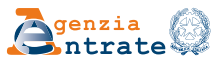


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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 DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 03122360153		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI CORBETTA		Nome 3	
	Comune 4 CORBETTA		Prov. 5 MI	Cap 6 20011	Indirizzo 7 VIA C. CATTANEO 25	
	Telefono, fax 8 02972041		Indirizzo di posta elettronica 9 comune.corbetta@postemailcertificata.it		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 BNFLNR95B65E801M		Cognome o Denominazione 2 BONFIGLIO		Nome 3 ELEONORA	
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno 25 mese 2 anno 1995		Comune (o Stato estero) di nascita 6 MAGENTA		Provincia di nascita (sigla) 7 MI
					Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9
					Casi di esclusione dalla precompilata 10	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018					
	Comune 20 CORBETTA		Provincia (sigla) 21 MI		Codice comune 22 C986	Fusione comuni 23
	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	
giorno 18		DATA mese 02 anno 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL RESP. SETT.RISORSE FINANZIARIE. F.TO CLAUDIA BAGATTI		

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI															
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI 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					
	1			2			3			4 122,40					
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		In forza al 31/12	Periodi particolari		
				6		7	8 giorno mese anno			9 giorno mese anno		10	11		
RITENUTE															
	Ritenute Irpef			Addizionale regionale all'Irpef			Acconto 2018			Saldo 2018		Acconto 2019			
	21 28,15			22 1,51			26			27		29			
	Ritenute Irpef sospese			Addizionale regionale all'Irpef sospesa						ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
	30			31						Acconto 2018			Saldo 2018		
										33			34		
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE															
	Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		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		
	53		54		55		64		74		84		94		
ACCONTI 2018 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		Seconda o unica 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 730/2018 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 2018 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					
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			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 28,15			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			CREDITO IMPOSTA APE								
	377			378											
	CREDITO BONUS IRPEF														
	Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato										
	391		392		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			Data iscrizione al fondo						
	411		412			413			415 giorno mese anno						
	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		Anni residui				
	416			417			418		419		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		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	431			432		433		434		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 che non concorrono al reddito			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito			Assicurazioni sanitarie					
	440			441			442			444					

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

- AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Tipologia(Assimilato) data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o pensione (01/01/2018 31/12/2018) importo 122,40
- AL Cessazione del rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.
- BB Saldo 2018 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.
- BN Acconto 2019 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

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) 03122360153

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) BNFLNR95B65E801M

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BONFIGLIO

NOME

ELEONORA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO
25

MESE
2

ANNO
1995

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

MAGENTA

PROVINCIA (sigla)

MI

**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 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

B	N	F	L	N	R	9	5	B	6	5	E	8	0	1	M
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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