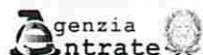


# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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 82003170279	Cognome o Denominazione COMUNE DI MARTELLAGO	Nome
	Comune MARTELLAGO	Prov. VE	Cap 30030
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Indirizzo PIAZZA DELLA VITTORIA N.1	Indirizzo di posta elettronica personale@comune.martellago.ve.it	Codice attività 841110
	Telefono, fax T 0415404111 F 0415402363	Codice sede	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale	Cognome o Denominazione BRAGATO	Nome FRANCO
	Sesso (M e F) M	Data di nascita 1   1   1958	Provincia di nascita (sigla) BO
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Comune MARTELLAGO	Comune (o Stato estero) di nascita SAN PIETRO IN CASALE	Categorie particolari 8
			Eventi eccezionali 9
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43
			Codice Stato estero 44
	DATA giorno   mese   anno 26   02   2018	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL RESPONSABILE: rag. Annalisa Scroccaro	



Codice fiscale del percipiente

PROFESORATO

Mod. N.

1

## 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						
		22.671,60		365		22   12   1986			0						
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Rapporto di lavoro			In forza al 31/12						
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			Periodi particolari						
		4.303,02		278,86		52,43			51,01						
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA									
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato			Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato						
		53		54		55			56						
ACCONTI 2017 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef			Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato						
		121		122		123			124						
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti addizionale comunale all'Irpef sospeso			Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato						
		131		132		133			134						
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 addizionale comunale all'Irpef 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 addizionale comunale all'Irpef						
		321		322		323			324						
		Seconda o unica rata di acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso			Acconti addizionale comunale all'Irpef sospeso						
		327		331		332			333						
ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo			
		341		342		343		344		345		346			
		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		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Totale detrazioni per oneri					
		365		366		367		368		369		370			
		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									
		1		960,00											
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		416			
		417		418		419		420		421		422			
		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui					
		416		417		418		419		420		421			
		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		Importo		Codice onere		Importo	
		431		432		433		434		435		436		437	
		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie							
		440		441		442		443		444					

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.  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 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	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		473	475	
476		477	478				

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

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

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

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

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefiti
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir
581	Codice	582	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	583	Benefiti
587	Imposta sostitutiva sospesa	588	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	589	Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir
		591	Somma già assoggettata ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	592	Somma già assoggettata a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA:  
 C = CONIUGE  
 FI = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C <sup>1</sup> Coniuge		5			
2 FI <sup>2</sup> Primo figlio	D <sup>3</sup>		6	7	8
3 F <sup>2</sup> A	D				
4 F <sup>2</sup> A	D				
5 F <sup>2</sup> A	D				
6 F <sup>2</sup> A	D				
7 F <sup>2</sup> A	D				
8 F <sup>2</sup> A	D				
9 F <sup>2</sup> A	D				
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglia numerose		%			

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

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	

Codice fiscale del percipiente

82003170279

Mod. N.

1

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 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 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	Nota dichiarante	Pens.	Prev.	Cred. Esigebp Enam	Enam	Anno di riferimento
82003170279	00000		12   2   13	6003	14   15   16		2017

18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM
25.454,86	8.311,05	2.252,42	17.511,13	1.068,20	437,83			25.454,86	89,08	89,08				

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di

35	36												
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	

37

38	Periodi retributivi soggetto denuncia												39
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	

40

41	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 con l'esclusione di

47	48												
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	

49

50	Codice fiscale PPAA/Azienda											
----	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

51	52	Denominazione Ente previdenziale			
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati

53	54	55	56	57	58	59	60
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi				

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71	72	C. C.				73	74	75	76
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale					Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
	4204004286					1   1	31   12	E980	<input type="checkbox"/>

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIVALENTI, 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	Imposte sostitutive sulle rivalutazioni sul TFR

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

Al Totale reddito: euro 22671,60;

Periodo dal 01/01/2017 al 31/12/2017 Lavoro dipendente a tempo indeterminato;

**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 modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE 82003170279  
(obbligatorio)**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE BRGFNC58A01I110N  
(obbligatorio)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	BRAGATO	FRANCO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	1 1 1958	SAN PIETRO IN CASALE	BO

**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 LEONARDO MONTI**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 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