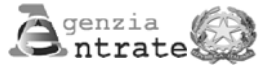


# CERTIFICAZIONE UNICA 2019

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	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3	
	80140110588		COMUNE DI MONTEROTONDO					
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7			
	MONTEROTONDO		RM	00015	PIAZZA ANGELO FRAMMARTINO 4			
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10		Codice sede 11
	06909641		finanziario@comune.monterotondo.rm.it			841110		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3	
	DNCLSN76C20F611J		DI NICOLA				ALESSANDRO	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6			Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
	M	20/03/1976	MONTEROTONDO			RM	T	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018								
Comune 20		Provincia (sigla) 21			Codice comune 22	Fusione comuni 23		
MONTEROTONDO		RM			F611			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019								
Comune 24		Provincia (sigla) 25			Codice comune 26	Fusione comuni 27		
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 Schumacker 43			Codice Stato estero 44			
DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA						
giorno mese anno 26/02/2019		Il Legale Rappresentante VARONE RICCARDO						

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

<b>DATI FISCALI</b>											
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato			Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato			Redditi di pensione			Altri redditi assimilati		
1			2			3			4 17657,76		
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>											
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni					RAPPORTO DI LAVORO						
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari
5		6		7		8 giorno mese anno		9 giorno mese anno		10	11
<b>RITENUTE</b>											
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF											
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2018		Saldo 2018		Acconto 2019			
21 4167,60		22 305,48		26		27 141,26		29 42,38			
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA											
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2018		Saldo 2018					
30		31		33		34					
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE</b>											
Vedere istruzioni 53	Presenza 730/4 integrativo 54	Presenza 730/4 rettificativo 55	Credito Irpef non rimborsato 64		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 74		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 84		Credito cedolare secca non rimborsato 94		
<b>ACCONTI 2018 DICHIARANTE</b>											
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122		Acconto addizionale comunale all'Irpef 124		Prima rata di acconto cedolare secca 126		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127			
131		132		133							
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE</b>											
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					
<b>ACCONTI 2018 CONIUGE</b>											
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322		Acconto addizionale comunale all'Irpef 324		Prima rata di acconto cedolare secca 326					
327		331		332		333					
<b>ONERI DETRAIBILI</b>											
Codice onere 341	Importo 342		Codice onere 343	Importo 344		Codice onere 345	Importo 346				
Codice onere 347	Importo 348		Codice onere 349	Importo 350		Codice onere 351	Importo 352				
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>											
Imposta lorda 361 4167,60		Detrazioni per carichi di famiglia 362			Detrazioni per famiglie numerose 363			Credito riconosciuto per famiglie numerose 364			
Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365		Credito per famiglie numerose recuperato 366			Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367			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		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 DI IMPOSTA APE						
					Utilizzato 379		Rimborsato 380				
<b>CREDITO BONUS IRPEF</b>											
Codice bonus 391	Bonus erogato 392		Bonus non erogato 393								
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>											
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		Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno						
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>											
Versati nell'anno 416		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417		Importo totale 418		Differenziale 419		Anni residui 420			
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>											
Versati 421		Dedotti 422		Non dedotti 423							
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>											
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431			Codice onere 432	Importo 433		Codice onere 434	Importo 435		Codice onere 436	Importo 437	
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440			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				

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.artinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019

80140110588

ALTRI DATI

Table with columns for REDDITO FRONTALIERI, CAMPIONE D'ITALIA, REDDITI ESENTI, and INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO. Includes rows for various contract types and pension categories.

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Table for REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA, including sub-sections for LAVORI SOCIALMENTE UTILI and COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI.

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

Table for COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI, detailing arrears and deductions.

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

Table for DATI RELATIVI AI CONGUAGLI, including REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI and LAVORI SOCIALMENTE UTILI.

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Table for SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO, detailing various benefits and taxes.

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Table for DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO, listing family members and their status.

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

Table for RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR, detailing tax-exempt expenses.

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Table for SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE, providing details for the substitute declarant.

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.artifurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019

80140110588

<b>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI</b>	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 <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>																		
<b>SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI</b>	7 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D																		
	9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione				17	Anno di riferimento							
<b>SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA</b>	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. ENPDEP	15	ENAM											
	18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS									
	23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti									
	28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	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 <input type="checkbox"/> Singoli mesi <input type="checkbox"/>																		
	33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35	T	36	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
	37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia				39	Codice fiscale conguaglio										
	40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia			42	Periodi retributivi per denuncia											
	42 G F M A M G L A S O N D																		
	<b>SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI</b>	43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti		45	Contributi a carico del lavoratore		46	Contributi versati								
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>																			
47	T	48	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA/Azienda	
<b>SEZIONE 4 ALTRI ENTI</b>	51	Codice fiscale Ente previdenziale			52 Denominazione Ente previdenziale														
	53	Codice azienda		54	Categoria	55	Imponibile previdenziale		56 Contributi dovuti										
	57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti		58	Contributi versati		59	Altri contributi		60 Importo altri contributi									
<b>DATI ASSICURATIVI INAIL</b>	71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale		C. C.	73	Data inizio giorno mese		74	Data fine giorno mese		75	Codice comune		76	Personale viaggiante		
	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA																		
<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>	801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		803 Detrazione		804 Ritenuta netta operata nell'anno		805 Ritenute sospese								
	806	Ritenute operate in anni precedenti		807	Ritenute di anni precedenti sospese		808 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.		809 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda		810 TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto 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 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR										

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.arturinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI Il reddito di cui al punto 4 dei "Dati Fiscali" è riferito a:

AI Cariche Elettive, per un importo pari a Euro 17.657,76

AL L'Addizionale Regionale redditi 2018 di cui al punto 22 dei "Dati Fiscali" è stata  
AL interamente trattenuta al lavoratore.

AL Il Saldo 2018 di Addizionale Comunale di cui al punto 27 dei "Dati Fiscali" è stato  
AL interamente trattenuto al lavoratore.

Indirizzo di posta elettronica del datore di lavoro:

finanziario@comune.monterotondo.rm.it

# CERTIFICAZIONE UNICA 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'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) 80140110588

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) DNCLSN76C20F611J

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

DI NICOLA

ALESSANDRO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO  
20/03/1976

MONTEROTONDO

RM

**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 \_\_\_\_\_

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