

**Certificazione di cui all'art.4, commi 6-ter e 6-quater,  
del D.P.R. 22 Luglio 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2015**

**DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA**

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. CT )  
Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax (8), Indirizzo di posta elettronica (9)  
DAG - DSII (RM) 00198 PIAZZA DALMAZIA, 1

**DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME**

Codice Fiscale (1) MGRMRA63C64D765Z Cognome (2) MAGARACI Nome (3) MARIA  
Sesso (4) (M o F) F Data di nascita (5) (gg/mm/aaaa) 24/03/1963 Comune (o stato estero) di nascita (6) FRANCAVILLA DI SICILIA Prov. nasc.(7) (sigla) ME Eventi (9) eccezionali  
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015  
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) FRANCAVILLA DI SICILIA ME D765 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016  
Comune (23), Provincia (24) e Codice comune (25)

**DATI FISCALI**

**DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI**

**REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 28.996,20 Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) \_\_\_\_\_  
Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

**RITENUTE**

Ritenute Irpef (di cui (30) \_\_\_\_\_ sospese) (21) 6.066,67 Addizionale comunale all'Irpef \_\_\_\_\_  
Addizionale regionale all'Irpef (22) 501,63 (26) 61,87 (27) 116,50 (29) 53,51

**ACCONTI 2015 DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) \_\_\_\_\_  
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) \_\_\_\_\_ Contatti Irpef sospesi (131) \_\_\_\_\_  
Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) \_\_\_\_\_  
Prima rata di acconto cedolare secca (126) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) \_\_\_\_\_

**ACCONTI 2015 CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) \_\_\_\_\_  
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) \_\_\_\_\_ Contatti Irpef sospesi (331) \_\_\_\_\_  
Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) \_\_\_\_\_  
Prima rata di acconto cedolare secca (326) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) \_\_\_\_\_

**DETRAZIONI E CREDITI**

Imposta lorda (361) 7.338,56 Detrazione per carichi di famiglia (362) 329,98  
Detrazioni per famiglie numerose (363) \_\_\_\_\_ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) \_\_\_\_\_  
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 941,91 Detrazioni per canoni di locazione (369) \_\_\_\_\_  
Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371) \_\_\_\_\_ Totale detrazioni (373) 1.271,89

**CREDITO BONUS IRPEF**

Codice Bonus (391) 2 Bonus erogato (392) \_\_\_\_\_ Bonus non erogato (393) \_\_\_\_\_

**PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare (411) 4 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412) 907,95  
Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413) \_\_\_\_\_ TFR destinato al fondo (414) 605,30

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) \_\_\_\_\_ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti (441) \_\_\_\_\_

**ONERI DEDUCIBILI**

Codice onere (432) \_\_\_\_\_ Importo (433) \_\_\_\_\_ Codice onere (434) \_\_\_\_\_ Importo (435) \_\_\_\_\_ Codice onere (436) \_\_\_\_\_ Importo (437) \_\_\_\_\_

**ALTRI DATI**

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio (472) \_\_\_\_\_ Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (474) \_\_\_\_\_  
Applicazione maggiore ritenuta (475) \_\_\_\_\_ Casi particolari (476) \_\_\_\_\_

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTA TASSAZIONE SEPARATA** (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) 794,94 Totale Ritenute operate (di cui (514) \_\_\_\_\_ sospese) (513) 209,71

**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	(4)	(5)			
2 F1 X Primo figlio D (3)	GRSNZE92A04C351B	12	(6)	(7) 050	(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					

Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose (10) %

**TATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802)	Detrazione (803)
Ritenuta operata nell'anno (804)	Ritenute operate in anni precedenti (806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809)
TFR maturato dall' 01/01/2001 e rimasto in azienda (810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811)	

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

**SEZIONE 1 - LAVORATORI SUBORDINATI**

Matricola azienda (1) \_\_\_\_\_ INPS (2) \_\_\_\_\_ Altro (3) \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale (4) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) \_\_\_\_\_

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens (7) Tutti (8) Tutti con esclusione di \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2 - COLLAB. COORDINATEE CONTINUATIVE**

Compensi corrisposti al collaboratore (9) \_\_\_\_\_ Contributi dovuti (10) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del collaboratore trattenuti (11) \_\_\_\_\_ Contributi versati (12) \_\_\_\_\_

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens (13) Tutti (14) Tutti con esclusione di \_\_\_\_\_

**SEZIONE 3 - INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)**

Codice fiscale Amministrazione (15)	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF (17)	Gestione				Anno di riferimento (22)	Totale imponibile pensionistico (23)	Totale contributi pensionistici (24)	Totale imponibili TFS (25)
		(18) Pens.	(19) Prev.	(20) Cred.	(21) Enpdep/Enam				
80011270875	CT481	1	7002	9	0	2015	33.873,00	11.177,98	24.214,37
Totale contributi TFS (26)	Totale imponibile TFR (27)	Totale contributi TFR (28)		Totale imponibile Gestione Credito (29)		Totale contributo Gestione Credito (30)	Totale imponibile ENPDEP/ENAM (31)		Totale contributi ENPDEP/ENAM (32)
0,00	24.214,37	2.324,59		33.873,00		118,61	0,00		0,00

**SEZIONE 4 - ALTRI ENTI**

Ente previdenziale (51)	Codice azienda (52)	Categoria (53)	Imponibile previdenziale (54)	Contributi dovuti (55)	Contributi a carico del lavoratore trattenuti (56)	Contributi versati (57)

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

Previdenza complementare: a carico del dipendente = 605,30 ; a carico del datore di lavoro = 302,65

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE \_\_\_\_\_ Causale (1) \_\_\_\_\_

**DATI FISCALI**

Ammontare lordo corrisposto (4) \_\_\_\_\_ Imponibile (8) \_\_\_\_\_ Ritenute a titolo d'acconto (9) \_\_\_\_\_

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi (101)	Codice fiscale debitore principale (102)	Somme erogate (103)	Ritenute operate (104)	Ritenute non operate (105)

Riservata al soggetto erogatore delle somme (105) \_\_\_\_\_ (106) \_\_\_\_\_ (107) \_\_\_\_\_ (108) \_\_\_\_\_

DATA

05/02/2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO

**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**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		MGRMRA63C64D765Z
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
	MAGARACI		MARIA	
	SESSO (M o F)		F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO		MESE		ANNO
24		03		1963
FRANCAVILLA DI SICILIA		ME		

**LA SCELTA DELLA 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 Comunità Ebriche 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

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle nove istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei nove 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' IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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 università FIRMA ..... Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....
Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA ..... Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....	Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA .....
Sostegno delle attività 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 attività di interesse sociale 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 delle finalità beneficiarie.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL' IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

CODICE	PARTITO POLITICO
	FIRMA .....

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille 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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL' IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

ASSOCIAZIONE CULTURALE
FIRMA .....
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

**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 UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".	FIRMA .....
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------