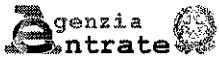


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
80016430045	ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROV. CUNEO				
Comune 4	Prov. 5	Cap. 6	Indirizzo 7		
CUNEO	CN	12100	VIA ANTONIO BASSIGNANO 65		
Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11	
T 017167411/F 0171694663	segreteria@opicuneo.org		941210		

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
GLVRME76D09B719K	GALAVERNA			REMO	
Sesso (M/F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
M	09 04 1976		CARAGLIO	CN	
DOMICILIO FISCALE ALL: 1/1/2018					
Comune 20	Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	Fusione comuni 23	
CARAGLIO	CN		B719		
DOMICILIO FISCALE ALL: 1/1/2019					
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

giorno	DATA	anno
20	02	2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

BARBOTTO LAURA

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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		3,615,60		2		3		4	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI									
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTE DI LAVORO	
5		6		7		8		9	
		304				05 12 2017		Data di inizio anno Data di cessazione anno In forza ai 31/12 Periodi particolari	
								10 X 11 2	
RITENUTE									
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF									
21		22		26		27		29	
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2018		Saldo 2018		Acconto 2017	
831,59		58,57				14,46		4,33	
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA									
30		31		33		34			
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2018		Saldo 2018			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE									
53		54		55		64		74	
Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativa		Presenza 730/4 ratificativa		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
								Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
								Credito cedolare secco non rimborsato	
								94	
ACCONTI 2018 DICHIARANTE									
121		122		124		126		127	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Primo rata di acconto cedolare secco		Secondo o unica rata di acconto cedolare secco	
131		132		133					
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secco sospesi					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE									
264		274		284		294			
Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secco non rimborsato	
ACCONTI 2018 CONIUGE									
321		322		324		326			
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Primo rata di acconto cedolare secco		Secondo o unica rata di acconto cedolare secco	
327		331		332		333			
Seconda o unica rata di acconto cedolare secco		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secco sospesi			
ONERI DETRAIBILI									
341		342		343		344		345	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere	
								346	
347		348		349		350		351	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere	
								352	
DETRAZIONI E CREDITI									
361		362		363		364		365	
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose	
831,59									
369		370		371		372		373	
Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni per oneri	
373		374		375		376		377	
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero	
377		378		379		380		381	
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		Credito imposta APE		Utilizzato		Rimborsato	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE									
391		392		393		394		395	
Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato		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	
2									
411		412		413		414		415	
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		Data iscrizione al fondo		415 giorno mese anno	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
416		417		418		419		420	
Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
421		422		423		424		425	
Versati		Dedotti		Non dedotti					
ONERI DEDUCIBILI									
431		432		433		434		435	
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
								436	
440		441		442		443		444	
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			

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

GLVRME76D09B719K

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda 1, INPS 2, Altro 3, Imponibile previdenziale 4, Imponibile ai fini IVS 5, Contributi a carico del lavoratore/trattenuti 6

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di: T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9, Progressivo Azienda 10, No/Pa dichiarante 11, Gestione 12-13, Pensi 14, Prew. 15, Cred. Enpdep Fram. 16, Anno di riferimento 17

Imponibile pensionistico 18, Contributi pensionistici dovuti 19, Contributi pensionistici a carico lavoratore/trattenuti 20, Imponibili TFS 21, Contributi TFS 22

Contributi TFS a carico lavoratore/trattenuti 23, Imponibile TFR 24, Contributi TFR dovuti 25, Imponibile Gestione Credito 26, Contributo Gestione Credito dovuti 27

Contributi Gestione credito trattiene a carico del lavoratore 28, Imponibile ENPDEP 29, Contributi ENPDEP dovuti 30, Contributi ENPDEP a carico del lavoratore/trattenuti 31, Imponibile ENAM 32

Contributi ENAM dovuti 33, Contributi ENAM trattiene a carico del lavoratore 34, Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Uniemens: T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia 37, Periodi retributivi soggetto denuncia: T G F M A M G L A S O N D, Codice fiscale conguaglio 39

Imponibile conguaglio 40, Codice fiscale per denuncia 41, Periodi retributivi per denuncia: T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato 43 (3.930,00), Contributi dovuti 44 (943,00), Contributi a carico del lavoratore 45 (314,40), Contributi versati 46 (943,00)

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens: T G F M A M G L A S O N D, Tipo rapporto 49: IA, Codice fiscale PPA/Azienda 50

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 51, Denominazione 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 60

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71, Posizione assicurativa territoriale 72, C. C. 73, Data inizio 74, Data fine 75, Codice comune 75, Personale viaggiante 76

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

Indennità, accanti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801, Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802, Detrazioni 803, Ritenute netta operata nell'anno 804, Ritenute sospese 805

Ritenute operate in anni precedenti 806, Ritenute di anni precedenti sospese 807, Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 21.22 c.c. 808, TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809, TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 810

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811, TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812, TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813, Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

GLVRME76D09B719K

Mod. N. 0 1

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Tipologia di reddito : CO.CO.CO
Reddito pari a euro : 3.615,60
Periodo di lavoro : dal 01/01/2018 al 31/12/2018

Cod.AL: Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 4,33 da trattenere nell'anno successivo.

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 (obbligatorio) 80016430045

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) GLVRME76D09B719K

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) GALAVERNA **NOME** REMO **SESSO** (M o F) M

DATA DI NASCITA **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)

GIORNO	MESE	ANNO		
09	04	1976	CARAGLIO	CN

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 SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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 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)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA