

## 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

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

Codice Fiscale (1) 97851430583 Denominazione (2) CENTRO UNICO STIP. INTERFORZE  
 Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax(8), Indirizzo di posta elettronica(9)  
ROMA (RM) 00187 VIA XX SETTEMBRE,11

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

Codice Fiscale (1) <u>PTRNTN70D06F158I</u>		Cognome (2) <u>PETRALIA</u>	Nome (3) <u>ANTONIO</u>	
Sesso (MoF)(4) <u>M</u>	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>06/04/1970</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>MESSINA</u>	Prov. nasc. (sigla) (7) <u>ME</u>	Categorie particolari (8)
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018		DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019		
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) <u>SACILE PN H657</u>		Fusione Comuni (23)	Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) Fusione Comuni (27)	

**RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI**

Località di residenza estera (41) \_\_\_\_\_ Via e numero civico (42) \_\_\_\_\_ Codice stato estero (44) \_\_\_\_\_

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

**DATI FISCALI**

**REDDITI**  
 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 50.315,62 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) \_\_\_\_\_  
 Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

**RITENUTE**

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese) (21) <u>15.046,96</u>	Addizionale comunale all'Irpef		Acconto 2018	Saldo 2018	Acconto 2019
Addizionale regionale all'Irpef (22) <u>618,88</u>	(26) <u>77,10</u>	(27) <u>178,13</u>	(29) <u>76,57</u>		

**CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE**

Credito Irpef (64) _____	Credito addizionale regionale all'Irpef (74) _____
Credito addizionale comunale all'Irpef (84) _____	Credito cedolare secca (94) _____

**ACCONTI 2018 DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) _____	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) _____	Acconti Irpef sospesi (131) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) _____	
Prima rata di acconto cedolare secca (126) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) _____	

**CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE**

Credito Irpef (264) _____	Credito addizionale regionale all'Irpef (274) _____
Credito addizionale comunale all'Irpef (284) _____	Credito cedolare secca (294) _____

**ACCONTI 2018 CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) _____	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) _____	Acconti Irpef sospesi (331) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) _____	
Prima rata di acconto cedolare secca (326) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) _____	

**ONERI DETRAIBILI**

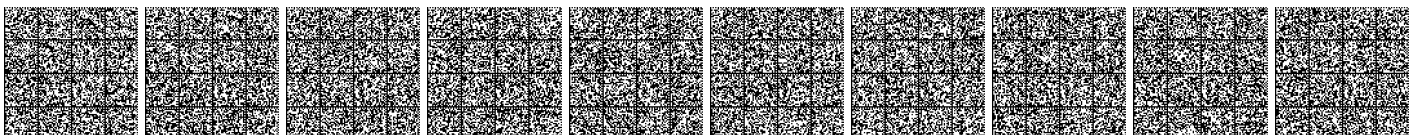
Codice onere (341) _____	Importo (342) _____
--------------------------	---------------------

**DETRAZIONI E CREDITI**

Imposta lorda (361) <u>15.439,94</u>	Detrazione per carichi di famiglia (362) <u>223,39</u>
Detrazioni per famiglie numerose (363) _____	Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) _____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) <u>169,59</u>	Totale detrazioni per oneri (368) _____
Detrazioni per canoni di locazione (369) _____	Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371) _____
Totale detrazioni (373) <u>392,98</u>	

**CREDITO BONUS IRPEF**

Codice Bonus (391) <u>2</u>	Bonus erogato (392) _____	Bonus non erogato (393) _____
-----------------------------	---------------------------	-------------------------------



**PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare (411) \_\_\_\_\_ Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412) \_\_\_\_\_

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413) \_\_\_\_\_

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) \_\_\_\_\_ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441) \_\_\_\_\_

**ONERI DEDUCIBILI**

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)	Assicurazioni sanitarie	(444)

**ALTRI DATI**

CAMPIONE D'ITALIA				REDDITI ESENTI			
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Codice	Ammontare	Codice	Ammontare		
(457)	(458)	(466)	(467)	(468)	(469)		

**INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO**

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio (473) _____	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (475) _____	Applicazione maggiore ritenuta (476) _____	
		Casi particolari (477) _____	

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

Totale redditi (481) \_\_\_\_\_ Totale ritenute Irpef (482) \_\_\_\_\_

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

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) **558,68** Totale Ritenute operate (di cui (514) \_\_\_\_\_ sospese) (513) **170,73**

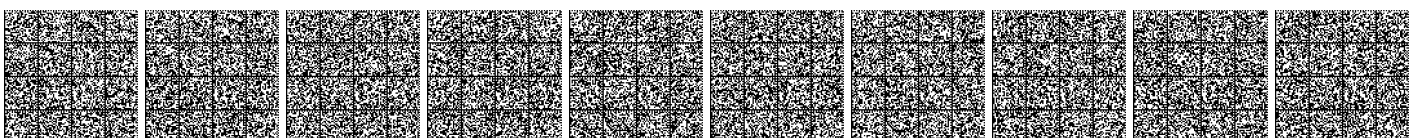
**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	1 C (1) Coniuge	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
	2 F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D (3)	PTRCLD05S10F158K	12		050	
	3 F A 2 D					
	4 F A D					
	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					%

BARRARE LA CASELLA  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801) _____	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802) _____	Detrazioni (803) _____
Ritenuta netta operata nell'anno (804) _____	Ritenute operate in anni precedenti (806) _____	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809) _____
TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810) _____	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811) _____	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920) _____



**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 \_\_\_\_\_ Tutti con l'esclusione di 8 \_\_\_\_\_  
**T G F M A M G L A S O N D**

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

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Imponibile TFS
(9) <b>80236010585</b>	(11) _____	(12)Pens. 1	(13)Prev. 7003	(14)Cred. 9	(15)Enpdep 0	(17) <b>2018</b>	(18) <b>66.711,09</b>	(19) <b>22.170,77</b>	(21) <b>31.367,84</b>
Contributi TFS	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	
(22) <b>3.011,25</b>	(24) <b>0,00</b>	(25) <b>0,00</b>		(26) <b>66.711,09</b>		(27) <b>233,49</b>	(29) <b>0,00</b>	(30) <b>0,00</b>	

**SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
(43) _____	(44) _____	(45) _____	(46) _____	Tutti 47 _____	Tutti con l'esclusione di 48 _____				
				<b>T G F M A M G L A S O N D</b>					

**SEZIONE 4 - ALTRI ENTI**

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(53) _____	(54) _____	(55) _____	(56) _____	(57) _____	(58) _____

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

reddito esente = 382,89

I dati prev.li ed assist.li di cui alla sez.2, se presenti, comprendono anche eventuali retribuzioni riferite ad anni precedenti

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E 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) \_\_\_\_\_

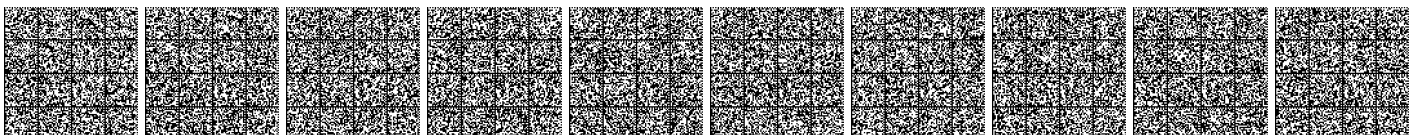
<b>Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi</b>	Codice fiscale debitore principale	Somme erogate	Ritenute operate	Somme erogate non tassate
(101) _____	(102) _____	(103) _____	(104) _____	
Riservata al soggetto erogatore delle somme	(105) _____	(106) _____	(107) _____	(108) _____

**DATA**

21/02/2019

**FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA**

VERGARI SALVATORE



**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**)

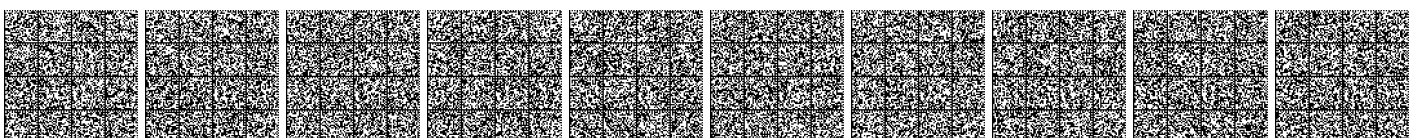
<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		97851430583
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		PTRNTN70D06F158I
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	PETRALIA		ANTONIO	M
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	MESSINA	ME
06	04	1970		

**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 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
.....	.....	.....	.....
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 .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE 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 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 sola 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 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 REDDITI - Persone fisiche).  
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

