

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	Codice fiscale 1 80009450653		Cognome o Denominazione 2 CONSORZIO BONIFICA SARNO			Nome 3				
	Comune 4 NOCERA INFERIORE		Prov. 5 SA	Cap 6 84014	Indirizzo 7 VIA ATZORI 1					
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero 0813204511		Indirizzo di posta elettronica 9 info@bonificasarno.it			Codice attività 10 841110	Codice sede 11 000			
	DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1 LMBNLN71C44H703J		Cognome o Denominazione 2 LAMBERTI		Nome 3 NICOLINA			
Sesso 4 (M o F) F		Data di nascita 5 giorno mese anno 04 03 1971		Comune (o Stato estero) di nascita 6 SALERNO		Provincia di nascita (sigla) 7 SA	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018										
Comune 20 MONTORO		Provincia (sigla) 21 AV		Codice comune 22 M330		Fusione comuni 23				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019										
Comune 24 MONTORO		Provincia (sigla) 25 AV		Codice comune 26 M330		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 28 02 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Commissario Straordinario								

ALTRI DATI		REDDITO FRONTAUERI		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 trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	Erogazioni in natura		473	475
476		477	478	479			

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	
Totale redditi		Totale ritenute Irpef	
481		482	
Totale ritenute Irpef sospese		483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente		Quota imponibile	
496		497	
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
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	10.092,51	512		513	3.264,96	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 2018		Addizionale comunale saldo 2018					
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		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		di cui sotto forma di erogazioni in natura					
577		578		579		580					
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		di cui sotto forma di erogazioni in natura					
587		588		589		590					
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI											
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria						Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva					
591						592					

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	Coniuge		omissis		5		6		7		8	
2	F1	X	Primo figlio	D ³		12		6		100		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										%		

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

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					

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1 7200740349	INPS 2	Altro 3 <input checked="" type="checkbox"/>	Imponibile previdenziale 4 78.033,40	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 7.171,26
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti con l'esclusione di					
7 <input checked="" type="checkbox"/> 8 G F M A M G L A S O N D					

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9		Progressivo Azienda 10	NoiPa dichiarante 11	Gestione			Anno di riferimento 17
Imponibile pensionistico 18		Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20	Imponibili TFS 21		Contributi TFS 22	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23		Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile Gestione Credito 26		Contributo Gestione Credito dovuti 27	
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28		Imponibile ENPDEP 29	Contributi ENPDEP dovuti 30	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31		Imponibile ENAM 32	
Contributi ENAM dovuti 33		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
				Tutti Singoli mesi			
				35 T 36 G F M A M G L A S O N D			
Codice fiscale soggetto denuncia 37		Periodi retributivi soggetto denuncia 38 G F M A M G L A S O N D			Codice fiscale conguaglio 39		
Imponibile conguaglio 40		Codice fiscale per denuncia 41		Periodi retributivi per denuncia 42 G F M A M G L A S O N D			

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 43	Contributi dovuti 44	Contributi a carico del lavoratore 45	Contributi versati 46
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti con l'esclusione di			
47 T 48 G F M A M G L A S O N D			
		Tipo rapporto 49	Codice fiscale PPAA/Azienda 50

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 51	Denominazione Ente previdenziale 52		
Codice azienda 53	Categoria 54	Imponibile previdenziale 55	Contributi dovuti 56
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57	Contributi versati 58	Altri contributi 59	Importo altri contributi 60

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72	C. C. 73	Data inizio 74	Data fine 75	Codice comune 75	Personale viaggiante 76 <input type="checkbox"/>
-----------------	---	-------------	-------------------	-----------------	---------------------	---

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Acconti 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. 2122 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 Informazioni relative al reddito certificato data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o pensione. Redditi di lavoro dipendente o assimilati:

01/01/2018-31/12/2018 - Tipo Rapporto: tempo indeterminato.

ZZ Non è stato fatto il conguaglio fiscale, procedere alla dichiarazione dei redditi

**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) 8 0 0 0 9 4 5 0 6 5 3

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) LMBNLN71C44H703J

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **NOME** **SESSO** (M o F)
LAMBERTI NICOLINA F

DATA DI NASCITA **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)
GIORNO MESE ANNO SALERNO SA
04 03 1971

**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.

