

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2018

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome	
1 93030280692	2 CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO CC	3	
Comune	Prov.	Cap	Indirizzo
4 CHIETI	5 CH	6 66100	7 VIALE BENEDETTO CROCE N.154
Telefono, Fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività	Codice sede
8 0871546600	9 CNATEANAF@CARABINIERI.IT	10 842400	11 000

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEPTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome	Nome				
1 TRPTTV65H28F839M	2 ATRIPALDI	3 OTTAVIO				
Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov. nasc. (sigla)	Categorie Particolari	Eventi eccezionali	Casi di esclusione dalla precompilata
4 M	5 giorno mese anno 28   06   1965	6 NAPOLI	7 NA	8 G	9	10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni			
20 ROCCA DI PAPA	21 RM	22 H404	23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni			
24	25	26	27			

DATI RELATIVI AL  
RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO AI  
PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera	
40	41	
Via e numero civico	Non Residenti	Codice stato estero
42	43	44

DATA
giorno mese anno
25   03   2019

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
IL SOSTITUTO D'IMPOSTA Ten.Col.amm. Giuseppe Davino

245175EV

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA  
EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

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	44.905,55	2		3		4				
Assegni periodici corrisposti dal coniuge				RAPPORTO DI LAVORO						
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione		in forza al 31/12
5		6	365	7		8	giorno mese anno	9	giorno mese anno	10

## REDDITI

## RITENUTE

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		Acconto 2018		Saldo 2018		Acconto 2019	
21	11.912,13	22	1.109,73	26	99,45	27	259,79	29	107,77		
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Addizionale regionale sospesa per trattenute 2018		Acconto 2018		Saldo 2018		su tratt. 2018 a saldo su tratt. 2018 in acco	
30		31		32		33		34		35	

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2018 - DICHIARANTE

Vedere Istr.	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 cedolare secca non rimborsato
53	54	55	64	74	84	94

ACCONTI 2018  
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Secondo o unica rata di acconto cedolare secca
121	122	124	126	127
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale all'Irpef comunale sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
131	132	133		

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2018 - 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 2018  
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Secondo o unica rata di acconto cedolare secca
321	322	324	326	327
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
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	
361	13.384,11	362	1.106,35
Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
364	365	366	367
			365,64
Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	
368	369	370	
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
371	372	373	374
		1.471,99	
Codice Stato Estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
375	376	377	378

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391	392	393
2		

## 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 e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie			
440	441	442	444			

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

245175EV

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI				
	Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato			
	451	452	453	454	455	456			
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI						
	Lav.dip. con contratto a tempo indeterminato	Lav.dip. con contratto a tempo determinato	Pensione	Codice	Ammontare	Codice	Ammontare		
	457	458	459	466	467	468	469		
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO									
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef trattenuta dal sostituto successivamente al 28 febbraio 2018	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari				
	473	474	475	476	477				
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA								
	Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese				
	481	482	483						
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		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese			
	511	512	513	514					
	550,52				157,72				
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5				
	531	533	534	535					
	Codice fiscale								
	536								
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5				
	538	540	541	542					
	Ritenute		Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2018				
	543	544	545	546					
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	
	1	C <sup>1</sup>	X	Coniuge	<sup>4</sup> DFRSRS065L47F839E	<sup>5</sup> 12			
	2	F1	X	Primo figlio	<sup>3</sup> D TRPMFR97P59F839Z	12	<sup>6</sup>	<sup>7</sup> 100 <sup>8</sup>	
	3	F		A <sup>2</sup>	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		Codice onere detraibile		Codice onere deducibile		Importo rimborsato		
	701		702		703		704		
SEZ.SOSTITUTO DICHIARANTE	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata				Spesa rimborsata riferita al dipendente				
	705				706				

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

- 245175EV

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPSSEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI  
GESTIONE DIPENDENTI  
PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento
9	10	11	Pens.	Prev.	Cred.	17
93030280692	0		1	7-3	9	2018

imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS
18	19	20	21	22
55.714,03	18.437,89	4.955,09	26.550,66	2.548,89
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributo Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore	
23	26	27	28	
663,78	51.234,76	179,32	179,32	

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.
35	36											
X												

Codice Fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia												Codice Fiscale conguaglio
37	Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.	39

Imponibile conguaglio	Codice Fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia												
40	41	42	Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

## ANNOTAZIONI

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

- 245175EV

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPSSEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI  
GESTIONE DIPENDENTI  
PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Gestione			Anno di riferimento						
9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19					
93030280692	0		1	7-3	9				2017						
imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS			Contributi TFS						
18	19	20	21	22											
679,76	224,34	59,83	289,14	27,76											
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Contributo Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore									
23	26	27	28												
7,23	625,55	2,19	2,19												
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens															
Tutti		Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.		
35	36														
Periodi retributivi soggetto denuncia															
Codice Fiscale soggetto denuncia		Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.	Codice Fiscale conguaglio	
37	38													39	
Periodi retributivi soggetto denuncia															
Imponibile conguaglio		Codice Fiscale soggetto denuncia		Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.
40	41	42													

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

## ANNOTAZIONI

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

- 245175EV

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019

PERIODO D'IMPOSTA 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 esonero dalla presentazione della dichiarazione  
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

### SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) 93030280692

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) TRPTTV65H28F839M

#### DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ATRIPALDI

NOME

OTTAVIO

Sesso (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO  
28 | 06 | 1965

COMUNE (o Stato Estero) DI NASCITA

NAPOLI

PROVINCIA (sigla)

NA

**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 del 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.

**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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI 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 .....

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 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 ne intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO -Personefisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

.....