

# CERTIFICAZIONE UNICA

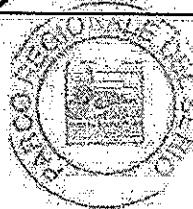
Entrate

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

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	92001500161	PARCO REGIONALE DEL SERIO			
DATI RELATIVI ADATTORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO ALTRO SOSTITUTO DI POSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap. 6	Indirizzo 7	
	ROMANO DI LOMBARDIA	BG	24058	PIAZZA ROCCA, 1	
	Telefono, fax 8 - prefisso - numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11
	T 0363901455 F 0363902393	info@parcodelserio.it		841110	
DATI RELATIVI ADIPENDENTE, PENSIONATO O AIRO PERCETTORE DUE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	DLSLNS81R11H509T	D'ALELIO		ALFONSO	
Sesso 4 (M o F)	5	6	7	8	9
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015					
Comune 20			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016					
Comune 23			Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30				
RISERVATO AI MERCANTI ESTERI	Scelta di residenza estera 41				
Via e numero civico 42			Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44
DATA giorno mese anno 29 02 2016			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Presidente		FIRMA PER RICEVUTA

CINPA REALIZZATA DA HALLEY INFORMATICA WWW.HALLEY.IT



MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 19/10/2011 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI



Codice fiscale del percipiente: **DLSLNS81R11H509T**

Mod. N. **1**

**ALTRI DATI**

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTAUERI	
Trotenuta 451	Sospeso 452	Reddito netto 453	Indennita' 454	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456
CAMPIONE D'ITALIA		Pensione		REDDITI ESENTI	
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458			codice 466	ammontare 467
INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO				codice 468	ammontare 469
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 472	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 474		Applicazione maggiore ritenute 475	Casi particolari 476	Quota TFR 477

**REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

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

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

REDDITI ASSOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA				
Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5 535
Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1 536	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2 537	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3 538	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4 539	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5 540
Ritenute 541	Adizionale regionale 542	Adizionale comunale acconto 2015 543	Adizionale comunale saldo 2015 544	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 545	Quota imponibile 546	Ritenute Irpef 547	Adizionale regionale all'Irpef 548	

**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
I	C					
2	F1	Primo figlio	D	3		
3	F	A	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			

BARRARE LA CASILLA:  
C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARI  
D = FIGLIO CON DISABILITA'

10. Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose

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

Indennita', 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 indennita' erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato in azienda 809	TFR maturato dall'1/1/2001 e versato 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		

STAMPATA REALIZZATA DA HALLEY INFORMATICA

MODELLO COMPILABILE AL PROVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL FISCALIS E SUCCESSORI PROVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente

DLSLNS81R11H509T

Mod. N.

1

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

# CERTIFICAZIONE UNICA

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2015

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) 92001500161

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) DLSLNS81R11H509T

#### DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

D'ALESSIO

ALFONSO

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**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 QUATTRO 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

#### 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.

CODICE FISCALE DLSLNS81R11H509T

**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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI, DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA \_\_\_\_\_

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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA \_\_\_\_\_

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).  
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA \_\_\_\_\_

MODELLO DISPONIBILE AL PROVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AMMINISTRAZIONE DELLE ENTRATE DELLO STATO E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI