

CERTIFICAZIONE UNICA 2017

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



DATI ANAGRAFICI	Codice Fiscale 1 80008630420	Cognome o Denominazione 2 REGIONE MARCHE - GIUNTA REGIONALE	Nome 3
	Comune 4 ANCONA	Prov. 5 AN Cap 6 60125	Indirizzo 7 VIA GENTILE DA FABRIANO, 2/4
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 T071 /8061 F071 /8061	Indirizzo di posta elettronica 9 730@regione.marche.it	Codice attività 10 841110
			Codice sede 11

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice Fiscale 1 CCRMNC65B47A462G	Cognome o Denominazione 2 ACCIARRI	Nome 3 MONICA
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno 07 mese 02 anno 1965	Prov. nasc. (sigla) 7 AP
	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ASCOLI PICENO	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 20 ASCOLI PICENO	Provincia (sigla) 21 AP	Codice comune 22 A462
----------------------------	----------------------------	--------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 26
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

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

giorno 06 mese 03 anno 2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Il Presidente Giunta Regionale DOTT. LUCA CERISCIOLI

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		19.726,02							
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO		In forza ai 31/12	
5		6		7		8		9	
		365		7		Data di inizio anno		Data di cessazione anno	
						giorno mese		giorno mese	
						01 11 2000		10 X	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
21		2.998,50		22		256,81		26	
						Acconto 2016		Saldo 2016	
						49,27		27	
								108,54	
								29	
								47,34	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa				ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
30		31				Acconto 2016		Saldo 2016	
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	
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 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		327	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
331		332		333					
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345	
								346	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere	
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		4.726,03		362		376,37		363	
								364	
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri			
365		366		367		1.351,16		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		1.727,53		374		375		376	
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva							
377		378							
CREDITO BONUS IRPEF		Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
391		392		960,00		393			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5		TFR destinato al fondo	
411		412		413		414		Data iscrizione al fondo	
								giorno mese anno	
								415	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5		Importo totale		Differenziale	
416		417		418		419		Anni residui	
								420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti			
421		422		423					
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		Codice onere		Importo		ONERI DEDUCIBILI	
431		432		433		434		Importo	
								435	
								436	
								437	
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 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		443			

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	codice ammontare	
	457	458	459	466	467	468 469	
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO							
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR		
	473	475	476	477	478		
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	Relazione di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	1	C 1	4	5			
	2	FI X	Primo figlio	D 3	PLMTLL93L10A462M	12 6	0 7 50,00 8
	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						
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			

BARRARE LA CASELLA:

C = CONIUGE

FI = PRIMO FIGLIO

F = FIGLIO

A = ALTRO FAMILIARE

D = FIGLIO CON DISABILITA'

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

Matricola azienda 1 INPS 2 Altro 3 Imponibile previdenziale 4 Imponibile ai fini IVS 5 Contributo a carico del lavoratore trattenuti 6

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti 7 T Tutti con esclusione di 8 G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 80008630420 10 Progressivo Azienda 00000 11
Gestione Pens. 12 13 6003 Cred. 14 15 149 Enpdep 16 17 2016
Imponibile pensionistico 18 22.183,86 Contributi pensionistici dovuti 19 7.243,03 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 1.963,27 Imponibili TFS 21 16.675,56 Contributi TFS 22 1.017,22
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 416,90 Imponibile TFR 24 Contributi TFR dovuti 25 Imponibile Gestione Credito 26 22.183,86 Contributo Gestione Credito dovuti 27 77,64
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28 77,64 Imponibile ENPDEP 29 Contributi ENPDEP dovuti 30 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31 Imponibile ENAM 32

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti 35 X Tutti con esclusione di 36 G F M A M G L A S O N D

Contributi ENAM dovuti 33 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34
Codice fiscale soggetto denuncia 37 G F M A M G L A S O N D 38 Periodi retributivi soggetto denuncia 39 Codice fiscale conguaglio
Imponibile conguaglio 40

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinate 41 Contributi dovuti 42 Contributi a carico del lavoratore 43 Contributi versati 44
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti 45 T Tutti con esclusione di 46 G F M A M G L A S O N D Tipo rapporto 47 Codice fiscale PPA/Azienda 48

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 49
Denominazione Ente previdenziale 50
Codice azienda 52 Categoria 53 Imponibile previdenziale 54 Contributi dovuti 55
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 Contributi versati 57 Altri contributi 58 Importo altri contributi 59

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71 Z Posizione assicurativa territoriale 72 0 6 1 0 4 5 4 9 8 1 9 C. C. Data inizio 73 giorno mese Data fine 74 giorno mese Codice comune 75 H769 Personale viaggiante 76

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, AL TRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2.122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920	

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI
AI-Tipo reddito
Lavoro Dip.t.i.

Di cui Punto 1
19.726,02
Di cui Punto 4
0,00

Di cui Punto 2
0,00
Di cui Punto 5
0,00

Di cui Punto 3
0,00

CERTIFICAZIONE UNICA 2017

Scheda per la scelta della destinazione

PERIODO D'IMPOSTA 2016

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) 80008630420

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) CCRMNC65B47A462G

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	ACCIARRI	MONICA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 07 02 1965	ASCOLI PICENO	AP

LA SCELTA 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 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
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 Assemblies 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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

