

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	Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Non	ne	
	1 00123220428	² COMUNE DI CASTELFIDARDO	3		
DATI RELATIVI AL DATORE DI	Comune	Prov. Cap	Indirizzo		
_AVORO, ENTE PENSIONISTICO	4 CASTELFIDARDO	⁵ AN ⁶ 60022	7 PIAZZA DEL	LA REPUBBLIO	CA 8
O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax				
	prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 111111	Codice sede
DATI RELATIVI	Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome		
AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE	1 PLTLNI77S54A271Z	² PELATI	3 ILENIA		
DELLE SOMME	Sesso (M o F) Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia di nascita (sigla)		enti Casi di esclusione zionali dalla precompilata
	⁴ F ⁵ 14/11/1977	⁶ ANCONA	⁷ AN	⁸ S ⁹	¹⁰ 1
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018	8		
	Comune			Codice comune	Fusione comuni
	²⁰ CASTELFIDARDO		²¹ AN	²² C100	23
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019	9		
	Comune 24		Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale				
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale				
	40	41			
	Via e numero civico			Non residenti Schumacker	Codice Stato ester
	42			43	44
	N. San	FIRMA DEL SOST	ITUTO DI IMPOSTA	A	
	DATA giorno mese anno 21 02 2019	IL SINDACO	Ruis		
	2. 02 2010	Line -	- 100000		

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni	Redditi di pensione 3 RAPPORTO	
DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI REDDITI	Assegni periodici corrisposti . dal coniuge 5	Lavoro dipendende Pensione	Data di inizio Data B 9	di cessazione In forza al Periodi 31/12 particolar 10 11
RITENUTE	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef Ac	ADDIZIONALE COMUN conto 2018 Saldo 201	
	3.400,17	22 185,42 ²⁶ . Addizionale regionale		52,77 ²⁹ 22,62 COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA 8 Saldo 2018
	Ritenute Irpef sospese	all'Irpef sospesa 31	Acconto 201	34 Saldo 2018
REDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 30/2018 IICHIARANTE	istruzioni 730/4 73	senza Credito Irpef 30/4 non rimborsato 64 74	Credito di addizionale Credito di ad regionale all'Irpef comunale a non rimborsato non rimbo	all'Irpef Credito cedolare secca
ACCONTI 2018 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121 1	Irpef trattenuto nell'anno comun 122 124	addizionale Prima rata di accont cedolare secca 126	o Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127
	Acconti Irpef sospesi	THOUSENED TO THE TOTAL OF THE T	edolare secca ospesi	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 30/2018 CONIUGE	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 274	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 284	Credito cedolare secca non rimborsato 294
ACCONTI 2018 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322	Acconto addizionale comunale all'Irpef 324	Prima rata di acconto cedolare secca 326 ′
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332	Acconti cedolare secca sospe
ONERI DETRAIBILI	Codice onere Import	to Codice onere 343 344	Importo Codice onere	Importo 346
	Codice onere Import	to Codice onere 349 350	Importo Codice onere	Importo 352
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda 361 3.466,1	Detrazioni per carichi di famiglia 7 362	Detrazioni per famiglie numerose 363 Detrazioni per lavoro dipendente,	Credito riconosciuto per famiglie numerose 364
	per famiglie numerose 365	Credito per famiglie numerose recuperato 366	pensioni e redditi assimilati 367	Totale detrazioni per oneri 368
	Detrazioni per canoni di locazione 369	Credito riconosciuto per canoni di locazione 370	Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371	Credito per canoni di locazione recuperato 372
	Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero 376
	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva		D'IMPOSTA APE
			Utilizzato 379	Rimborsato 380
		O BONUS IRPEF		
	CREDIT Codice Bonus Bonus eroge 391 392			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Codice Bonus Bonus eroga 391 392 Contributi previder dedottic	ato Bonus non erogato	edditi	Data iscrizione al fondo 415
	Codice Bonus and Sonus erogated	Bonus non erogato 393 nza complementare Contributi previdenza co non dedotti dai r di cui ai punti 1, 2, 413 ITRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMEN Importi eccedenti esclusi	eddii 3, 4 e 5 NTARE LAVORATORI DI PRIMA OCI	415 CUPAZIONE
	Codice Bonus eroga 391 392 Contributi previder dedotti complementare 411 412	Bonus non erogato 393 Inza complementare Contributi previdenza co non dedotti dai ri di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 ITRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMEN Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	eddii 3, 4 e 5 NTARE LAVORATORI DI PRIMA OCI Importo totale 18 419	A15 CUPAZIONE Differenziale Anni residi 420
	Codice Bonus aroga 391 392 Contributi previder dedotti di cui ai punt 411 412 CON Versati nell'anno	Bonus non erogato 393 Contributi previdenza co non dedotti dai redditi di redditi di cui ai punti 1, 2, 413 CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMEN dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417 CONTRIBUTI PREVIDENZA COMP	eddii 3, 4 e 5 NTARE LAVORATORI DI PRIMA OCI Importo totale	A15 CUPAZIONE Differenziale Anni resid 420
	Codice Bonus 392 Bonus eroga 391 392 Contributi previder dedotti di cui ai punt 412 CON Versati nell'anno 416 Versati 421 Totale oneri deducibili esclusi dai	ato Bonus non erogato 393 Contributi previdenza coi non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 413 ITRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMEN Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417 CONTRIBUTI PREVIDENZA COMP Dedotti 422 4	NTARE LAVORATORI DI PRIMA OCI Importo totale 18 419 PLEMENTARE PER FAMILIARI A CA Non dedotti 23 ONERI DEDUCIBILI	415 CUPAZIONE Differenziale Anni resid 420 RICO
COMPLEMENTARE	Codice Bonus aroga 391 392 Contributi previder dedotti contributi al punt dedotti contributi previder d	Bonus non erogato 393 Contributi previdenza co non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 413 CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENT de CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENT DEDEDITI PREVIDENT DEDETT.	NTARE LAVORATORI DI PRIMA OCI Importo totale 18 419 PLEMENTARE PER FAMILIARI A CA Non dedotti	A15 CUPAZIONE Differenziale Anni resid 420

	REDDITO FRONTALIER		CAMPIONE D'ITALIA	
ALTRI DATI	Con contratto Con cor a tempo indeterminato a tempo del 455 456		Lavoro dipendente contratto tempo determinato Pensione 458 459	Pensione orfani 460
			INCAPIENZA IN SEC	E DI CONGUAGLIO
	Pensione orfani non Campione d'Italia codice	REDDITI ESENTI ammontare codice	Irpef da trattenere dal sostituto ammontare successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario
		468 469	ammontare successivamente al 28 febbraio 473	da parte del dipendente 475
				LANGUA SPECIA
	Applicazione maggiore ritenuta Casi partici 476 477	∞lari Quota TFR 478	Erogazioni in natura 479	
REDDITI ASSOGGETTATI		REDDITI ASSOGGETTATI A RIT	ENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	
A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
DIIMPOSTA	481	482	483	
	AF CTS and because the Long school	LAVORI SOCIAL	MENTE UTILI	
	Quota esente	Quota imponibile	AND DESIGNATION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	ddizionale regionale all'Irpef
	496	497	498 499	
	Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa		
	500	501		
COMPENSI RELATIVI	COMPENSI RELATIVI AG	GLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASS	AZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiare	azione dei redditi)
AGLI ANNI PRECEDENTI	Totale compensi arretrati per i quali	Totale compensi arretrati per i quali		
	è possibile fruire delle detrazioni 511	non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513 514	Totale ritenute sospese
	3 11	312	313	
DATI RELATIVI		REDDITI EROGATI D		
AI CONGUAGLI		Totale redditi conguagliati Totale redditi già compresi nel punto 2 già compres	i conguagliati Totale redditi conguagliati i nel punto 3 già comprèsi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
	531 532	533	534	535
	Codi	ice fiscale Re	ddito conguagliato già compreso nel punto 1 Reddito co	onguagliato già compreso nel punto 2
	536		539	
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato Reddito con già compreso nel punto 4 già compreso		
	540 541	542	543	
			ile comunale	
	Addizionale regionale 544 545	acconto 2018 sald	lo 2018	
	343			
		LAVORI SOCIAI		
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef A	ddizionale regionale all'Irpef
	Premi di risultato assi	cognettati	cui sottoforma di contributi alle di cui sottoforma di contribu	idi
SOMME EROGATE PER PREMI DI	ad imposta sostit	tutiva Beriefft forme	e pensionistiche complementari assistenza sanitaria	imposta sostitutiva
RISULTATO	571 572	573		576
		risultato assoggettati Benefit di cui all'art.5° ssazione ordinaria comma 4 del Tuir	1, di cui sottoforma di erogazioni in natura	
	577 578	579	580	
	codice Premi di risultato assi ad imposta sostit		ui sottoforma di contributi alle di cui sottoforma di contribute pensionistiche complementari assistenza sanitaria	i di Imposta sostitutiva
	581 582	583 58-	The state of the s	586
		risultato assoggettati Benefit di cui all'art.51		
	587 588	sazione ordinaria comma 4 del Tuir 589	di erogazioni in natura 590	
		DDEMI DI DISUII TATO EDI	OGATI DA ALTRI SOGGETTI	
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da		
	da assoggettare a tassazione ordinaria 591	assoggettare ad imposta sostitutiva 592		
	551	332	N. mesi Minore di	Percentuale Detrazione
DATI RELATIVI AL CONIUGE	Relazione di parentela	Codice fiscale	a carico tre anni	di detrazione 100%
E AI FAMILIARI A	1 C ¹ Coniuge	4	5	spettante affidamento figli
CARICO	2 F1 Primo figlio	D ³	6	7 8
	3 F A ²	D		
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE	4 F A A	D		
F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO	5 F A	D		
A = ALTRO FAMILIARE		D		
D = FIGLIO CON DISABILITÀ				
		D		
	8 F A	D		
	9 F A	D		
	10 Percentuale di detrazione spett	tante per famiglie numerose	%	
DIMPODEL DI REVI		odice onere detraibile Codice onere d		
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI		702 703	704	
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR		cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente	
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE	705		706	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	Contributi a carico Matricola azienda INPS Altro Imponibile previdenziale Imponibile ai fini IVS del lavoratore trattenuti 1 2 3 4 5 6		
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI	MESI PER I QU	ALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
SUBORDINATI	Tutti G	Tutti con l'esclusione di F M A M G L A S O N D	
SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI	Codice fiscale Progressivo Amministrazione/Azienda azienda NoiPa dichiarante Pens. P 9 10 11 12 13	Gestione rev. Cred. Enpdep Enam Anno di riferimento 14 15 16 17	
	Imponibile pensionistico Contributi pensionistici dovuti Contributi pensionistici dovuti lavoratore trattenuti 18 19 20	Imponibili TFS Contributi TFS 21 22	
	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti Imponibile TFR Contributi TFR dovuti	Contributi Gestione Imponibile Gestione Credito Credito dovuti	
	23 24 25 Contributi Gestione Credito	26 27 Contributi ENPDEP	
	trattenuti a carico del lavoratore Imponibile ENPDEP Contributi ENPDEP dovuti 28 29 30	a carico del lavoratore trattenuti Imponibile ENAM , 31 32 .	
	Contributi ENAM trattenuti	ALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Singoli mesi	
	Contributi ENAM dovuti a carico del lavoratore l'Utti G 33 34 35 36 36	F M A M G L A S O N D	
	Periodi retributivi soggetto denu Codice fiscale soggetto denuncia G F M A M G L A 37 38 38 38 38 38 38 38 38 38 38 38 38 38	S O N D Codice fiscale conguaglio	
	Imponibile	Periodi retributivi per denuncia	
	conguaglio Codice fiscale per denuncia G F 40 41 42 42	M A M G L A S O N D	
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI	Contributi a carico del lavoratore Contributi versati 43		
SEZIONE 4 ALTRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale Denominazi	one Ente previdenziale	
	Codice azienda Categoria Imponibile previdenziale 53 54 55 Contributi a carico	Contributi dovuti 56	
	del lavoratore trattenuti Contributi versati Altri contributi 57 58 58 59	iti Importo altri contributi 60	
DATI ASSICURATIVI INAIL	Data ir Qualifica Posizione assicurativa territoriale C.C. giorno 71 72 73	nizio Data fine Personale viaggiante 74 75 76	
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI	. TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOM Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno erogati in anni precedenti Detrazione 801 802 803	ME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA Ritenuta netta operata nell'anno Ritenute sospese 804 / 805	
IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	Ritenute operate in anni precedenti precedenti sospese regale ai sensi art. 2122 c.c. 806 807 808	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 TFR maturato dall'1/1/2001 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo al 31/12/2006 e versato al fondo e versato al fondo 811 812 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920	

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI	Cod.AI - Reddito assimilato - Importo: € 15.059,88	
)		

CERTIFICAZIONE UNICA 2019

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)

00123220428

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

PLTLN177S54A271Z

PLILNI//554A2/1Z

Nome

ILENIA

Sesso (M o F)

DATI ANAGRAFICI

PELATI

00330 (181 0 1

Data di nascita

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

14/11/1977

ANCONA

COGNOME (perl le donne indicare il cognome da nubile)

AN

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 AWENTISTE DEL 7º GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE Unione delle <mark>Chiese metodiste e Valdesi</mark>	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
STITUTO BUDDISTA ITALIANO			

AWERTENZE

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'I	RPEF (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 (SOGGETTI 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)
FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale) AVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quo firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di in essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.	
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL	l'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 d riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fa	
In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamen personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzi	
IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPO	RRE 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 e REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda"	FIRMA