

000001/0001157/FEDZEN000001

CERTIFICAZIONE UNICA 2017



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2016

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 00280090234	Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO D. CALABRIA - OSPEDALE S. CUORE	Nome 3 S. CUORE
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 VERONA	Telefono, fax 8 T 045 6013111 F 045 7500480	Prov. 9 VR
	Indirizzo 7 VIA SAN ZENO IN MONTE 23		Cap 5 37129
	Indirizzo di posta elettronica 6 ufficio.personale@sacrocuore.it		Codice attività 10 861010
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 M	Cognome o Denominazione 2 FEDRIGO	Nome 3 ZENO
	Sesso (MoF) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno	Prov. nec. (sigla) 9
	Comune (o Stato estero) di nascita 6		Categoria particolari 10
			Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016		
	Comune 21		Provincia (sigla) 22
			Codice comune 23
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017		
	Comune 23		Provincia (sigla) 24
			Codice comune 25
			Fusione comuni 26
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 Schumacher 43
			Codice Stato estero 44
	DATA giorno mese anno 09 03 2017	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA ISTITUTO D. CALABRIA - OSPEDALE S. CUORE	

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Salaria, 1 - 20090 Lodi

Conforme al Provvedimento del 10/01/2017 e successive modificazioni

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
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		21.043,99			
REDDITI		RAPPORTO DI LAVORO			
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio	Data di cessazione
		Lavoro dipendente	Pensione	giorno mese anno	giorno mese anno
		365		17 09 1984	
					In forza al 31/12
					Periodi particolari
					X
RITENUTE					
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF					
21	Ritenute Irpef	22	Addizionale regionale all'Irpef	25	Acconto 2016
	3.100,16		258,84		50,57
				27	Saldo 2016
					117,78
				29	Acconto 2017
					50,51
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
28	Ritenute Irpef sospese	31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33	Acconto 2016
					Saldo 2016
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE					
53	Vedere istruzioni	54	Presenza 730/4 integrativo	64	Credito Irpef non rimborsato
74		74		74	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato
84		84		84	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
84		84		84	Credito cedolare secca non rimborsato
ACCONTI 2016 DICHIARANTE					
121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124	Acconto addizionale comunale all'Irpef
128		128		128	Prima rata di acconto cedolare secca
127		127		127	Seconda 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					
284	Credito Irpef non rimborsato	374	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	284	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
284		284		284	Credito cedolare secca non rimborsato
ACCONTI 2016 CONIUGE					
321	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324	Acconto addizionale comunale all'Irpef
328		328		328	Prima rata di acconto cedolare secca
327	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	331	Acconti Irpef sospesi	332	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso
333		333		333	Acconti cedolare secca sospesi
ONERI DETRAIBILI					
341	Codice onere	342	Importo	343	Codice onere
347		347		347	Importo
341		341		341	Importo
347		347		347	Importo
DETRAZIONI E CREDITI					
361	Imposta lorda	362	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose
	5.081,88		690,00		Credito riconosciuto per famiglie numerose
368	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	368	Credito per famiglie numerose recuperato	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
					1.291,72
368	Detrazioni per canoni di locazione	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione	371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
					Credito per canoni di locazione recuperato
373	Totale detrazioni	374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	375	Codice stato estero
	1.981,72				Anno di percezione reddito estero
377	Reddito prodotto all'estero	378	Imposta estera definitiva		
CREDITO BONUS IRPEF					
381	Codice bonus	382	Bonus erogato	383	Bonus non erogato
	1		960,00		
PREVIDENZA COMPLEMENTARE					
411	Previdenza complementare	412	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	413	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
	1		286,56		TFR destinato al fondo
411		411		411	Data iscrizione al fondo
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					
416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale
					Differenziale
					Anni residui
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO					
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti
ONERI DEDUCIBILI					
ONERI DEDUCIBILI					
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432	Codice onere	433	Importo
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti
					Assicurazioni sanitarie
					444

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
	Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	
	451	452	463	464	465	466	
CAMPIONE D'ITALIA							
	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice ammontare	
	457	458	469	468	467	468	
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO							
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'orario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR		
	473	476	479	477	478		
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese		
	481	482	483	484	485	486	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef			
	498	497	496	499			
	Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa				
	500	501					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
	Totale compensi emessi per i quali e' possibile trarre delle detrazioni	Totale compensi emessi per i quali non e' possibile trarre delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese			
	511	512	34,78	513	8,37	514	
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI							
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5		
	521	522	523	524	525	526	
	Codice fiscale	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1			Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2		
	528	529			530		
	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5	Ritenute			
	540	541	542	543			
	Addizionale regionale	Addizionale comunale sconto 2018	Addizionale comunale saldo 2018				
	544	545	546				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef			
	561	562	563	564			
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO							
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	
	571	572	573	574	575	576	
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	
	577	578	579	580	581	582	
	Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
	583		584				
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	
	1	C <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Coniuge					
	2	F1 <input type="checkbox"/> Primo figlio D <input type="checkbox"/>					
	3	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
	4	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
	5	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
	6	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
	7	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
	8	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
	9	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
	10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%
RISORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 31 TURR							
	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato			
	701	702	703	704			
	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			Spesa rimborsata riferita al dipendente			
	705			706			

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 28030 Lodi

Conforme al Provvedimento del 18/01/2017 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

Matricola azienda **9000561652** INPS **X** Altro **1** Imponibile previdenziale **23.258,00** Imponibile ai fini IVS **6** Contributi a carico del lavoratore trattenuti **2.187,77**

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI
GESTIONE
DIPENDENTI
PUBBLICI**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda **10** Progressivo Azienda **11** Codice identificativo attribuito da SPT del MEF **12** **13** **14** **15** **16** **17** Anno di riferimento

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 trattenuti a carico del lavoratore **28** Imponibile ENPDEP **29** Contributi ENPDEP dovuti **30** Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti **31** Imponibile ENAM **32**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Contributi ENAM dovuti **33** Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore **34** Tutti Tutti con l'esclusione di **T G F M A M G L A S O N D**

Codice fiscale soggetto denuncia **35** **G F M A M G L A S O N D** **36** Periodi retributivi soggetto denuncia **37** Codice fiscale conguaglio **38**

Imponibile conguaglio **39**

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato **41** Contributi dovuti **42** Contributi a carico del lavoratore **43** Contributi versati **44**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di **T G F M A M G L A S O N D** **45** Tipo rapporto **46** Codice fiscale PPA/Azienda **47**

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale **48** Denominazione Ente previdenziale **49**

Codice azienda **50** Categoria **51** Imponibile previdenziale **52** Contributi dovuti **53**

Contributi a carico del lavoratore trattenuti **54** Contributi versati **55** Altri contributi **56** Iniquità altri contributi **57**

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica **71** Posizione assicurativa territoriale **72** **04301675358** C. C. **73** Data inizio **74** **giorno** **75** **anno** Data fine **76** **giorno** **77** **anno** Codice comune **78** **F861** Personale viaggiante **79**

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno **801** Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti **802** Detrazione **803** Ritenuta netta operata nell'anno **804** Ritenute sospese **805**

Ritenute operata in anni precedenti **806** Ritenute di anni precedenti sospese **807** Quota sostitutiva per indennita' erogata ai sensi art. 2122 c.c. **808** TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda **809** **10.715,46** TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda **810** **15.294,70**

TFR maturata fino al 31/12/2000 e versata al fondo **811** TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2000 e versato al fondo **812** TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo **813** **13.476,71** Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR **814** **78,22**

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Saffarino, 1 - 28060 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2017 e successive modificazioni

ANNOTAZIONI

COD.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito	Periodo di lavoro		Reddito EURO
	dal	al	
-Lavoro dipendente	01/01/2016	31/12/2016	21.043,99

COD.CC: In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in piu' certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilita' previsti dalle norme.

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2017**

PERIODO D'IMPOSTA 2016

**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 modalita' di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE
(obbligatorio) 00280090234**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	FEDRIGO	ZENO	M
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)

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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

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 (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2010)

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)

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)

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' SCELTE 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 UNICO - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

