

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2015



<b>DATI ANAGRAFICI</b>  DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 80194050581	Cognome o Denominazione 2 COMANDO A.M. ROMA	Nome 3				
	Comune 4 ROMA	Prov. 5 RM	Cap 6 00185	Indirizzo 7 VIALE DELL'UNIVERSITA',4			
	Telefono, fax 8 0649865006	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11			
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 NRBLCU89R22C361B	Cognome o Denominazione 2 NARBONE	Nome 3 LUCA				
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 22 10 1989	Comune (o Stato estero) di nascita 6 CAVA DE' TIRRENI	Provincia di nascita (sigla) 7 SA	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015			Provincia (sigla) 21 SA	Codice comune 22 C361		
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016			Provincia (sigla) 24 SA	Codice comune 25 C361		
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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 mese anno 29 02 2016	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Tenente Colonnello ARBITRIO FRANCESCO					

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

<b>DATI FISCALI</b>		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	
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>		1	21.345,61	2	0	3	0,00	4	0,00
<b>REDDITI</b>		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5	0,00	6	365	7	0	8	01   01   2015	9	10   11
<b>RITENUTE</b>		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
21	3.885,21	22	433,32	26	31,47	27	81,60	29	33,92
30	0,00	31	0,00	33	0,00	34	0,00		
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE</b>		64	0,00	74	0,00	84	0,00	94	0,00
<b>ACCONTI 2015 DICHIARANTE</b>		121	0,00	122	0,00	124	0,00	126	0,00
131	0,00	132	0,00	133	0,00			127	0,00
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE</b>		264	0,00	274	0,00	284	0,00	294	0,00
<b>ACCONTI 2015 CONIUGE</b>		321	0,00	322	0,00	324	0,00	326	0,00
331	0,00	332	0,00	333	0,00			327	0,00
<b>ONERI DETRAIBILI</b>		341	0,00	343	0,00	345	0,00	347	0,00
342	0,00	344	0,00	346	0,00	348	0,00	350	0,00
349	0,00	351	0,00	352	0,00				
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		361	5.163,31	362	0,00	363	0,00	364	0,00
365	0,00	366	0,00	367	1.278,10	368	0,00	369	0,00
371	0,00	372	0,00	373	1.278,10	374	0,00	375	0,00
376	0,00	377	0,00	378	0,00				
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>		411	0,00	412	0,00	413	0,00	414	0,00
416	0,00	417	0,00	418	0,00	419	0,00	420	0,00
421	0,00	422	0,00	423	0,00				
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>		431	0,00	432	0,00	433	0,00	434	0,00
440	0,00	441	0,00	442	0,00	443	0,00	444	0,00

**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 0,00	452 0,00	453 0,00	454 0,00	455 0,00	456 0,00	
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI			
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare
457 0,00	458 0,00	459 0,00	466 0,00	467 0,00	468 0,00	469 0,00
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	
472 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 0,00	474 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 0,00	475	476	477	0,00	

**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 0,00	482 0,00	483 0,00	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496 0,00	497 0,00	498 0,00	499 0,00
Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa		
500 0,00	501 0,00		

**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 0,00	512 0,00	513 0,00	514 0,00

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				
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 0,00	532 0,00	533 0,00	534 0,00	535 0,00
Codice fiscale 536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538 0,00	539 0,00	540 0,00	541 0,00	542 0,00
Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015	
543 0,00	544 0,00	545 0,00	546 0,00	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561 0,00	562 0,00	563 0,00	564 0,00	

**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	1	2	3	4	5	6	7	8
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli			
1 C <sup>1</sup> Coniuge	4	5						
2 F1 Primo figlio	D <sup>3</sup>		6	7	8			
3 F A <sup>2</sup> D								
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 %

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801 0,00	802 0,00	803 0,00	804 0,00	805 0,00
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
806 0,00	807 0,00	808 0,00	809 0,00	810 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		
811 0,00	812 0,00	813 0,00		

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS****SEZIONE 1 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 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE**

9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	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							

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)**

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione			22	Anno di riferimento	
97285730582						Pens.	Prev.	Cred./Enam	2015		
18 1		19 7003		20 9		21					
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR		
28.980		9.563		15.215		1.460		0			
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM		
0		26.127		91		0		0			
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 4 ALTRI ENTI**

49	Codice fiscale Ente previdenziale			50	Denominazione Ente previdenziale				
51	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				C.	C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
								giorno	giorno	giorno	giorno				<input type="checkbox"/>	
								mese	mese	mese	mese					

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

COMPETENZE PERCEPITE NEL 2015 ESENTI DA RITENUTE FISCALI E PREVIDENZIALI  
E.363,55

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE		Causale 1		
TIPOLOGIA REDDITUALE				
<b>DATI FISCALI</b>				
2	Anno	3	Anticipazione <input type="checkbox"/>	
4	Ammontare lordo corrisposto		5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
		0,00	0,00	
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	
		0,00		
8	Imponibile		9	Ritenute a titolo d'acconto
		0,00	0,00	
10	Ritenute a titolo d'imposta		11	Ritenute sospese
		0,00	0,00	
12	Addizionale regionale a titolo d'imposta		13	Addizionale regionale a titolo d'acconto
		0,00	0,00	
14	Addizionale regionale sospesa		15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
		0,00	0,00	
16	Addizionale comunale a titolo d'imposta		17	Addizionale comunale sospesa
		0,00	0,00	
18	Ritenute operate anni precedenti		19	Spese rimborsate
		0,00	0,00	
20	Ritenute operate anni precedenti		21	Ritenute rimborsate
		0,00	0,00	
<b>DATI PREVIDENZIALI</b>				
29	Codice fiscale Ente previdenziale		30	Denominazione Ente previdenziale
31	Ente previdenziale		32	Codice azienda
33	Categoria		34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante
				0,00
35	Contributi previdenziali a carico del percipiente		36	Altri contributi
				0,00
37	Importo altri contributi		38	Contributi dovuti
	0,00			0,00
39	Contributi versati			0,00
<b>Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi</b>				
101	Codice fiscale debitore principale		102	Somme erogate
				0,00
103	Ritenute operate		104	Ritenute non operate
	0,00			<input type="checkbox"/>
105	Riservata al soggetto erogatore delle somme		106	Somme erogate
				0,00
107	Ritenute operate		108	Ritenute non operate
	0,00			<input type="checkbox"/>
<b>Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi</b>				
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	
	0,00		0,00	
ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI				
133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate	
	0,00		0,00	
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	
	0,00		0,00	
ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI				
137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate	
	0,00		0,00	

**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) **80194050581**

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE (obbligatorio) **NRBLCU89R22C361B**

**DATI ANAGRAFICI**

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

DATA DI NASCITA      COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA      PROVINCIA (sigla)

GIORNO      MESE      ANNO      **CAVA DE' TIRRENI**      **SA**

**22**      **10**      **1989**

**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 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 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 .....

**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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA .....

**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 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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | |

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. 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 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 UNICO - Persone fisiche).  
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA