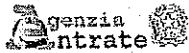


CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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	Cognome o Denominazione 2		Nome 3
	00193460680	COMUNE DI MONTESILVANO		
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	COMUNE DI MONTESILVANO	PE	65015	PIAZZA DIAZ, 1
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10
	0854481244/	UFFICIO.STIPENDI@COMUNE.MONTESILVANO.PE.IT		841110
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3
	MLCLNS66P14Z133W	MELCHIORRE		ALFONSO
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7
M	14 9 1966	SVIZZERA	EE	Eventi eccezionali 9
Casi di esclusione dalla precompilata 10				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016				
Comune 20	SAN GIOVANNI TEATINO			Provincia (sigla) 21
				CH
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017				
Comune 23	SAN GIOVANNI TEATINO			Provincia (sigla) 24
				CH
Codice comune 22				
D690				
Codice comune 25				
D690				
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		Non residenti Schumacker 43
	Via e numero civico 42			Codice Stato estero 44
DATA				
giorno mese anno				
1 3 2017				
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
VENTRELLA PIETRO				

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 68330,65Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato
2Redditi di pensione
3Altri redditi assimilati
4

REDDITI	5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO							
			6	7	Data di inizio		Data di cessazione		10	11		
			Lavoro dipendente	Pensione	8 giorno	9 mese	anno	10 giorno	11 mese	anno	In forza al 31/12	Periodi particolari
			365		1	7	2013				✓	

RITENUTE

21	Ritenute Irpef	22	Addizionale regionale all'Irpef	26	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		29	29
					Accanto 2016	Saldo 2016		
	21965,81		1182,12		163,9	382,75		164

30	Ritenute Irpef sospese	31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
					Accanto 2016	Saldo 2016

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
DICHIARANTE

53	54	64	74	84	94
Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato

ACCONTI 2016
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	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

131	132	133
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
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 cedolare secca non rimborsato

ACCONTI 2016
CONIUGE

321	322	324	326
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca

327	331	332	333
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

341	342	Importo	343	344	Importo	345	346	Importo
Codice onere	Codice onere		Codice onere	Codice onere		Codice onere	Codice onere	

347	348	Importo	349	350	Importo	351	352	Importo
Codice onere	Codice onere		Codice onere	Codice onere		Codice onere	Codice onere	

DETRAZIONI
E CREDITI

361	362	363	364
Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose
22685,57	719,76		

365	366	367	368
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri

369	370	371	372
Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato

373	374	375	376
Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estera	Anno di percezione reddito estero
719,76			

377	378
Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva

CREDITO BONUS IRPEF

391	392	393
Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
2		

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

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	TFR destinato al fondo	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
Versati	Dedotti	Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

431	432	433	434	435	436	437
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo

440	441	442	444
Somma restituita non esclusa dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	Assicurazioni sanitarie

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ				CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTAUERI					
Trattenuto		Sospeso		Reddito netto		Trattenuto		Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato		
451		452		453		454		455	456		
CAMPIONE D'ITALIA											
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato			Lavoro dipendente contratto tempo determinato			Pensione					
457		458		459							
REDDITI ESENTI											
codice		ammontare		codice		ammontare					
466		467		468		469					
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO											
Irfef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio				Irfef da versare all'erario da parte del dipendente				Applicazione maggiorata ritenuta		Casi particolari	Quota TFR
473		475		476		477		478			

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
Totale redditi			Totale ritenute Irfef			Totale ritenute Irfef sospese			
481			482			483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente			Quota imponibile			Ritenute Irfef		Addizionale regionale all'Irfef	
496			497			498		499	
Totale ritenute Irfef sospese			Totale addizionale regionale dell'Irfef 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	

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	
Codice fiscale									
536		537		538		539			
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			
Addizionale regionale			Addizionale comunale acconto 2016			Addizionale comunale saldo 2016			
544		545		546					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente			Quota imponibile			Ritenute Irfef		Addizionale regionale all'Irfef	
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 già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
583			584		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

1	Relazione di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	C	Coniuge					
2	F1	Primo figlio D	MLCGPP95P09C632D	12		100	
3	F	A D	MLCMNL00E09C632D	12		100	
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			%			

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

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUR

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	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 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 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**

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda **00193460680** 10 Progressivo Azienda **00000** 11 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF
Gestione
12 Pens. **6 001** 13 14 Prev. **149** 15 16 Cred. Enpdep Enam **15** 17 Anno di riferimento **2016**

18 Imponibile pensionistico **77295,92** 19 Contributi pensionistici dovuti **25548,81** 20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti **7152,41** 21 Imponibili TFS 22 Contributi TFS

23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 24 Imponibile TFR **61691,73** 25 Contributi TFR dovuti **3763,17** 26 Imponibile Gestione Credito **77295,92** 27 Contributo Gestione Credito dovuti **270,54**

28 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore **270,54** 29 Imponibile ENPDEP 30 Contributi ENPDEP dovuti 31 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 32 Imponibile ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 35
Tutti con l'esclusione di 36
 T G F M A M G L A S O N D

33 Contributi ENAM dovuti 34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore
37 Codice fiscale soggetto denuncia **G F M A M G L A S O N D** 38 Periodi retributivi soggetto denuncia
39 Codice fiscale conguaglio

40 Imponibile conguaglio

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 45
Tutti con l'esclusione di 46
T G F M A M G L A S O N D

47 Tipo rapporto 48 Codice fiscale PRAA/Azienda

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

49 Codice fiscale Ente previdenziale 50 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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale **0 2 8 3 4 3 2 8 3 7 1** C. C. 73 Data inizio **2016** Data fine **2016** 74 Codice comune **F646** 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

801 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 802 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 803 Detrazione 804 Ritenuta nella operaia nell'anno 805 Ritenute sospese
806 Ritenute operate in anni precedenti 807 Ritenute di anni precedenti sospese 808 Quota spartita per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 809 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimosso in azienda 810 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimosso in azienda
811 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 812 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 813 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 920 Imposto sostitutivo sulla rivalutazioni sul TFR

- (Ai) Informazioni relative al reddito certificato: reddito da lavoro dipendente a tempo indeterminato. Reddito: 68.330,65

**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 00193460680
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE MLCLNS66P14Z133W
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	MELCHIORRE	ALFONSO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 14 9 1966	SVIZZERA	EE

**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.

CODICE FISCALE | M | L | C | L | N | S | 6 | 6 | P | 1 | 4 | Z | 1 | 3 | 3 | W |

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 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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' 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