

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 03051870834		Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI		Nome 3	
	Comune 4 MESSINA		Prov. 5 ME	Cap. 6 98124	Indirizzo 7 VIA LA FARINA 263	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero 0903651		Indirizzo di posta elettronica 9 CED@ASP.MESSINA.IT		Codice attività 10 861010	Codice sede 11
	Codice fiscale 1 LVOPLA68P59L331Y		Cognome o Denominazione 2 OLIVA		Nome 3 PAOLA	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 19 09 1968	Comune (o Stato estero) di nascita 6 TRAPANI		Provincia di nascita (sigla) 7 TP	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017					
	Comune 20 TAORMINA		Provincia (sigla) 21 ME	Codice comune 22 L042	Fusione comuni 23	
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 28 02 2018		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA F.to Il Commissario Dott. Gaetano Sirna				

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del D. Lgs.
n. 39/1993

Mod. N.	0	1
---------	---	---

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			
						1	2	3	4							
							12.883,56									
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI 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
REDDITI						5	Lavoro dipendente	Pensione	6	7	Data di inizio	Data di cessazione	8	9	10	11
						303				01	01	2000			X	2
RITENUTE						ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF										
						21	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	22	26	Aconto 2017	Saldo 2017	27	29	Aconto 2018	
							879,18	222,89			16,99		47,43		19,33	
						ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA										
						30	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	31	33	Aconto 2017	Saldo 2017	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 addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito 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	Aconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca						
						121	122	124	126	127						
						Acconti Irpef sospesi	Aconto 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 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	Aconto 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	Aconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi							
						327	331	332	333							
ONERI DETRAIBILI						Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo					
						341	342	343	344	345	346					
						Codice onere	Importo	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							
						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 perfezionamento 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								
						1	796,93									
PREVIDENZA COMPLEMENTARE						Previdenza										

Codice fiscale del percipiente

LVOPLA68P59L331Y

Mod. N. 0 1

ALTRI DATI

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

REDDITI ASSOGGETTIATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTIATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499	
Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 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 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
	Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543	
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2017 545	Addizionale comunale saldo 2017 546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576
Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579			
Codice 581	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 582	Benefit 583	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 584	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 585	Imposta sostitutiva 586
Imposta sostitutiva sospesa 587	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 588	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 589			
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 591			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 592		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

Relazione di parentela				Codice fiscale		N. mesi a carico 5	Minore di tre anni 6	Percentuale di detrazione spettante 7	Detrazione 100% affidamento figli 8
1	C ¹	Coniuge	4						
2	F1	X	Primo figlio	D ³	RSTGLC03D11C351A	12		50	
3	F	X	A ²	D	RSTLSN06D20L042K	12		50	
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
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Anno 701	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705		Spesa rimborsata riferita al dipendente 706	

Codice fiscale del percipiente LVOPLA68P59L331Y

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

1	2	3	4	5	6
Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
7	8
T	G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

9	10	11	Gestione				17
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pen.	Prov.	Cred. Enpdap Exam	Anno di riferimento	
03051870834			12	6 003	149 15	2017	

18	19	20	21	22
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS
14.499,73	4.734,16	1.283,23	11.287,79	688,56

23	24	25	26	27
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti
282,19			14.499,73	50,75

28	29	30	31	32
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM
50,75				

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Singoli mesi
35	36
T	X X X X X X L X X X X X

37	38	39
Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio
	G F M A M G L A S O N D	

40	41	42
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia
		G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

43	44	45	46
Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di	Tipo rapporto	Codice fiscale PPAA/Azienda
47	48	49	50
T	G F M A M G L A S O N D		

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

51	52
Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale

53	54	55	56
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti

57	58	59	60
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI
INAIL

71	72	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
	0 4 3 3 5 3 0 9 9 1 7		73 giorno mese	74 giorno mese	75 F158	76 ☐

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

801	802	803	804	805
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese

806	807	808	809	810
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda

811	812	813	920
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

Codice fiscale del percipiente

LVOPLA68P59L331Y

Mod. N. 0 1

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) Informazioni relative al reddito certificato: Si precisa che il periodo di lavoro e' il seguente: Anagrafico Dipendente dal 01/01/2017 al 31/12/2017. E' stato corrisposto un importo pari a Euro: 12883.56.

(AN) La detrazione minima e' stata ragguagliata al periodo di lavoro. Il percipiente puo' fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreche' non sia stata gia' attribuita da un altro datore di lavoro e risulti effettivamente spettante.

CERTIFICAZIONE UNICA2018

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 modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 03051870834
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE LVOPLA68P59L331Y
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	OLIVA	PAOLA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	19 09 1968	TRAPANI	TP

**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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | L | V | O | P | L | A | 6 | 8 | P | 5 | 9 | L | 3 | 3 | 1 | Y |

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 (SOGGETTI 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 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 sola delle finalità 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 responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA