

COMUNE DI GIARRE

<b>DATI ANAGRAFICI</b> <small>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</small>	Codice fiscale 1 <b>00468980875</b>		Cognome o Denominazione 2 <b>COMUNE DI GIARRE</b>		Nome 3			
	Comune 4 <b>GIARRE</b>		Prov. 5 <b>CT</b>	Cap 6 <b>95014</b>	Indirizzo 7 <b>VIA CALLIPOLI, 81</b>			
	Telefono o Fax 8 Tel <b>T=</b> Fax <b>F=</b>		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 <b>841110</b>	Codice sede 11		
<small>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</small>	Codice fiscale 1 <b>MSMRFL62M15E017L</b>		Cognome o Denominazione 2 <b>MUSUMECI</b>		Nome 3 <b>RAFFAELE</b>			
	Sesso (M o F) 4 <b>M</b>	Data di nascita 5 giorno <b>15</b> mese <b>08</b> anno <b>1962</b>		Comune (o Stato) di nascita 6 <b>GIARRE</b>	Provincia di nascita (sigla) 7 <b>CT</b>	Categorie particolari 8 <b>T</b>	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016 Comune 20 <b>GIARRE</b>							
Provincia (sigla) 21 <b>CT</b>								
Codice comune 22 <b>E017</b>								
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017 Comune 23								
Provincia (sigla) 24								
Codice comune 25								
Fusione comuni 26								
<small>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</small>	Codice fiscale 30							
<small>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</small>	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 giorno <b>28</b>   mese <b>02</b>   anno <b>2017</b>			FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA <b>DOTT. MAURIZIO CANNAVO'</b>				

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	<b>2.510,95</b>
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
		5		Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio		Data di cessazione	
				6	7	8 giorno	9 giorno	10 mese	11 mese
RITENUTE		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF							
		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2016		Saldo 2016	
		21	<b>954,16</b>	22	<b>43,44</b>	26	<b>11,69</b>	27	<b>8,40</b>
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2016		Saldo 2016	
		30		31		33		34	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		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 all'Irpef non rimborsato		
		53	54	64	74	84	94		
ACCONTI 2016 DICHIARANTE		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	
		121		122		124		126	127
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
		131		132		133			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca all'Irpef non rimborsato				
		264	274	284	294				
ACCONTI 2016 CONIUGE		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	
		321		322		324		326	
		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
		327		331		332		333	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
		341	342	343	344	345	346		
		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
		347	348	349	350	351	352		
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
		361	<b>577,52</b>	362		363		364	
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri	
		365		366		367		368	
		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato	
		369		370		371		372	
		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	
		373		374		375		376	
		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva					
		377		378					
		CREDITO BONUS IRPEF							
		Codice bonus	Importo	392	Bonus erogato	393	Bonus non erogato		
		391							
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo	
		411	412	413	414	415	giorno	mese	anno
		CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	
		416		417		418		419	
		Versati		Dedotti		Non dedotti		Anni residui	
		421		422		423		420	
		CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,3,4 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	
		431		441		442		444	
		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,3,4 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	
		440		441		442		444	
		ONERI DEDUCIBILI							
		Codice	Importo	Codice	Importo	Codice	Importo		
		432	433	434	435	436	437		
		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,3,4 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	
		440		441		442		444	

## ALTRI DATI

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

## 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

## 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			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536			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 Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
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

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

Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge	DMCNMR63T60B201N	5			
2	F1	Primo figlio					
3	F	A					
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				%		

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

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

**DESCRIZIONE  
ANNOZZIONI**

**(AI) Informazioni relative al reddito certificato:**

**Imponibile: 2.510,95    Redditi erogati per: Indennita' per cariche politiche (art.50 comma 1 lett. g)**

**(AL) Cessazione del rapporto di lavoro. Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute**

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 la modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

**SOSTITUTO**

**CODICE FISCALE** (obbligatorio) **00468980875**

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** (obbligatorio) **MSMRFL62M15E017L**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	<b>MUSUMECI</b>	<b>RAFFAELE</b>	<b>M</b>
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO <b>15</b>   MESE <b>8</b>   ANNO <b>1962</b>	<b>GIARRE</b>	<b>CT</b>

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO 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 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 UTILITÀ 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 DELLA UNIVERSITÀ**

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario  
(eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario  
(eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONI E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario  
(eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie 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 in UNO degli spazi sottostanti)**

**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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

CODICE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie 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 una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

**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 all'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.**

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 UNICO - Persone fisiche).  
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA