

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

1 Codice fiscale 97249080827	2 Cognome o Denominazione FONDO PENSIONI SICILIA	3 Nome
4 Comune PALERMO	5 Prov. PA	6 Cap. 90135
7 Indirizzo VIALE REG. SICILIANA 2246	8 Telefono, fax prefisso numero	9 Indirizzo di posta elettronica
10 Codice attività 84.30.00	11 Codice sede 000	

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

1 Codice fiscale VNAGPP54A22F158Y	2 Cognome o Denominazione AVENI	3 Nome GIUSEPPE
4 Sesso (M/F) M	5 Data di nascita giorno mese anno 22 01 1954	6 Comune (o Stato estero) di nascita MESSINA
7 Provincia di nascita (sigla) ME	8 Categorie particolari A	9 Eventi eccezionali
10 Casi di esclusione dalla precompilata		

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

20 Comune MESSINA	21 Provincia (sigla) ME	22 Codice comune F158	23 Fusione comuni
--------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

24 Comune	25 Provincia (sigla)	26 Codice comune	27 Fusione comuni
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

30 Codice fiscale

RISERVATO
AI PERCIPENTI ESTERI

40 Codice di identificazione fiscale estero	41 Località di residenza estera
42 Via e numero civico	43 Non residenti Schumacker
	44 Codice Stato estero

DATA
giorno mese anno
30 03 2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

F.TO FILIPPO NASCA (DIRETTORE GENERALE)

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

66.906,97

0,00

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniuge

5

0,00

Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni
Lavoro dipendente

7

365

Data di inizio
giorno mese anno
16 02 2015

RAPPORTO DI LAVORO

Data di cessazione
giorno mese annoIn forza
al 31/12

10

X

RITENUTE

Ritenute Irpef

21

21.131,80

Addizionale regionale all'Irpef

22

1.003,60

Acconto 2018

24

159,75

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2018

27

375,50

Acconto 2019

29

160,57

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2018

33

Saldo 2018

34

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
DICHIARANTEVedere
istruzioni

53

Presenza
730/4
integrativo

54

0

Presenza
730/4
rettificativo

55

0

Credito Irpef
non rimborsato

64

0,00

Credito di addizionale
regionale all'Irpef
non rimborsato

74

Credito di addizionale
comunale all'Irpef
non rimborsato

84

Credito cedolare secca
non rimborsato

94

ACCONTI 2018
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

121

0,00

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

122

0,00

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

124

0,00

Prima rata
di acconto cedolare secca

126

0,00

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

127

0,00

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare
secca sospesi

133

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato

264

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

274

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

284

Credito cedolare secca
non rimborsato

294

ACCONTI 2018
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

321

0,00

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

322

0,00

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

324

0,00

Prima rata di acconto
cedolare secca

326

0,00

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

327

0,00

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere
341Importo
342Codice onere
343Importo
344Codice onere
345Importo
346Codice onere
347Importo
348Codice onere
349Importo
350Codice onere
351Importo
352DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

361

22.101,85

Detrazioni per carichi di famiglia

362

970,05

Detrazioni per famiglie numerose

363

0,00

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

0,00

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

0,00

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensionari e redditi assimilati

367

0,00

Totale detrazioni per oneri

368

Detrazioni per canoni di locazione

369

Credito riconosciuto per canoni di locazione

370

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito per canoni di locazione recuperato

372

Totale detrazioni

373

970,05

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

374

Codice stato estero

375

Anno di percezione reddito estero

376

Reddito prodotto all'estero

377

Imposta estera definitiva

378

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato

379

Rimborsato

380

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus

391

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

431

0,00

Codice onere

432

0,00

Importo

433

Codice onere

434

0,00

Importo

435

Codice onere

436

0,00

Importo

437

0,00

Somme restituite non escluse dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

440

0,00

Contributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che non concorrono al reddito

441

Contributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che concorrono al reddito

442

Assicurazioni
sanitarie

444

Codice fiscale del percipiente

VNAGPP54A22F158Y

Mod. N. 01

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani		
455	456	457	458	459	460		
REDDITI ESENTI				INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO			
Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		
461	466	467	468	469	473		
0		0,00			0,00		
475							
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TER	Erogazioni in natura				
476	477	478	479				

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	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514
0,00	0,00	0,00	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Codice fiscale				
536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
0,00	0,00	0,00	0,00	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2018	Addizionale comunale saldo 2018		
544	545	546		
0,00	0,00	0,00		
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	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura		
577	578	579	580		
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura		
587	588	589	590		

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

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 AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C X Coniuge	4 BRGGRL59A71F158M	5 12			
2 F1 X Primo figlio	VNAGRL86D18F158A	12		100	
3 F X A 2	VNAFNC93B58F158Y	12		100	
4 F A					
5 F A					
6 F A					
7 F A					
8 F A					
9 F A					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%			

Codice fiscale del percipiente

VNAGPP54A22F158Y

Mod. N. 01

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
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

9		10		11		12		13		14		15		16		17	
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Pens.		Prev.		Cred. ENPDEP		ENAM		Anno di riferimento			
18		19		20		21		22		23		24		25		26	
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS		27		28		29		30	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		31		32		33		34	
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM		35		36		37		38	
Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens		Singoli mesi				39		40		41		42	
39		40		41		42		43		44		45		46		47	
Codice fiscale soggetto denuncia		Periodi retributivi soggetto denuncia		Codice fiscale conguaglio		Periodi retributivi per denuncia				48		49		50		51	
40		41		42		43		44		45		46		47		48	
Imponibile conguaglio		Codice fiscale per denuncia		Periodi retributivi per denuncia						49		50		51		52	
41		42		43		44		45		46		47		48		49	

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

43		44		45		46	
Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
T G F M A M G L A S O N D							
47		48		49		50	
Tipo rapporto		Codice fiscale FPAA/Azienda					
51		52		53		54	

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

51		52		53		54		55		56		57		58		59		60	
Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale		Codice azienda		Categoria		Imponibile previdenziale		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati		Altri contributi		Importo altri contributi	
53		54		55		56		57		58		59		60		61		62	

DATI ASSICURATIVI
INAIL

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

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EGUIPOLLENTI,
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		802		803		804		805	
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenuta netta operata nell'anno		Ritenute sospese	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
806		807		808		809		810	
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese		Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.		TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda		TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo		TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo		TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR			
811		812		813		814		815	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

ZZ - Le aliquote dell'addizionale comunale sono state prelevate dal sito del Ministero dell'Economia e delle Finanze aggiornate alla data del 17/01/2019.

**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'IMPOSTACODICE FISCALE
(obbligatorio)**97249080827****CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio)**VNAGPP54A22F158Y****DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

AVENI

NOME

GIUSEPPE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

22**01****1954**

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

MESSINA

PROVINCIA (sigla)

ME

**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 Assemblies 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 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