

**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) 91009730598 Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. AR )  
Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax(8), Indirizzo di posta elettronica(9)  
DAG - DSII (RM) 00198 PIAZZA DALMAZIA, 1

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

Codice Fiscale (1) <u>SNTSMN63D67A390X</u>	Cognome (2) <u>SANTINI</u>	Nome (3) <u>IASMINA</u>
Sesso (MoF)(4) <u>F</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>AREZZO</u>	Prov. nasc. (sigla) (7) <u>AR</u>
Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>27/04/1963</u>		Categorie particolari (8)
		Eventi eccezionali (9)
		Casi di esclusione dalla precompilata (10)

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018  
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) MONTE SAN SAVINO AR F628 Fusione Comuni (23)

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019  
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) 56.015,40 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>17.170,14</u>	Acconto 2018	Saldo 2018	Acconto 2019
Addizionale regionale all'Irpef (22) <u>869,96</u>	(26) <u>91,49</u>	(27) <u>244,60</u>	(29) <u>100,83</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) 17.636,31 Detrazione per carichi di famiglia (362) 466,17

Detrazioni per famiglie numerose (363) Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365)

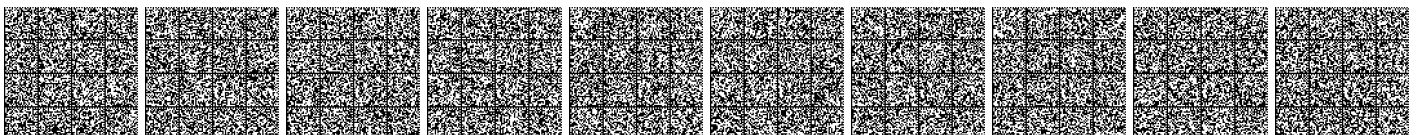
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) Totale detrazioni per oneri (368)

Detrazioni per canoni di locazione (369) Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371)

Totale detrazioni (373) 466,17

**CREDITO BONUS IRPEF**

Codice Bonus (391) 2 Bonus erogato (392) Bonus non erogato (393)



# ARIC81000G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000537 - 27/01/2020 - FP - U

Codice fiscale del percipiente SNTSMN63D67A390X

**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) 5.449,57 Totale Ritenute operate (di cui (514) \_\_\_\_\_ sospese) (513) 1.669,20

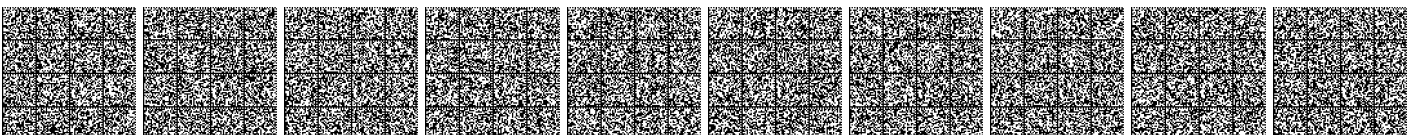
**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

	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)			
	2 F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D (3)	MLNGLI02L53A390Z	12	(6)	(7) 050	(8)
	3 F <input checked="" type="checkbox"/> A 2 D	MLNLSI05E56A390C	12		50	
	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) _____



# ARIC81000G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000537 - 27/01/2020 - FP - U

Codice fiscale del percipiente SNTSMN63D67A390X

## 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 <sup>7</sup> \_\_\_\_\_ Tutti con l'esclusione di <sup>8</sup> \_\_\_\_\_  
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>80010080515</b>	(11) <b>X</b>	(12)Pens.   (13)Prev.   (14)Cred.   (15)Enpdep				(17) <b>2018</b>	(18) <b>72.814,30</b>	(19) <b>24.290,85</b>	(21) <b>0,00</b>
		<b>1</b>   <b>7001</b>   <b>9</b>   <b>0</b>							
Contributi TFS	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti			
(22) <b>0,00</b>	(24) <b>50.567,14</b>	(25) <b>4.854,49</b>	(26) <b>72.814,30</b>	(27) <b>254,84</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 <sup>47</sup> _____	Tutti con l'esclusione di <sup>48</sup> _____											
				<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">T</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">G</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">F</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">M</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">A</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">M</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">G</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">L</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">A</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">S</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">O</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">N</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">D</span>

### 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

## 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) \_\_\_\_\_

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

**DATA**

**FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA**

21/02/2019

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO












**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**)

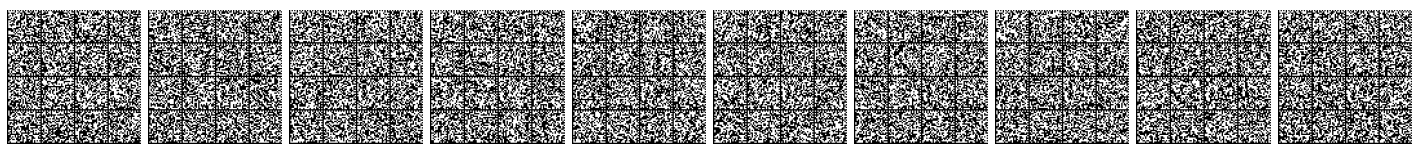
<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	CODICE FISCALE (obbligatorio)	91009730598		
<b>CONTRIBUENTE</b>	CODICE FISCALE (obbligatorio)	SNTSMN63D67A390X		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)	
	SANTINI	IASMINA	F	
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
	GIORNO 27	MESE 04	ANNO 1963	AREZZO
				AR

**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

