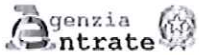


**CERTIFICAZIONE
UNICA 2016**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2015

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
	80009550403	COMUNE DI DOVADOLA		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4		Prov. 5	Cap 6
	DOVADOLA		FC	47013
	Indirizzo 7	Telefono, fax 8		
	VIA G.GARIBALDI 2			
	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività' 10	Codice sede 11
			841110	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
	RMNRRT64M22H501S	ROMANO	ROBERTO	
	Sesso (MoF) 4	Data di nascita giorno mese anno 5	Prov. nasc. (sigla) 7	Categorie particolari 8
	M	22 08 1964	RM	Eventi eccezionali 9
	Comune (o Stato estero) di nascita 6		Casi di esclusione dalla precompilata 10	
	ROMA			
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015			
	Comune 20		Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
	FORLI'		FC	D704
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016			
	Comune 23		Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30			
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Localita' di residenza estera 41		
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
	DATA giorno mese anno	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		
	25 02 2016	COMUNE DI DOVADOLA		



Codice fiscale del percipiente RMNRR64M22H501S

Mod. N. 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	2	3	4	RAPPORTO DI LAVORO		10	11				
REDDITI		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					
5		6		7		8		9					
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio anno		Data di cessazione anno					
		365				01 08 2009		X					
21		Ritenute Irpef	22	17.622,23	Addizionale regionale all'Irpef	20	1.020,38	26	84,19	27	324,26	23	122,54
30		Ritenute Irpef sospese	31		Addizionale regionale all'Irpef sospesa	30		33	34	35		36	
64		Credito Irpef non rimborsato	74		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	84		94					
121		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124		125		127			
131		Acconti Irpef sospesi	132		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133							
264		Credito Irpef non rimborsato	274		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	284		294					
321		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324		326		327			
331		Acconti Irpef sospesi	332		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333							
341		Codice onere	342	Importo	Codice onere	344	Importo	Codice onere	346	Importo			
347		Codice onere	348	Importo	Codice onere	350	Importo	Codice onere	352	Importo			
361		Imposta lorda	362	17.622,23	363								
364		Credito riconosciuto per famiglie numerose	365		Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366		367					
368		Totale detrazioni per oneri	369		Detrazioni per canoni di locazione	370							
371		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372		Credito per canoni di locazione recuperato	373		374					
375		Codice stato estero	376		Anno di percezione reddito estero	377		378					
391		Codice bonus	392	2	393								
411		Previdenza complementare	412		413		414		415				
416		Versati nell'anno	417		418		419		420				
421		Versati	422		423								
431		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432		433		434		435		436		437
440		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441		442		443		444				

Codice fiscale del percipiente **RMNRR164M22H501S**Mod. N. **1**

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		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							
	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	ammontare	
	457	458	459	466	467	468	
REDDITI ESENTI							
	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		475	476	477	
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				
	451	452	453				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef			
	456	457	458	459			
	Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
	500	501					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	Totale compensi arretrati per i quali e' possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese			
	511	512	513	514			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA							
	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5		
	531	532	533	534	535		
	Codice fiscale						
	536						
	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5		
	538	539	540	541	542		
	Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015			
	543	544	545	546			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef			
	561	562	563	564			
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	6	7	8
BARRARE LA CASELLA:							
	2 F1 Primo figlio	D ³					
	3 F A ² 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, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA							
	Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese		
	601	602	603	604	605		
	Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennita' 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		
	606	607	608	609	610		
	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	812	813				

Codice fiscale del percipiente **RMNRR164M22H501S**Mod. N. **1****DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS****SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI****SEZIONE 2
COLLAB.
COORDINATE E
CONTINUATIVE****SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI
PUBBLICI
(EX INPDAP)****SEZIONE 4
ALTRI ENTI****DATI
ASSICURATIVI
INAIL**

1	Matricola azienda	INPS	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti			
<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di</p> <p><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</p>												
9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati					
<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di</p> <p><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</p>												
15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Gestione	19	Enpdep	20	Anno di riferimento	
	80009550403		00000				Pens. Prev. Cred. Enam	2	16	001	9	2015
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR			
	63.235,85		20.817,63						50.588,66			
28	Totale contributi TFR	29	Totale Imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM			
	3.085,90		63.235,85		221,33							
<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti <input checked="" type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> X <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</p>												
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					
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			05006772182							H437	<input type="checkbox"/>	

ANNOTAZIONI

COD.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Periodo di lavoro
 Tipologia di reddito dal al Reddito EURO
 -Lavoro dipendente 01/01/2015 31/12/2015 55.981,06

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2016****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 modalita' di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) 80009550403

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) RMNRRT64M22H501S

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	ROMANO	ROBERTO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 22 08 1964	ROMA	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 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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE RMNRRRT64M22H501S

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA _____

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

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.

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 destinatarie 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 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