determinato Redditi di pensione Altri redditi assimilati
COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	63.303,8	RAPPORTO DI LAVORO
REDDITI		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro In forza Periodi dipendente Pensione Data di inizio Data di cessazione al 31/12 particolari
	5	6 7 8 giorno mese anno 9 giorno mese anno 10 11 365 1 4 2001 X
RITENUTE	Ritenute Irpef Ac	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF  ddizionale regionale all'Irpef Acconto 2016 Saldo 2016 Acconto 2017
	21 <b>20.739,69</b>	1.002,81 147,13 29 145,06
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA
	30 31	all lipef sospesa         Acconto 2016         Saldo 2016           33         34
	Vedere Presenza 730/4	Credito di addizionale Credito di addizionale comunale Credito cedolare secca
	istruzioni integrativo 53 54	Credito Irpef non rimborsato regionale all'Irpef non rimborsato all'Irpef non rimborsato non rimborsato  64 74 84 94
ACCONTI 2016 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef Se trattenuto nell'anno	condo o unico acconto Irpef Acconto addizionale Prima rata Seconda o unica rata trattenuto nell'anno comunale all'Irpef di acconto cedolare secca d'acconto cedolare secca 2 127
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale Acconti cedolare secca
	131 132	comunale all'Irpef sospeso sospesi 2 133
CREDITI NON RIMBORSATI		edito di addizionale regionale Credito di addizionale comunale Credito cedolare secca
DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016	Credito Irpef non rimborsato 264 274	all'Irpef non rimborsato all'Irpef non rimborsato non rimborsato  284 294
ACCONTI 2016		
CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Acconto addizionale Prima rata d'acconto Irpef trattenuto nell'anno comunale all'Irpef cedolare secca
	321	322 324 326
	Seconda o unica rata	Acconto addizionale comunale Acconti cedolare secca
	d'acconto cedolare secca 327	Acconti Irpef sospesi all'irpef sospesa sospesi 331 332 333
ONERI DETRAIBILI	Codice	Codice Codice
	onere Importo	onere         Importo         onere         Importo           343         344         345         346
	Codice onere Importo 347 348	Codice         Codice           onere         Importo         onere         Importo           349         350         351         352
	347 348	
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia Detrazioni per famiglie numerose numerose
	20.739,69	
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365	Credito per famiglie numerose Detrazioni per lavoro dipendente, recuperato pensioni e redditi assimilati Totale detrazioni per oneri 366 367 368
	303	Credito riconosciuto per canoni Credito non riconosciuto
	Detrazioni per canoni di locazione 369	di locazione per canoni di locazione per canoni di locazione di locazione recuperato 370 371 372 Crediti per canoni di locazione recuperato
	T	Credito d'imposta
	Totale detrazioni 373	per le imposte pagate all'estero Codice stato estero Anno di percezione reddito estero  374 375 376
	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
	CREDITO Codice bonus Bonus erogato	BONUS IRPEF  Bonus non erogato
	391 392 <b>2</b>	393
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		previdenza Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi non dedotti dai redditi
	complementare di cui ai punt 411 412	ti 1, 2, 3, 4 e 5 di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 TFR destinato al fondo Data iscrizione al fondo 413 414 415 giorno mese anno
		CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE Importi eccedenti esclusi
	Versati nell'anno 416	dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 Importo totale Differenziale Anni residui 417 418 419 420
	410	110
		CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMIGLIARI A CARICO
	Versati 421	Dedotti Non dedotti 422 423
ONERI DEDUCIBILI		
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e	ONERI DEDUCIBILI Codice
	431	onere         Importo         Codice onere         Importo         Codice onere         Importo           432         433         434         435         436         437
	Somme restituite non escluse dai	Contributi versati a enti e casse aventi  Contributi versati a enti e casse aventi
	redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5	esclusivamente fini assistenziali esclusivamente fini assistenziali non Assicurazioni dedotti dedotti sanitarie
	440	441 442 444

Mod. N. 0 1

ALTRI DATI		CONTRIBUTO DI S	OLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRA	ATTAMENTO PEI	NSIONISTICI		REDDIT	O FRONTALIERI	
	Tra	ttenuto	Sospe	so	Reddito netto	Т	rattenuto		contratto indeterminato		contratto determinato
	451	45	52		453	454		455	indeterminato	456	determinato
			CAMPIONE D	ITALIA				REDDIT	IA ESENTI		
		dipendente	Lavoro dipe		Danaiana					A	
	457	mpo indeterminato	contratto tempo 458		Pensione 159	codio 466	e a	ammontare	codice 468	469	montare
	10.		100			100			100	100	
		INCAPIENZA IN S	SEDE DI CONGU	IAGLIO							
		attenere dal sostituto		da versare all'erari		Applicazione n		Casi			
	successiva 473	amente al 28 febbraio	475	oarte del dipendente	9	ritenuta 476		particolari 477	478	Quota TFR	
	4/3		4/5			476	•	+//	4/0		
REDDITI											
ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO	<u> </u>	Totale redditi		REDDITI A	ASSOGGETTATI A RI		O D'IMPOSTA itenute Irpef so				
D'IMPOSTA	481	Totale redditi	482	rotale illenute ill	pei	483	iteriute irpei so	spese			
	_	Quota esente		Quota imponibil	LAVORI SOCIA		Ritenuta Irpef		٨٨٨	izionala Pagionala	all'Irnof
	496	Quota esente	497	Quota imponibil	le	498	Kiteriuta iipei		499	izionale Regionale	all lipel
	Totale r	ritenute Irpef sospese	Totale a	ddizionale Regiona	le dell'Irpef sospesa						
	500		501								
COMPENSI RELATIVI											
AGLI ANNI PRECEDENTI					TI SOGGETTI A TASS	AZIONE SEPARA	ATA (da non in	dicare nella dicl	hiarazione dei	redditi)	
		pensi arretrati per i quali e fruire delle detrazioni		ompensi arretrati po ssibile fruire delle d		Tota	le ritenute oper	rate		Totale ritenute sos	nece
	511	s fruite delle detrazioni	512	issibile fruite delle c	ietrazioni	513	ie ilieliule opei	ate	514	Totale Illeriate 303	pese
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI					REDDITI EROGATI D	A ALTRI SOGGE	тті				
		lditi conguagliati resi nel punto 1		ti conguagliati si nel punto 2	Totale redditi già compres			e redditi congua compresi nel pur		Totale redditi già compresi	
	531	resi nei punto 1	532	or ner punto 2	533	The punto o	534	ompresi nei pai	110 4	535	noi punto o
								1.19		5 112	г.,
	Codice fiscale	e						ddito conguaglia compresi nel pur		Reddito con già compresi	
	536						538			539	
	Paddito	conguagliato	Peddito (	conguagliato	Reddito co	nguagliato					
	già compi	resi nel punto 3	già compre	si nel punto 4	già compres			Ritenute			
	540		541		542		543				
			Addiziona	le comunale	Addizionale	e comunale					
	Addizion 544	nale Regionale	accon	to 2016	saldo	2016					
	544		545		546						
LAVORI SOCIALMENTI		LMENTE UTILI									
	Quota ese	ente	562	Quota impor	nibile	563	titenute Irpef		564	lizionale regionale	all'Irpef
	Codice	Premi di risultato a ad imposta sos		Benefit	lmn	osta sostitutiva	Imnos	sta sostitutiva so	enaca	Premi di risultate a tassazione	
SOMME EROGATE	571	572	siitutiva	573	574	osia sosiitutiva	575	na sosiituliva so	эреза	576	5 Ordinaria
PER PREMI DI RISULTATO		D : E : E :								B : F : F :	
MODELATO	Codice	Premi di risultato a ad imposta sos		Benefit	Imp	osta sostitutiva	Impos	sta sostitutiva so	spesa	Premi di risultate a tassazione	
	577	578		579	580		581			582	
	Somme già a	assoggettate ad	Sor	nme già assoggetta	ate						
	imposta sostituti	iva da assoggettare	a ta	ssazione ordinaria	da						
	583	one ordinaria	assogge 58	ttare ad imposta so 4	stitutiva						
										Percentuale	Detrazione
	Rela	azione di parentela			Codice fisca	ale	N. mesi	Minore di		di detrazione	100%
DATI RELATIVI		1		4	L .		a carico 5	tre anni		spettante	affidamento figli
AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	1	Onnivers									
	C	Coniuge Primo	3			_		6		7	8
	2 F1	figlio	D								
	3 F	A 2	D								
DADDADELACACIONA	4 F		D								
BARRARE LA CASELLA C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO	5 F	A	D								
F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE	6 F	A	D								
D = FIGLIO CON DISABILITA'	7 F	A	D								
	8 F	Α	D					-			
	9 F	Α	D					-			
	<b>10</b> Pero	centuale di detrazione	spettante per fa	miglie numerose			%				
RIMBORSI DI BENI	Anno	Cod	lice onere detraib	ile Codice	onere deducibile	Importo ri					
E SERVIZI NON SOGGETTI	Anno 701		702	703	onere deducibile	704	insursatu				
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR											
		e del soggetto a cui si rif	erisce la spesa ri	mborsata	Spesa rimb	orsata riferita al o	lipendente				
	705					706					

Codice f	fiscale	del	nerci	niente	

DPLNRC59B57l394W

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	Matricola azienda	INPS Altro		e previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
SEZIONE 1	1	2 3	4	5	5	
LAVORATORI SUBORDINATI						
			Tut		QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENU Tutti con esclusione di	JNCIA Uniemens
			7 T	8 G F M		A S O N D
SEZIONE 2	Codice fiscale			Codice identificativo	Gestione	
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI	Amministrazione/Azienda	Progressivo A		attribuito da SPT dal MEF	Pens         Prev.         Cred.         Enpdep           12         13         14         15	Enam Anno di riferimento
DIPENDENTI PUBBLICI	02030350181			Contributi pensionistici	5   6 001   9	2016
	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistic		a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS 22
	72.235,82 Contributi TFS		3.845,64	6.649,14		Contributi Gestione
	a carico del lavoratore 23	Imponibile TFR	2	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito 26	Credito dovuti 27
	Contributi Gestione credito	52	2.635,44	3.210,74		252,84
	trattenuti a carico del lavoratore 28	Imponibile ENPD		Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31	Imponibile ENAM
	252,84			MESI PER I QU	UALI E' STATA PRESENTATA LA DENUN	NCIA Uniemens
	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM tra			Tutti con esclusione di	
	33	34	30 1	36 G F M	$M \perp A \perp M \perp G \perp L \perp$	A
		\	X			
				Periodi retributivi soggetto denu	ıncia	
	Codice fiscale soggetto denur	ncia 38 G F	M A	M G L A	S O N D	Codice fiscale conguaglio
						39
	Imponibile conguaglio					
	40					
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA	Compensi corrisposti al parasub	oordinato Con	tributi dovuti		ibuto a carico lavoratore	Contributi versati
PARASUBORDINATA	1	42		43	44	
	MESI	PER I QUALI E' STATA PR	ESENTATA LA DE	NUNCIA Uniemens		
	Tutti		utti con esclusione		Tipo	
	45 T 46 G F	M A M	G L A	S O N	D rapporto 47 48	Codice fiscale PPAA/Azienda
SEZIONE 4 ALTRI ENTI	Codice Fiscale Ente previde	enziale 50		Denominazione Ente pre	videnziale	
	Codice azienda	Categoria 53	Impon 54	ibile previdenziale	Contributi dovuti	
	Contributi a carico					
	del lavoratore trattenuti 56	Contribut 57	ti versati	Altri contributi 58	Importo altri contributi	
DATI ASSICURATIVI						
INAIL	Posizione assicur Qualifica C.	rativa territoriale	C.	Data inizio	Data fine Codio	Personale ce Comune viaggiante
	71 72 <b>0 9 1</b>	2   7   3   1	3   1   9	4	74 75	G388
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO INDENNITA' EQUIPOLLENTI	Т	RATTAMENTO DI FINE I	RAPPORTO, ALT	RE INDENNITA' E SOMME	SOGGETTE A TASSAZIONE SEPAR	ATA
ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed antic erogati in anni pr	ecedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A	801	802	8	03	804	805
TASSAZIONE SEPARATA	Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di a precedenti sos		Quota spettante per indennità erogate ai sensi dell"art.2122 c.		TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
	806	807		08	809	810
	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dal 1 31/12/2006 e versa		TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul tfr	
	811	812		13	920	

Codice fiscale del percipiente

DPLNRC59B57I394W

Mod. N.

0 1

DESCRIZIONI ANNOTAZIONI

Al - Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Tipologia : Rapporto di lavoro dipendente

Rapporto a tempo determinato/indeterminato: A tempo indeterminato

Importo : 63.584,60



## 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 dalllla presentazione della dichiarazione (per la modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4)** 

SOSTITUTO D'IMPOSTA							
CODICE FISCALE (obbligatorio)	02030350181						
CONTRIBUI	ENTE						
CODICE FISCALE (obbligatorio)	DPLNRC59B57I394W						
	COGNOME (per le donne ind	icare il cognome da nubile)	NOME		SESSO (MoF)		
DATI	DI PAOLO		ENRICA		F		
ANAGRAFICI	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO	O) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		
	17 2 1959	SAN VITO CHIETINO			СН		

LA SCELTA 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 DESTINA	ZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'	IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in 1	UNO degli spazi sottostanti)
 STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONECHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
 CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiche 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 MIL	LLE 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	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLE UNIVERSITA'
FIRMA	FIRMA
Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA	FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI
FIRMA	FIRMA
Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)	Ш
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA	SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE
FIRMA	FIRMA
	Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)
Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un sogge	cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. etto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.  LE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)
	,
PARTITO POLITICO	
CODICE FIRMA	
AND/EDTENZE	
AVVERTENZE  Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta escentiare del partito prescelto.	del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, clusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.
In annihilate a month indicate 100 ft 100 ft 100	onto del deti contenuto nella intenuisaria i di la
in aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattame contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate	ento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del e per attuare la scelta.
IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSAR	IO 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