

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7		
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 CONCAS			Nome 3 NICOLA			
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 24 04 1986	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ORISTANO		Provincia di nascita (sigla) 7 OR	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	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 07 03 2018	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
---	--------------------------------

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile al fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
			X					11769,00				1081,59

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di											
<input checked="" type="checkbox"/>	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI
GESTIONE
PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NaPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento
---	--	----	---------------------	----	------------------	----	-------	----	-------	----	-------	----	--------	----	------	----	---------------------

18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS
----	--------------------------	----	---------------------------------	----	---	----	----------------	----	----------------

23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti
----	---	----	----------------	----	-----------------------	----	-----------------------------	----	------------------------------------

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

33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore										
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
Tutti													
Singoli mesi													
<input checked="" type="checkbox"/>	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

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

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

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA/Azienda						
Tutti													
Tutti con l'esclusione di													
<input checked="" type="checkbox"/>	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale
----	-----------------------------------	----	----------------------------------

53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
----	----------------	----	-----------	----	--------------------------	----	-------------------

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	-------	----	-------------	----	-----------	----	---------------	----	----------------------

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

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	459	Pensione 460	Pensione orfani	
	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	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475	
	Applicazione maggiore ritenuta 476	Casi particolari 477	Quota TFR 478					
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI 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	
	538		Codice fiscale		538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	
	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		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente 561		Quota imponibile 562		Ritenute Irpef 563		Addizionale regionale all'Irpef 564	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari							
	Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 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	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 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	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 Coniuge	4					
	2	F1 Primo figlio	D 3					
	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			%			
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR	Anno 701	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704				
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705			Spesa rimborsata riferita al dipendente 706				

**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)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
		CONCAS			NICOLA
	DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO		
	24	04	1986	ORISTANO	OR

**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 INDIUSTA 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 del percipiente

2017

Mod. N.

0 | 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI