

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 numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
		06 46200101		941210
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
		VLLFNC62T03F861Q	VALLICELLA	FRANCO
		Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Provincia di nascita (sigla) 7
		M	03/12/1962	VR
		Comune (o Stato estero) di nascita 6	Categorie particolari 8	
		NEGRAR	Eventi eccezionali 9	
			Casi di esclusione dalla precompilata 10	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017				
		Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
		SAN PIETRO IN CARIANO	VR	I109
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
		DATA giorno mese anno	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA	
		05 03 2018	FED.NE NAZ.LE ORDINI PROF. INFERMIERIST.	

Wangorall

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					
				44.824,87						
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			In forza al 31/12	Periodi particolari
5		6	7	8	9	10	11			
		365		01	01	2002			X	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF				
21		22	26	27	29					
		19.274,69	551,35	109,75	248,85	107,58				
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA				
30		31	33	34						
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 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 di cedolare secca non rimborsato		
53		54	55	64	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					
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi				
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						
		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		
341		342	343	344	345	346				
		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		362	363	364						
		19.274,69								
		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						
377		378								
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato				
391		392	393							
2										
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		Data iscrizione al fondo		
411		412	413	414	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						
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		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		
431		432	433	434	435	436	437	444		
		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5								
440		441	442	443	444					

Codice fiscale del percipiente

VLLENC62T03F861Q

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	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		
	466	467	468	469	473	475		
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR						
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 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			Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2
			538	539
Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2017	Addizionale comunale saldo 2017		
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	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
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
577	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
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
587	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
1	C ¹ X Coniuge	4 ZNLNMG64P41C207Y	5			
2	F1 Primo figlio	D ³		6	7	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

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Conferma al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 15/01/2018 - D/1059 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

VLLENC62T03F861Q

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. Tutti, Tutti con l'esclusione di. 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., Engdep, 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. Tutti, Singoli mesi. 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 (48.776,00), Contributi dovuti (11.706,24), Contributi a carico del lavoratore (3.902,08), Contributi versati (11.706,24)

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens. Tutti, Tutti con l'esclusione di. T X M X M X L X S X N D. Tipo rapporto 1A. Codice fiscale PPAA/Azienda

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Table with columns: Codice fiscale Ente previdenziale, Denominazione Ente previdenziale

Table with columns: Codice azienda, Categoria, Imponibile previdenziale, Contributi dovuti

Table with columns: Contributi a carico del lavoratore trattenuti, Contributi versati, Altri contributi, Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

Table with columns: Qualifica, Posizione assicurativa territoriale (00829907675), C. C., Data inizio, Data fine, Codice comune (H501), Personale viaggiante

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

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

Codice fiscale del percipiente

VLLFNC62T03F861Q

Mod. N.

0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI - Con riferimento al reddito certificato, si precisa che Euro 44.824,87 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)

VLLFNC62T03F861Q

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

VALLICELLA

FRANCO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

03/12/1962

NEGRAR

VR

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

CODICE FISCALE **V I L F N C 6 2 T 0 3 F 8 6 1 Q**

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.

FIRMA

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".