

Dichiarazione del responsabile della procedura concorsuale 1/3

Questa dichiarazione, compilata e firmata dal responsabile della procedura, deve essere allegata alla domanda di intervento del Fondo di Garanzia di cui alla legge 297/1982, per la liquidazione del TFR e/o dei crediti di lavoro.

COGNOME PAOLINI **NOME** ALESSANDRO

- Responsabile della procedura di FALLIMENTO (Indicare se si tratta di fallimento, amministrazione straordinaria, l.o.a., concordato preventivo) dell'azienda VIGNE DELL'ANGELO SOC. AGRICOLA SRL
matricola Inps 8607863099 la cui prima istanza di apertura è stata depositata il (gg/mm/aaaa) _____
La procedura è stata aperta il (gg/mm/aaaa) 31/08/2017 dal Tribunale di UDINE lo stato passivo è divenuto esecutivo il (gg/mm/aaaa) 01/12/2017 (In caso di concordato preventivo indicare la data del decreto di omologazione).

Barrare la casella corrispondente

- ☒ procedura concorsuale ancora aperta
☐ procedura concorsuale chiusa il (gg/mm/aaaa) _____
☐ l'azienda ha crediti d'imposta ai sensi dell'articolo 3 legge 662/96 così come modificato dall'articolo 2 della legge 140/1997
☐ l'azienda è un datore di lavoro tenuto a versare il contributo che alimenta il "Fondo per l'erogazione ai lavoratori dipendenti del settore privato dei trattamenti di fine rapporto di cui all'art. 2120 c.c." (Fondo di Tesoreria).

domiciliato per tale carica al seguente indirizzo:

comune TOLMEZZO prov. UD cap. 33028
via/piazza DEL DIN, 10/B numero telefono/cell. _____
PEC _____ email _____

● Dichiaro che

dalla documentazione in mio possesso risulta che il signor/la signora

COGNOME GORDILLO **NOME** MARIEL ELIZABETH
CODICE FISCALE GRDMLL82R64Z600V **NATO/A** 24/10/1982
CITTA' BUENOS AIRES **PROV.** **STATO** ARGENTINA

assunto il (gg/mm/aaaa) 31/05/2014 dimesso/licenziato il (gg/mm/aaaa) 13/06/2016
è iscritto/a al n. 45 dello stato passivo per l'importo di € 901,02 dovuto a titolo di TFR e per l'importo di € 5.508,28 dovuto a titolo di crediti di lavoro diversi dal TFR

- ☐ Il periodo di preavviso non lavorato (solo per dirigenti ex INPDAL) è di mesi _____
☐ Il lavoratore ha ceduto il proprio credito per TFR e/o retribuzioni

la somma ammessa a titolo di TFR: (compilare se l'azienda era tenuta al versamento del contributo che alimenta il Fondo di Tesoreria)

- ☐ comprende l'importo versato/dovuto al Fondo di Tesoreria
☐ non comprende l'importo versato/dovuto al Fondo di Tesoreria



Dichiarazione del responsabile della procedura concorsuale 2/3

● Dati relativi al TFR maturato fino al 31.12.2000

- ☐ anzianità per servizio prestato per l'orario ordinario come da CCNL anni ____ mesi ____
- ☐ anzianità per servizio part-time (orario settimanale effettivo ore ____ min. ____) anni ____ mesi ____
- ☐ anzianità per servizio part-time (orario settimanale effettivo ore ____ min. ____) anni ____ mesi ____
(orario settimanale completo come previsto dal CCNL ore ____ min. ____)
- ☐ anzianità convenzionale precedente il 31.12.2000 anni ____ mesi ____
- ☐ TFR lordo maturato fino al 31.12.2000 € ____
di cui:
 - TFR lordo già corrisposto dal datore di lavoro o dalla procedura € ____
 - Trattenute IRPEF operate su TFR già corrisposto € ____
 - TFR destinato alla Previdenza Integrativa € ____

● Dati relativi al TFR maturato dal 1° gennaio 2001 al 13/06/2016

- ☒ anzianità per servizio prestato per l'orario ordinario come da CCNL anni 2 mesi ____
- ☐ anzianità per servizio part-time (orario settimanale effettivo ore ____ min. ____) anni ____ mesi ____
- ☐ anzianità per servizio part-time (orario settimanale effettivo ore ____ min. ____) anni ____ mesi ____
(orario settimanale completo come previsto dal CCNL ore ____ min. ____)
- ☐ periodi di infortunio, malattia, gravidanza e puerperio verificatisi dal 1° gennaio 2001 anni ____ mesi ____
- ☐ anzianità convenzionale dal 1° gennaio 2001 anni ____ mesi ____
- ☒ TFR lordo maturato dal 1° gennaio 2001 € 901,02
(comprensivo delle rivalutazioni al netto dell'imposta sostitutiva)
di cui:
 - a titolo di rivalutazione € 3,44
 - TFR lordo già corrisposto dal datore di lavoro o dalla procedura € ____
 - Trattenute IRPEF operate su TFR già corrisposto € ____
 - TFR destinato alla Previdenza complementare € ____

● TFR Fondo di tesoreria (solo se ammesso allo Stato Passivo) € ____

● Da ricordare

I dati relativi all'anzianità ed al TFR lordo maturato devono essere riferiti al periodo di maturazione del TFR (anche parziale) che viene chiesto in pagamento al Fondo di Garanzia.
Il TFR lordo già corrisposto si ottiene sommando le quote di TFR pagate a titolo di anticipo o di anticipazione dal datore di lavoro, le quote di TFR pagate dalla procedura concorsuale (escluse le somme erogate per conto del Fondo di Tesoreria e le quote di TFR a carico della cassa integrazione guadagni straordinaria - CIGS).
La quota di TFR di competenza del Fondo di Tesoreria deve essere indicata solo se è compresa nell'importo ammesso a titolo di TFR nello stato passivo e, in ogni caso, deve essere esclusa dal TFR lordo maturato dal 1.1.2001.
Indipendentemente dal tipo di part-time (orizzontale o verticale) l'orario annuale effettivo dovrà essere rapportato a quello settimanale. I periodi di sospensione devono essere arrotondati al mese per difetto.

● Dati necessari per la liquidazione dei crediti di lavoro diversi dal TFR

compilare solo se ricorre il caso

- ☐ nel periodo dal (gg/mm/aaaa) ____ alla data di ☐ dimissioni ☐ licenziamento

Il rapporto di lavoro è stato sospeso, senza alcuna ripresa dell'attività, per ____
e non sono sorti diritti retributivi.



Dichiarazione del responsabile della procedura concorsuale 3/3

- Nel periodo corrispondente agli ultimi tre mesi del rapporto di lavoro (o al minor periodo di tempo) compresi nel dodici mesi che precedono:
- ☐ la data del provvedimento di apertura della procedura concorsuale
(se il rapporto di lavoro è cessato prima o contestualmente all'apertura della procedura concorsuale)
 - ☐ la data (gg/mm/aaaa) _____ della domanda di apertura della procedura concorsuale
(se il rapporto di lavoro è cessato prima o contestualmente all'apertura della procedura concorsuale)
 - ☐ la data (gg/mm/aaaa) _____ del deposito in Tribunale del ricorso per il riconoscimento dei crediti per i quali il lavoratore chiede l'intervento del fondo
(se il rapporto di lavoro è cessato prima o contestualmente all'apertura della procedura concorsuale)
 - ☐ la data (gg/mm/aaaa) _____ del provvedimento di messa in liquidazione, di cessazione dell'esercizio provvisorio, di revoca dell'autorizzazione alla continuazione dell'esercizio di impresa
(se il lavoratore ha effettivamente prestato attività lavorativa dopo l'apertura della procedura e sino alla data sopraindicata)
 - ☐ la data (gg/mm/aaaa) _____ di cessazione del rapporto di lavoro se questa è intervenuta durante la continuazione dell'attività dell'impresa
(se il lavoratore ha effettivamente prestato attività lavorativa dopo l'apertura della procedura ma ha cessato il rapporto durante la continuazione dell'attività dell'impresa)
- Al lavoratore è dovuta una retribuzione lorda (inclusi i ratei di tredicesima e di eventuali altre mensilità aggiuntive ed esclusi gli importi relativi a ferie non godute, indennità di mancato preavviso ed altre indennità non aventi carattere di retribuzione propriamente detta) di € _____ 3.530,35 tale importo è così suddiviso:
- | | | |
|--------------------------------|---------|----------|
| mele di <u>APRILE 16</u> _____ | € _____ | 1.290,09 |
| mele di <u>MAGGIO 16</u> _____ | € _____ | 1.339,95 |
| mele di <u>GIUGNO 16</u> _____ | € _____ | 160,30 |
| mele di _____ | € _____ | |
- ratei mensilità aggiuntive (13^a - 14^a) maturati negli ultimi tre mesi del rapporto € _____ 740,01

● Dichiaro

- ☐ di non aver corrisposto al lavoratore alcuna somma a titolo di retribuzione relativa al periodo indicato al punto precedente
- ☐ di aver corrisposto al lavoratore, a titolo di retribuzione relativa al periodo indicato al punto precedente, la somma di € _____

Data 16/6/2018

dott. ALESSANDRO PASLINI
- COMMERCIALISTA -
Firma _____ via R. Del Rio 12 - tel. 0432/41061
33025 FOSSATELLO (UD)
c.f. 901806807 L195D
P.IVA 01889660306

Spett.le Cancelleria
TRIBUNALE DI UDINE
Sezione Civile

Il/La sottoscritto/a **Dott. ALESSANDRO PAOLINI** in qualità di Curatore del fallimento N. **41/2017** relativo alla ditta **VIGNE DELL'ANGELO SOC. AGRICOLA S.R.L.**, dichiarato dal Tribunale di **UDINE** in data **31/08/2017** e il cui stato passivo è stato reso esecutivo dal Giudice Delegato **Dott. GIANMARCO CALIENNO** in data **01/12/2017**.

DICHIARA

Che avverso il credito del/la Sig./ra

GORDILLO MARIEL ELIZABETH

Non è stata proposta impugnazione e/o opposizione ai sensi dell' art.98 art. 100 L.F. nei termini di legge.

Con osservanza.

16/1/2018

dott. ALESSANDRO PAOLINI
- COMMERCIALISTA -
Il curatore
Via R. D'Adda, 1 - Tel. 0433/41061
33020 - COLMEZZO (UD)
c.f. 02121510300
P.IVA 01869660308

UFFICIO VERTENZE C.G.I.L. - SEDE PROVINCIALE DI UDINE
Via Malignani n.8 - Tel. 0432/550300 - Fax. 0432/545970

Io sottoscritto/a

Cognome GORDILLO Nome MARIEL ELIZABETH
Nato/a il 24/10/1982 Comune di Nascita ARGENTINA Prov
Codice Fiscale GRDMML82R64Z600V

Residente in

Comune LUSEVERA Prov. UD Cap. 33010
FRAZ. PRADIELIS, 79 Tel. N.

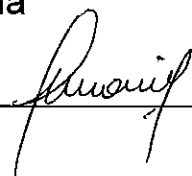
con il presente atto delego l'Ufficio Vertenze CGIL di Udine, presso il quale eleggo domicilio, a rappresentarmi ed assistermi nei confronti dell'INPS di **UDINE** per lo svolgimento della pratica relativa a TFR L 297/82 - DL. 80/92

Consento inoltre che i dati personali, ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675/96, siano da Voi e dall'Inps trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla Legge.

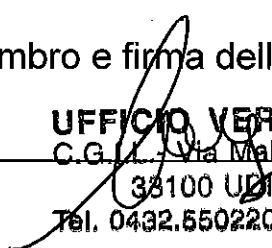
Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto:

Data 04/05/2018

Firma



Timbro e firma dell'Uff.Vert.



UFFICIO VERTENZE
C.G.I.L. - Via Malignani, 8
33100 UDINE
Tel. 0432.550220-300-306



Patronato INCA CGIL
160ITA06030030129P19401 UDINE
VIALE GIOBATTA BASSI, 36 - 33100 Udine (UD)
0432550212

MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Dati dell'Assistito

Io sottoscritto/a Cognome GORDILLO Nome MARIEL ELIZABETH
Data di nascita 24/10/1982 Comune di nascita ARGENTINA Sesso M ☒ X
Codice Fiscale GRDMLL82R64Z600V Cittadinanza ITALIANA Tel.
Indirizzo FRAZ. PRADIELIS N° 79 C.A.P. 33010 Città LUSEVERA

con il presente atto, conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13

della legge 30 marzo 2001 n° 152 e del DM 10 ottobre 2008 n° 193, al Patronato INCA CGIL - Sede di Udine
presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 del C.C., nei confronti del

(Istituto erogatore della prestazione e, se estero, Paese) per lo svolgimento della pratica relativa a

ACCESSO AL FONDO DI GARANZIA PER CREDITI DA LAVORO E TFR

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto

Firma dell'Assistito

Dati del Collaboratore volontario

Cognome Nome

Data Luogo

Firma del Collaboratore volontario

Dati dell'Operatore

Cognome Nome

Data Sede Udine

Firma dell'Operatore e Timbro

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Il sottoscritto, letta l'informativa indicata nel retro del presente modulo, e consapevole che in mancanza di consenso il Patronato INCA non potrà procedere al trattamento dei miei dati personali, trattandosi di dati di natura per loro natura sensibili,

☒ **presto il mio consenso**

☐ **o nego il mio consenso**

al trattamento dei miei dati comuni e sensibili, in particolare quelli relativi allo stato di salute e all'adesione a Organizzazioni sindacali, nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento dei compiti affidati con il mandato nonché per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi previsti dalla normativa in materia, nonché alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro nonché agli enti previdenziali ed assistenziali, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo perseguimento degli scopi previsti dalla normativa vigente e comunque per l'adempimento dell'incarico conferito. Con la prestazione del consenso si autorizza espressamente il Patronato ad accedere, ai sensi dell'art. 116 del d.lgs. 196/03, alle Banche dei dati degli Enti eroganti le prestazioni limitatamente ai dati personali indispensabili per l'esecuzione del presente mandato, per l'acquisizione dei dati necessari all'assolvimento dell'incarico.

Data e firma

2. **Facoltativo.** In relazione alla predetta informativa, inoltre, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

☒ **presto il mio consenso**

☐ **o nego il mio consenso**

- al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte del Patronato INCA;

- alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati comuni, nei limiti di quanto consentito dalla legge e dalle autorizzazioni generali del Garante, alla CGIL, alle sue federazioni nazionali, regionali e/o territoriali, al CAAF CGIL SRL, alle società di servizio costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi statutari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, agli uffici vertenze e/o di tutela individuale, agli enti bilaterali nonché a professionisti legali, fiscali e/o contabili da me incaricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o giurisdizionale e/o a soggetti con i quali il Patronato stesso ha stipulato convenzioni e/o accordi per lo svolgimento dell'attività istituzionale,

- al trattamento dei miei dati comuni, da parte dei soggetti ai quali sono stati comunicati, e comunque limitatamente ai dati comuni, per finalità di informativa promozionale, commerciale e istituzionale nonché per il compimento di ricerche di mercato nonché per l'erogazione di altri servizi di loro competenza, connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, previdenziale ed assistenziale.

Data e firma

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(art. 2 legge 4.1.68 n. 15 come mod. dall'art. 3 comma 10 legge 15.05.97 n.127 e DPR 403/1998)

Io sottoscritto/a MARIEL ELIZABETH GORDILLO

nato/a a BUENOS AIRES - ARGENTINA il 24/10/1982

residente a LUSEVERA

~~Via~~ FRAZIONE PRADIELI'S n. 79

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 26 della legge 15/1998, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. 403/1998

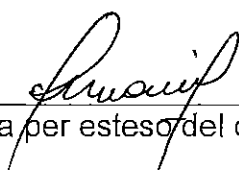
DICHIARO

di essere residente a LUSEVERA

~~Via~~ FRAZIONE PRADIELI'S n. 79

Luogo, data

UDINE, 06/03/2018


(firma per esteso del dichiarante)

Informativa ai sensi dell'art 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Tribunale di Udine

Domanda di ammissione al passivo

del fallimento n. 41/17, (G. D. dott. Gianmarco Calienno - curatore dott. Alessandro Paolini - udienza dd. 01.12.2017) della società **Vigne dell' Angelo Società Agricola s.r.l.**, con sede in Udine, via Calzolari 5, C.F. - P. IVA 04601970264,

Il sottoscritto avv. Daniele Pezzetta, C.F. PZZDNL81T16L483O, con studio in Udine, via Crispi n. 53, indirizzo pec daniele.pezzetta@avvocatiudine.it, fax 0432/201720 nella qualità di procuratore e difensore di **Gordillo Mariel Elizabeth**, nata in Argentina il 24.10.1982, residente in Lusevera (UD), fraz. Pradielis 79, C.F. GRDMLL82R64Z600V, per mandato a margine del presente atto, espone alla S.V. Ill.ma quanto segue.

L'istante ha lavorato alle dipendenze della società fallita.

Il rapporto di lavoro è cessato a seguito delle dimissioni per giusta causa rassegnate in nel ~~Maggio~~ ^{Marzo} 2016, stante il mancato pagamento delle competenze ed indennità retributive.

Con diffida accertativa n. UD00001/2016-552 notificata in data 15.12.2016 e dichiarata esecutivo con decreto prot. n. 4740 dd. 21.02.2017, l'ispettorato del lavoro ha accertato i crediti vantati dalla istante nei confronti della società fallita.

Tali crediti, al lordo delle ritenute fiscali ed al netto di quelle previdenziali, del conguaglio irpef e del bonus irpef, ammontano ad € 6.409,30, di cui € 901,02 a titolo di TFR.

L'istante infine, unitamente ad altri tre ex dipendenti, ha proposto l'istanza di fallimento in esito alla quale è stato dichiarato il fallimento *de quo*.

Le spese e competenze della domanda di fallimento ammontano, per la quota a carico dell'istante, ad € 2.042,77 : 4 = € 510,69 come da nota allegata

Tutto ciò premesso, il sottoscritto avvocato, nella veste di cui al mandato, precisato che la presente causa è esente dall'imposta di bollo, di registro e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura,

chiede

che la S.V.Ill.ma voglia ammettere al passivo del fallimento il credito dell'istante:

- in via privilegiata ex art. 2755 c.c., nella misura di € 510,69 per le spese e competenze relative alla procedura per la dichiarazione del fallimento;

- in via privilegiata ex art. 2751 bis n. 1) c.c., nella misura, al lordo delle ritenute fiscali ed al netto di quelle previdenziali, di € 6.409,30 (dei quali € 901,02 a titolo di TFR) oltre alla rivalutazione monetaria dalle date di maturazione delle singole poste creditorie alla data di esecutività dello stato passivo ed agli interessi legali, sulle somme rivalutate dal dl del dovuto sino alla data di deposito del progetto di riparto nel quale il credito è soddisfatto (ex art. 54, u.c., L.F.);

Si allegano i documenti comprovanti il credito fatto valere dall'istante (si precisa che la società fallita non ha consegnato tutti i prospetti paga, e sono stati allegati quelli di cui la lavoratrice è in possesso).

Udine, 30 ottobre 2017

avv. Daniele Pezzetta



Nomino miei procuratori e difensori, anche disgiuntamente, in questa procedura e nelle procedure consequenziali di opposizione, esecuzione e appello, con i poteri di cui all'art. 84 c.p.c., e i poteri di rinunciare agli atti, accettare rinunce agli atti e conciliare la lite, incassare e quietanzare, chiamare terzi in causa, nominare sostituti per le udienze, gli avvocati Adriano Virgilio, David Leonardi e Daniele Pezzetta, presso lo studio dei quali, in Udine, via Crispi n. 53/55, eleggo domicilio.



E' autentica

(avv. Daniele Pezzetta)



N. protocollo 4740 del 21/02/2017

Ispettorato Territoriale del Lavoro di Udine-Pordenone

Via Staberna, 7 - 33100 Udine

Tel. 0432 501268 - 0432 501776 - P.E.C. itl.udine-pordenone@pec.ispettorato.gov.it

Data 08/02/2017

N. Provvedimento FIDPL/2017-2

IL CAPO DELL'ISPETTORATO TERRITORIALE DEL LAVORO DI UDINE-PORDENONE

VISTO

l'art. 12, comma 3, del Decreto Legislativo 23 aprile 2004, n. 124

ESAMINATA

la diffida accertativa per crediti patrimoniali UD00001/2016-552, notificata in data 15/12/2016 ed impartita a carico di **VIGNE DELL'ANGELO SOCIETA' AGRICOLA S.R.L.**, avente sede legale a UDINE, VIA CALZOLAI N. 5, relativa al lavoratore MARIEL ELIZABETH GORDILLO, nato il 24/10/1982 a ARGENTINA

CONSTATATO

che non è stato richiesto, entro i 30 giorni, l'esperimento del tentativo di conciliazione;

CONSIDERATO

non è stata fornita prova del pagamento delle somme quantificate nell'atto di diffida accertativa;

DISPONE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, comma 3, del Decreto Legislativo 23 aprile 2004, n. 124, che la diffida accertativa sopra indicata acquista valore di accertamento tecnico, con efficacia di titolo esecutivo, nei limiti degli importi riconosciuti al lavoratore sopra indicato.

Si fa presente che avverso tale provvedimento è ammesso ricorso **entro trenta giorni** dalla notifica della presente, ai sensi dell'art. 12, comma 4, del Decreto Legislativo 23 aprile 2004, n. 124, davanti al Comitato Regionale per i rapporti lavoro istituito presso l'Ispettorato Interregionale del Lavoro competente per territorio per il tramite dell'Ufficio che ha emanato l'atto impugnato, mediante inoltro all'indirizzo di posta elettronica certificata itl.udine-pordenone@pec.ispettorato.gov.it.

Il ricorso, ai sensi dello stesso comma 4 dell'art.12, sospende l'esecutività della diffida.

**IL CAPO DELL'ISPETTORATO TERRITORIALE DEL
LAVORO DI UDINE-PORDENONE**

(dott.ssa Gianna Da Ronch)

Per il lavoratore si allega: Diffida accertativa per crediti patrimoniali; prospetti di paga di Aprile 2016, Maggio 2016 e Giugno 2016



N. protocollo 4840 del 21/02/2017

Ispettorato Territoriale del Lavoro di Udine-Pordenone

Via Stabernao, 7 - 33100 Udine

Tel. 0432 501268 - 0432 501776 - P.E.C. itl.udine-pordenone@pec.ispettorato.gov.it

Alla ditta/Società
VIGNE DELL'ANGELO SOCIETA' AGRICOLA S.R.L.
VIA CALZOLAI N. 5
UDINE (UD)

Al Sig/Sig.ra
MARIEL ELIZABETH GORDILLO
FRAZIONE PRADIELIS N. 79
LUSEVERA (UD)

Oggetto: diffida accertativa, art. 12, D.Lgs. n. 124/04

Si trasmette in allegato per gli effetti di legge il decreto di convalida della diffida accertativa nr. UD00001/2016-552, diffida accertativa notificata al datore di lavoro in data 15/12/2016.

IL CAPO DELL'ISPETTORATO TERRITORIALE DEL
LAVORO DI UDINE-PORDENONE

(dott.ssa *Gianna Da Ronch*)

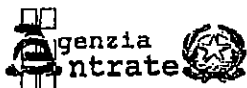
Responsabile Area vigilanza n. 2 Dott.ssa Clara ANTONIALI
Referente per l'istruttoria Ispettore del Lavoro Karen PANICHELLI

[illegible]

VIGNE DELL'ANGELO SOCIETA' AGRICOLA SRL							INAIL												
VIA DEI CALZOLAI, 5 33100 UDINE							UD		N.Autor. 41440		DEL 29/01/09		SEDE 28/06/16						
P.IVA 04601970264 C.FISCALIS 04601970264 Tel 0432/853413											0080258 16300		10:46						
MATRICOLA INPS		POSIZIONE - VOCE INAIL		CASSA EDILE	FILIALE	REPARTO	CENTRO CONTABILE	CENTRO DI COSTO	TURNRITA	QUALIQUOTUAL	AZIENDA	DEPENDENTE							
8607863099									2		01/01	160	107						
SINDAC.	TABELLA ENFALI	CODICE FISCALE		MATR.	MATR.	MATRICOLA	COGNOME NOME												
1		GRDMLL82R64Z600V					GORDILLO MARIEL ELIZABETH												
CODICE CONTRATTO		QUALIFICA E LIVELLO		TIPO RAPPORTO	% PART-TIME	MANSSIONE		ESBO	LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA		NAZION.						
012		COMMESSA 6^L		P.T.	87,18	COMMESSA		F	ARGENTINA		BE		24/10/1982 006						
LUOGO DI RESIDENZA										TELEFONO		PROVINCIA LAVORO	AZZANZA*	STATUS					
FRAZ. PRADIEELIS 33010 LUSSERVA UD												UD	02.00	00					
DATA ASSUNZIONE		DATA ANZNANTAZIONALE		NUMERO	SCATTI DATA PROSSIMO	DATA SCADENZA CONTRIBUTIVA		DATA SCADENZA PERM. DI SOGGIORNO		DATA SCADENZA TEMPO DETERMINATO		DATA VISITA MEDICA		DATA INIZIO SOSPENSIONE		DATA FINE SOSPENSIONE		DATA CESSIONE	
31/05/2014				4	01/08/2016														
PAGA BASE										Scatti									
1.332,63										50,52									
										Int.Prov.						RETRIBUZIONE TOTALE			
										249,53						1.632,68			
ORD.	STRADA	ALTRE	O.LAVORATE	G.O.LAVORATI	O.LAVORABILI	TEMPO MINIMALE	TEMPO T.F.R.	GIORNI INPS	TOTALI SETTIMANE 1 2 3 4 5 6 8		RATEI 1ma	RATEI 1ma	RATEI PREMIO						
		F	147,00	26,00	147,00	147	27,00	26	4 X X X X X X X X	4,35	8,71								
4,00			DESCRIZIONE		ELEMENTO NEUTRO		TEMPO		VALORE UNITARIO		COMPETENZE / TRATTENUTE								
7,00			1.0001 Retribuzione ordinaria		26,00		54.74502		1.423,37										
4,00			1.1255 Festivita' non goduta		1,00		54.74502		54,75										
6,00			1.1821 Trattenuta sindacale						12,56-										
6,00			2.0026 C.A.C. Nazionale						2,96-										
7,00			2.0028 Ente Bil. Agr. Naz. Oti		4,43		1.478.00000												
4,00			2.2041 Retribuz.ordinaria comune		30127		147,00		5.66082		1.420,00								
7,00			2.2055 Controllo minimale comune		30127		26,00												
4,00			2.5960 Retribuz. Teorica Emens		1.423,37														
7,00			2.5994 Addizion.regionale anno prec.		07						21,56-								
4,00			2.5995 Addizion.comunale anno prec.		E760						2,87-								
6,00			2.5998 Acconto addizionale comunale		E760						1,17-								
7,00			2.6082 Reddito teorico complessivo		18.436,94														
4,00			2.6084 Bonus DL66/2014		365,00		152,00		960.00000		81,53								
7,00																			
4,00																			
7,00																			
4,00																			
6,00																			
6,00																			
7,00																			
4,00																			
7,00																			
4,00																			
7,00																			
4,00																			
7,00																			
4,00																			
7,00																			
4,00																			
7,00																			
4,00																			
7,00																			
4,00																			
7,00																			
4,00																			

[illegible]

CERTIFICAZIONE UNICA 2016



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

16

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO		04601970264	VIGNE DELL'ANGELO SOCIETA' AGRICOLA	
ENEE IL PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune 4 TRICESIMO	Prov 5 UD	Cap 6 33019
		Telefono, fax 8 protevo numero	Indirizzo 7 VIA DELLA SOIMA,	
		0432853413, 0432884342	Indirizzo di posta elettronica 9 INFOLATTETRICESIMO@LIBERO.IT	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO		Codice fiscale 1 GRDMLL82R64Z600V	Cognome o Denominazione 2 GORDILLO	Nome 3 MARIEL ELIZ.
PROFETTORE DELL'INDAGINE		Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita giorno mese anno 5 24 10 1982	Provincia di nascita (sigla) 7 EE
		Comune (o Stato estero) di nascita 8 ARGENTINA	Categorie particolari 9 ex	
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015		
		Comune 20 LUSEVERA	Provi 21 UI	
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016		
		Comune 23	Provi 24	
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 Schumadi 43	
		Data giorno mese anno 28 02 2016	FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA NARDONE NOEMIO	

VIGNE DELL'ANGELO SOCIETA' AGRICOLA

ENTRATE DEL 15/01/2016

GRDMLI82R64Z600V

Mod. N.

110

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

160

70700

Reddito di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

17.527,8300

Reddito di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

Reddito di pensione

Altri redditi assimilati

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio

Data di cessazione

In forza

Periodi

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

Lavoro dipendente

Pensione

8 giorni

Data

Anno

9 giorni

Data

Anno

10

11

Periodi

particolari

365

31

5

2014

X70

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

RITENUTE

21

Ritenute IRPEF

1.510,87

Addizionale regionale all'IRPEF

215,59

28

Acconto 2015

6,36

27

Saldo 2015

28,70

29

Acconto 2016

10,5200

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

30

Ritenute IRPEF sospese

31

Addizionale regionale all'IRPEF sospesa

33

Acconto 2015

34

Saldo 2015

64

Credito IRPEF non rimborsato

74

Credito di addizionale regionale all'IRPEF non rimborsato

84

Credito di addizionale comunale all'IRPEF non rimborsato

84

Credito cedolare secca non rimborsato

121

Primo acconto IRPEF trattenuto nell'anno

122

Secondo o unico acconto IRPEF trattenuto nell'anno

124

Acconto addizionale comunale all'IRPEF

128

Prima rata di acconto cedolare secca

127

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

131

Acconti IRPEF sospesi

132

Acconto addizionale comunale all'IRPEF sospeso

133

Acconti cedolare secca sospesi

264

Credito IRPEF non rimborsato

274

Credito di addizionale regionale all'IRPEF non rimborsato

284

Credito di addizionale comunale all'IRPEF non rimborsato

294

Credito cedolare secca non rimborsato

321

Primo acconto IRPEF trattenuto nell'anno

322

Secondo o unico acconto IRPEF trattenuto nell'anno

324

Acconto addizionale comunale all'IRPEF

328

Prima rata di acconto cedolare secca

327

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

331

Acconti IRPEF sospesi

332

Acconto addizionale comunale all'IRPEF sospeso

333

Acconti cedolare secca sospesi

341

Codice onere

342

Importo

343

Codice onere

344

Importo

345

Codice onere

346

Importo

347

Codice onere

348

Importo

349

Codice onere

350

Importo

351

Codice onere

352

Importo

361

Imposta lorda

4.132,51

362

Detrazioni per carichi di famiglia

1.171,3500

363

Detrazioni per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

367

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

1.450,2900

364

Credito riconosciuto per famiglie numerose

365

Detrazioni per canoni di locazione

369

Credito riconosciuto per canoni di locazione

370

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

374

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

371

Credito non riconosciuto per canoni di locazione

372

Credito per canoni di locazione recuperato

373

Totale detrazioni

2.621,6400

377

Reddito prodotto all'estero

378

Imposta estera definitiva

375

Codice stato estero

376

Anno di percezione reddito estero

377

Reddito prodotto all'estero

378

Imposta estera definitiva

CREDITO BONUS IRPEF

391

Codice bonus

392

Bonus erogato

393

Bonus non erogato

411

Previdenza complementare

412

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui al punto 1, 2, 3, 4 e 5

413

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui al punto 1, 2, 3, 4 e 5

414

TFR destinato al fondo

415

Data iscrizione al fondo

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416

Versati nell'anno

417

Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui al punto 1, 2, 3, 4 e 5

418

Importo totale

419

Differenziale

420

Anni residui

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421

Versati

422

Dedotti

423

Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

431

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

432

Codice onere

433

Importo

434

Codice onere

435

Importo

436

Codice onere

437

Importo

440

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

441

Contributi versati a enti a cui sono aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti

442

Contributi versati a enti a cui sono aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti

444

Assicurazioni sanitarie

Realizzato con il software SMOG 2015 - FORMS - www.smo2015.com

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

160

10705

LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
562		563	564

Relazione di parentela		Codice fismin	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazioni 100% esdenti fogli
1	Coniuge		5	6	7	8
1	Primo figlio	D ³				
	A ² X	D	CMPFRN99T50Z600H	12		100□□
	A X	D	PDTNHY60T56Z600I	12		100□□
	A	D				
	A	D				
	A	D				
	A	D				
	A	D				

801	802	803	804	805
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
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
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		1.209,5
811	812	813	809	810

TFR lido
el 31/12/2015

