

## CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2019

**DATI ANAGRAFICI**

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

Codice Fiscale (1) 80202230589

Denominazione (2) MIN. INTERNO DIPARTIMENTO P.S.

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00184 Indirizzo(7) PIAZZA DEL VIMINALE, 1

Telefono, Fax (8) \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica (9) \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME**

Codice Fiscale (1) <u>BNCCLD84R07L328K</u>	Cognome (2) <u>BIANCOLILLO</u>	Nome (3) <u>CLAUDIO</u>
Sesso (M o F) (4) <u>M</u>	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>07/10/1984</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>TRANI</u>
		Prov. nasc. (sigla) (7) <u>BT</u>
		Categorie particolari (8)
		Eventi eccezionali (9)
		Casi di esclusione dalla precompilata (10)

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019		DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020	
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22)	Fusione Comuni (23)	Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)	Fusione Comuni (27)
<u>TRANI BT L328</u>			

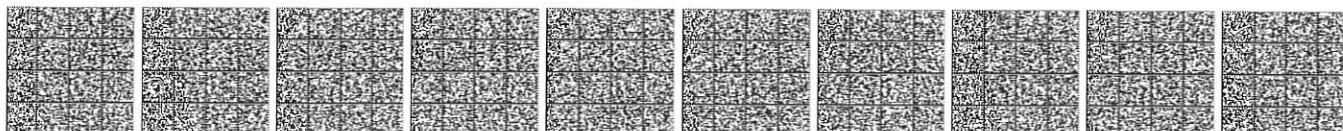
**RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI**

Località di residenza estera (41) \_\_\_\_\_ Via e numero civico (42) \_\_\_\_\_ Codice stato estero (44) \_\_\_\_\_

DATA

09/05/2020

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCANDONE GIUSEPPE

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE****DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI****REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	(1)	<u>25.395,44</u>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	(2)	_____
Altri redditi assimilati	(4)	_____	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	(5)	_____
			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente	(6)	<u>365</u>

**RITENUTE**

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21)	<u>1.693,45</u>	Addizionale comunale all'Irpef		
			Acconto 2019	Saldo 2019	Acconto 2020
Addizionale regionale all'Irpef	(22)	<u>348,15</u>	(26) <u>59,90</u>	(27) <u>123,06</u>	(29) <u>54,89</u>

**ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE****IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2018	(63)	_____	Addizionale Regionale 2018	(73)	_____
Saldo Addizionale comunale 2018	(83)	_____	Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(93)	_____

**CREDITI NON RIMBORSATI**

Saldo Irpef 2018	(64)	_____	Addizionale Regionale 2018	(74)	_____
Saldo Addizionale comunale 2018	(84)	_____	Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(94)	_____

**ACCONTI 2019 DICHIARANTE**

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

**ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE****IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2018	(263)	_____	Addizionale Regionale 2018	(273)	_____
Saldo Addizionale comunale 2018	(283)	_____	Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(293)	_____

**CREDITI NON RIMBORSATI**

Saldo Irpef 2018	(264)	_____	Addizionale Regionale 2018	(274)	_____
Saldo Addizionale comunale 2018	(284)	_____	Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(294)	_____

**ACCONTI 2019 CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(321)	_____			
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(322)	_____	Acconti Irpef sospesi	(331)	_____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(324)	_____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(332)	_____
Prima rata di acconto cedolare secca	(326)	_____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(327)	_____

**ONERI DETRAIBILI**

Codice onere	(341)	_____	Importo	(342)	_____
--------------	-------	-------	---------	-------	-------

**DETRAZIONI E CREDITI**

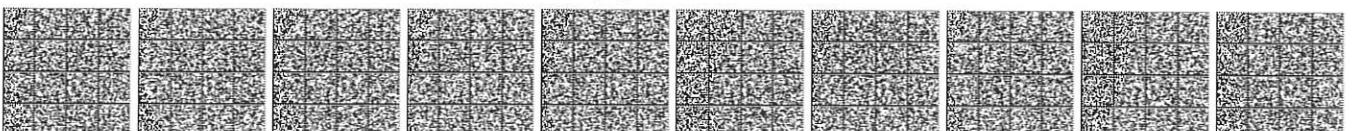
Imposta lorda	(361)	<u>6.256,77</u>	Detrazione per carichi di famiglia	(362)	<u>2.960,88</u>
Detrazioni per famiglie numerose	(363)	_____	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	(365)	_____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367)	<u>1.095,44</u>	Totale detrazioni per oneri	(368)	_____
Detrazioni per canoni di locazione	(369)	_____	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(371)	_____
Totale detrazioni	(373)	<u>4.563,32</u>			

**COMPARTO SICUREZZA**

Compenso erogato	(381)	<u>6.332,01</u>	Detrazione fruita	(382)	<u>507,00</u>	Detrazione non fruita	(383)	_____
------------------	-------	-----------------	-------------------	-------	---------------	-----------------------	-------	-------

**CREDITO BONUS IRPEF**

Codice Bonus	(391)	<u>1</u>	Bonus erogato	(392)	<u>578,19</u>	Bonus non erogato	(393)	_____
--------------	-------	----------	---------------	-------	---------------	-------------------	-------	-------



**PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare (411) Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412)

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413)

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441)

**ONERI DEDUCIBILI**

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)	Assicurazioni sanitarie	(444)

**ALTRI DATI**

**REDDITI ESENTI**

Codice	Ammontare	Codice	Ammontare
(462)	(463)	(464)	(465)

**INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO**

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	
(469)	(471)	Casi particolari	(472)
			(473)

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

Totale redditi	Totale ritenute Irpef
(481)	(482)

**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) **1.032,85** Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513) **254,60**

**COMPARTO SICUREZZA**

**COMPARTO SICUREZZA 2018**

Compenso erogato	Detrazione fruita	Compenso erogato	Detrazione fruita
(515) <b>851,17</b>	(516)	(517) <b>7.325,24</b>	(518) <b>535,50</b>

**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 (1) <input checked="" type="checkbox"/> Coniuge	(4) NGRFNC84D68L328Z	(5) 12			
2	F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D (3)	BNCGRL07M23A883I	12	(6)	(7) 100	(8)
3	F <input checked="" type="checkbox"/> A 2 D	BNCCDC13M13A883O	12		100	
4	F <input checked="" type="checkbox"/> A D	BNCMRC10P41A883D	12		100	
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		%			

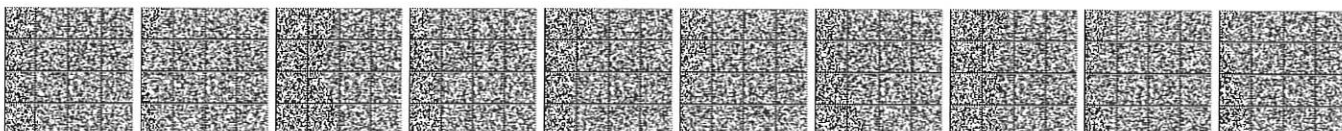
BARRARE LA CASELLA  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

**COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
(761)	(762)	(765)	(766)

**REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
(771)	(772)	(774)	(775)



**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

Matricola azienda (1) \_\_\_\_\_ INPS (2) \_\_\_\_\_ Altro (3) \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale (4) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) \_\_\_\_\_

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 \_\_\_\_\_ Tutti con l'esclusione di 8 \_\_\_\_\_  
**T G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda (9)	NoiPa dichiarante (11)	Gestione				Anno di riferimento (17)	Imponibile pensionistico (18)	Contributi pensionistici dovuti (19)	Imponibile TFS (21)
<b>80108050156</b>	_____	(12)Pens. 1	(13)Prev. 7003	(14)Cred. 9	(15)Enpdep 0	<b>2019</b>	<b>34.956,60</b>	<b>11.509,03</b>	<b>17.530,71</b>
Contributi TFS (22)	Imponibile TFR (24)	Contributi TFR dovuti (25)	Imponibile Gestione Credito (26)	Contributo Gestione Credito dovuto (27)	Imponibile ENPDEP (29)	Contributi ENPDEP dovuti (30)			
<b>1.682,97</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>35.697,59</b>	<b>124,92</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>			

**SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato (43)	Contributi dovuti (44)	Contributi a carico del lavoratore (45)	Contributi versati (46)	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
_____	_____	_____	_____	Tutti 47 _____ Tutti con l'esclusione di 48 _____ <b>T G F M A M G L A S O N D</b>

**SEZIONE 4 - ALTRI ENTI**

Codice azienda (53)	Categoria (54)	Imponibile previdenziale (55)	Contributi dovuti (56)	Contributi a carico del lavoratore trattenuti (57)	Contributi versati (58)
_____	_____	_____	_____	_____	_____

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802)	Detrazioni (803)
_____	_____	_____
Ritenuta netta operata nell'anno (804)	Ritenute operate in anni precedenti (806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809)
_____	_____	_____
TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920)
_____	_____	_____

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

Sostituisce la certificazione precedente

CF In caso di utilizzo della dichiarazione precompilata predisposta dall'Agenzia delle Entrate verificare i dati forniti dalla presente Certificazione in quanto potrebbero differire dalla precompilata stessa a seguito di variazione della C.U.

I dati prev.li ed assist.li di cui alla sez.2, se presenti, comprendono anche eventuali retribuzioni riferite ad anni precedenti

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

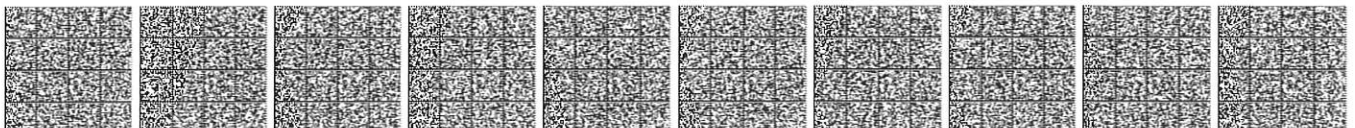
TIPOLOGIA REDDITUALE \_\_\_\_\_ Causale (1) \_\_\_\_\_

**DATI FISCALI**

Ammontare lordo corrisposto (4) \_\_\_\_\_ Imponibile (8) \_\_\_\_\_ Ritenute a titolo d'acconto (9) \_\_\_\_\_

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi (101) \_\_\_\_\_ Codice fiscale debitore principale \_\_\_\_\_ Somme erogate (102) \_\_\_\_\_ Ritenute operate (103) \_\_\_\_\_ Somme erogate non tassate (104) \_\_\_\_\_

Riservata al soggetto erogatore delle somme (105) \_\_\_\_\_ (106) \_\_\_\_\_ (107) \_\_\_\_\_ (108) \_\_\_\_\_



**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**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	CODICE FISCALE (obbligatorio)	80202230589								
<b>CONTRIBUENTE</b>	CODICE FISCALE (obbligatorio)	BNCCLD84R07L328K								
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)							
	BIANCOLILLO	CLAUDIO	M							
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)							
	<table border="1"> <tr> <td>GIORNO</td> <td>MESE</td> <td>ANNO</td> </tr> <tr> <td>07</td> <td>10</td> <td>1984</td> </tr> </table>	GIORNO	MESE	ANNO	07	10	1984	TRANI	BT	
GIORNO	MESE	ANNO								
07	10	1984								

**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 * <input type="checkbox"/>	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 Induista Italiana
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

**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.



**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 DELLE 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)**

CODICE  **PARTITO POLITICO**  
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

