

# CERTIFICAZIONE UNICA 2018

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 esonerazione dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

95133 2000003

## SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) 02500250580

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) GTTLRN69L67E958Y

	CODGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	GATTA	LORENA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO / MESE / ANNO 27 / 07 / 1969	MARINO	RM

**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 Comunità 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 Indulista Italiana
Istituto Buddhista 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

G T T L R N 6 9 L 6 7 E 9 5 8 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.L.GS. 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.

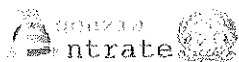
*In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.*

**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

# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



ORIGINALE PER PERCIPIENTE  
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

Filiale 952

95133 2000003

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE, PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	02500250580 Comune 4	ISTITUTO DELLE APOSTOLE DE L S. CUORE DI GESU' Prov. 5	VIA GERMANO SOMMEILLER 38 Indirizzo 7
	ROMA Telefono, fax 8 prefisso numero	RM 00185 Indirizzo di posta elettronica 9	851000 Codice attività 10 Codice sede 11
	06772656211, 0670492925 UFFICIOFISCALEASCJ@YAHOO.IT		

<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIPIENTE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	GTTLRN69L67E958Y	GATTA	LORENA
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Provincia di nascita (sigla) 7
	F	27 07 1969	RM
	Comune (o Stato estero) di nascita 6	MARINO	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
ROCCA DI PAPA	RM	H404	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27

<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30
--	----------------------

<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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  
19 02 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

ISTITUTO DELLE APOSTOLE  
DEL S. CUORE DI GESU'

*Marcella Tomasi*

Codice fiscale del percipiente

GTTLRN69L67E958Y

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

95133 2000003

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	12.880,25	2		3		4	
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni				RAPPORTO DI LAVORO			
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio		Data di cessazione	
5		6	365	7	8	9	10
				2 10 2003		X	
REDDITI						11	

RITENUTE		ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
21	Ritenute Irpef	22	463,88	25	Assesto 2017
			222,83	27	Saldo 2017
				29	Assesto 2018
				30	72,07
				31	30,91
				ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
30	Ritenute Irpef asspesa	31		33	Assesto 2017
				34	Saldo 2017

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE		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	
53	54	55	56	74	75	84	85	94	95

ACCONTI 2017 DICHIARANTE		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale regionale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130

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	265	274	275	284	285	294	295	304	305

ACCONTI 2017 CONIUGE		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale regionale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
321	322	323	324	325	326	327	328	329	330

ONERI DETRABILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341	342	343	344	345	346	347	348	349	350

DETRAZIONI E CREDITI		Imponeta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
351	2.962,46	352	838,76	353		354		355	
356		357		358	1.659,82	359		360	
361		362		363		364		365	
366		367		368		369		370	
371		372		373		374		375	
376	2.498,58	377		378		379		380	

CREDITO BONUS IRPEF		Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato	
391	1	392	960,00	393		394	

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 destinati al fondo		Data iscrizione al fondo	
411	412	413	414	415	416	417	418	419	420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		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	422	423	424	425	426	427

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti	
421	422	423	424	425	426	427	428

ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT - GRAF-PIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

Codice fiscale del percipiente **GTPLRN69L67E958Y**

95133 200003

ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI		CAMPIONE D'ITALIA		Pensione	Pensione orfani
	Cni contratto a tempo indeterminato 454	Cni contratto a tempo determinato 455	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458		

REDDITI ESENTI						INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO	
Pensione orfani non capiente d'Italia 461	codice 468	Annullata 467	codice 469	Annullata 473	Impel da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 475	Impel da versare all'erario da parte del dipendente	
Applicazione migliore ritenuta 476	Casi particolari 477	Quota TFR					

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	Totale ritenute Irpef sospese

LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 490	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 coi 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	Totale ritenute sospese

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 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Ritenute 543	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539
544	Addizionale regionale 545	Addizionale comunale accertato 2017 545	Addizionale comunale saldo 2017 545			

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
577	Imposta sostitutiva sospesa 578	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
587	Imposta sostitutiva sospesa 588	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 CONIUGO E AI FAMILIARI A CARICO						
1	C	X	Coniuge	Codice fiscale	RMOBRN67B24H404H	
2	F1	X	Primo figlio	D	RMOBRC94H60E958K	
3	F	X	A	D	RMOLNZ99C30E958T	
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 famiglia numerosa				%	

RIBORSI DI DEBITI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR				
701	Anno	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente 705	

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Realizzato con i servizi SMART FORMS - DATA PRINT SPECIAL - www.smartforms.com - DATA PRINT SPECIAL

Codice fiscale del percipiente GTTLRN69L67E958Y

<b>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI</b>	Matricola azienda	<b>INPS</b>	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1	7001590828	X		14.218,00		1.337,45

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di												
7	X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	Nota dichiarante	Periodo	Periodo	Periodo	Periodo	Periodo	Periodo	Periodo	Anno di riferimento
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	17
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	Contributi Gestione Credito dovuti	Contributi ENAM
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	Periodi retributivi soggetto denuncia	Periodi retributivi per denuncia	Codice fiscale congeglio	Codice fiscale per denuncia
38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
Contributi ENAM dovuti	Imponibile congeglio	Contributi congeglio	Contributi congeglio a carico del lavoratore	Imponibile per denuncia	Contributi per denuncia	Contributi per denuncia trattenuti	Periodi retributivi soggetto denuncia	Periodi retributivi per denuncia	Codice fiscale congeglio	Codice fiscale per denuncia
49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
Contributi ENAM dovuti	Imponibile congeglio	Contributi congeglio	Contributi congeglio a carico del lavoratore	Imponibile per denuncia	Contributi per denuncia	Contributi per denuncia trattenuti	Periodi retributivi soggetto denuncia	Periodi retributivi per denuncia	Codice fiscale congeglio	Codice fiscale per denuncia

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI 43

Comparti costituiti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati									
43	44	45	46									
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	Tipo rapporto	Codice fiscale PPAA/Azienda										
47	48	49										
Tutti	Tutti con l'esclusione di											
47	48	49										
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale		
51	52		
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
53	54	55	56
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
57	58	59	60

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72		73	74	75	76
	0 9 1 7 6 0 3 4 1	5 1			H404	

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

Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Defrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenuta sospesa
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogata 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
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2008 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	
811	812	813	814	
			45,31	13.887,02

Realizzato con tecnologia SMART FORNIS - www.smartfornis.com - DATA PRINT GRAPH

Filiale

952

Mod. N.

1

Codice fiscale del percipiente

GPTRLRN69L67E958Y

95133 2000003

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI\*Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

-Reddito di lavoro dipendente,

data inizio: 02/10/03, importo ( 12.880,25)

Importo riconosciuto ai fini delle detrazioni d'imposta:

Personalì .....	E.	1.659,82
Figli / Altre persone a carico .....	E.	838,76