

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

2017

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
		80186470581	FED.NE NAZ.LE ORDINI PROF. INFERMIERIST.	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune 4	Prov. 5	Cap 6
		ROMA	RM	00100
		Indirizzo 7		
		VIA AGOSTINO DEPRETIS 70		
		Telefono, fax 8 prefisso	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
		06 46200101		941210
		numero		Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
		MNGBBR69C60C933D	MANGIACAVALLI	BARBARA
		Sesso (M o F) 4	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7
		F	COMO	CO
		Data di nascita 5 giorno mese anno		Categorie particolari 8
		20/03/1969		Eventi eccezionali 9
				Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017				
Comune 20		Provincia (sigla) 21		Codice comune 22
PAVIA		FV		G388
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018				
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
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
DATA		FED.NE NAZ.LE ORDINI PROF. INFERMIERIST.		
giorno	mese	anno		
05	03	2018		

Mangiavalli

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		1		2		3		4	
				72.986,56					
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
		5		Lavoro dipendente 6		Data di inizio 8		Data di cessazione 9	
				365		giorno mese anno		giorno mese anno	
						23 03 2003		X	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ACQUIZITIVA COMUNALE ALL'IRPEF		ACQUIZITIVA COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
		21		22		26		27	
		31.384,22		1.165,47		163,54		394,25	
								29	
								175,17	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
		53		54		55		74	
								84	
								94	
ACCONTI 2017 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	
		131		132		133			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito di cedolare secca non rimborsato	
		264		274		284		294	
ACCONTI 2017 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		331		332		333	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		341		342		343		344	
		347		348		349		350	
		345		346		345		346	
		347		348		349		350	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
		361		362		363		364	
		365		366		367		368	
		369		370		371		372	
		373		374		375		376	
		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		Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo	
		411		412		413		414	
								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	
		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	
		431		432		433		434	
		440		441		442		443	
								444	

Codice fiscale del percipiente

MNGBR69C60C933D

Mod. N. 0 1

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			CAMPIONE D'ITALIA				
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani		
455	456	457	458	459	460		
Pensione orfani non campione d'Italia			REDDITI ESENTI			INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO	
461	codice	467	ammontare	codice	469	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio
	466			468			473
476	Casi particolari	478	Quota TFR				Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
	477						475
	Applicazione maggiore ritenuta						
	X						

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 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

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
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
			538	539
540	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5	Ritenute
	541	542	543	
544	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2017	Addizionale comunale saldo 2017	
	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	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
577	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		
	578	579			
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586
587	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		
	588	589			
Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
591			592		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 15/01/2018 - D/109 Italia S.p.A.

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

Codice fiscale del percipiente

MNGBBR69C60C933D

Mod. N. 01

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

Table with columns: Matricola azienda, INPS, Altro, Imponibile previdenziale, Imponibile ai fini IVS, Contributi a carico del lavoratore trattenuti

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens. Grid for months: T, G, F, M, A, M, G, L, A, S, O, N, D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Table with columns: Codice fiscale Amministrazione/Azienda, Progressivo Azienda, NoiPa dichiarante, Gestione (Pens., Prev., Cred., Enpdep, Enam), Anno di riferimento

Table with columns: Imponibile pensionistico, Contributi pensionistici dovuti, Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti, Imponibili TFS, Contributi TFS

Table with columns: Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti, Imponibile TFR, Contributi TFR dovuti, Imponibile Gestione Credito, Contributo Gestione Credito dovuti

Table with columns: Contributi gestione credito trattenuti a carico del lavoratore, Imponibile ENPDEP, Contributi ENPDEP dovuti, Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti, Imponibile ENAM

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens. Grid for months: T, G, F, M, A, M, G, L, A, S, O, N, D

Table with columns: Codice fiscale soggetto denuncia, Periodi retributivi soggetto denuncia, Codice fiscale conguaglio

Table with columns: Imponibile conguaglio, Codice fiscale per denuncia, Periodi retributivi per denuncia

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARA-SUBORDINATI

Table with columns: Compensi corrisposti al parasubordinato, Contributi dovuti, Contributi a carico del lavoratore, Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens. Grid for months: T, G, F, M, A, M, G, L, A, S, O, N, D

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Table with columns: Codice fiscale Ente previdenziale, Denominazione Ente previdenziale, Codice azienda, Categoria, Imponibile previdenziale, Contributi dovuti, Contributi a carico del lavoratore trattenuti, Contributi versati, Altri contributi, Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

Table with columns: Qualifica, Posizione assicurativa territoriale, C. C., Data inizio, Data fine, Codice comune, Personale viaggiante

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA. Table with columns: Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno, Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti, Detrazione, Ritenuta netta operata nell'anno, Ritenute sospese

Condanne al Provvedimento dell'Agencia delle Entrate del 15/01/2018 - Dylog Italia S.p.A.

Codice fiscale del percipiente

MNGBR69C60C933D

Mod. N.

0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI - Con riferimento al reddito certificato, si precisa che Euro 72.986,56 derivano da un rapporto di collaborazione, intercorso dal 01/01/2017 al 31/12/2017.

CERTIFICAZIONE UNICA 2018

PERIODO D'IMPOSTA 2017

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)

80186470581

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

MNGBBR69C60C933D

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

MANGIACAVALLI

BARBARA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

20/03/1969

COMO

CO

**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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

M N G B B R 6 9 C 6 0 C 9 3 3 D

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 (SOGETTI 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 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.

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 REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA