


**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2015**
DATI ANAGRAFICI
**DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA**

Codice fiscale 1 04377700150	Cognome o Denominazione 2 BANCA IMI S.P.A.	Nome 3
Comune 4 MILANO	Prov. 5 MI	Cap 6 20121
Telefono, fax 8 prefisso F.011/0934534	Indirizzo 7 LARGO MATTIOLI 3	Codice attività 10 641910
	Indirizzo di posta elettronica 9 assistenzafiscale@intesasapaolo.com	Codice sede 11

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

Codice fiscale 1 SRVCN81A16F061O	Cognome o Denominazione 2 ASARO	Nome 3 VINCENZO
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 16 01 1981	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MAZARA DEL VALLO
	Provincia di nascita (sigla) 7 TP	Categorie particolari 8
	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 20 MILANO	Provincia (sigla) 21 MI	Codice comune 22 F205
-------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 23 MILANO	Provincia (sigla) 24 MI	Codice comune 25 F205
-------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

**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

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

giorno 29	DATA mese 02	anno 2016	BANCA IMI S.P.A.- MAURO MICILLO
---------------------	---------------------------	---------------------	--

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		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
1	118.102,41	2		3		4	
RAPPORTO DI LAVORO							
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio		Data di cessazione	
5		6	365	7		8	
		Lavoro dipendente		Pensione		In forza al 31/12	
				Data di inizio		Data di cessazione	
				giorno mese anno		giorno mese anno	
				01 06 2007		X	
						Periodi particolari	
						11	

RITENUTE

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
Acconto 2015		Saldo 2015		Acconto 2015		Saldo 2015	
21	43.954,04	22	1.950,28	26	323,30	27	621,52
						29	
						283,45	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa					
30		31		33		34	

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSIST. FISCALE 730/2015 DICHIARANTE

ACCONTI 2015 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	
64		74		84		94	
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	
121		122		124		126	
						127	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
131		132		133			

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSIST. FISCALE 730/2015 CONIUGE

ACCONTI 2015 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	
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	
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		343		345	
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347		349		351	

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	
361	43.954,04	362		363		367	
Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato			
364		365		366			
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	
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	2	392		393			

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		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo	
411		413		414		415	
						giorno mese anno	
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	
416		417		418		419	
						Anni residui	
						420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
Versati		Dedotti		Non dedotti			
421		422		423			

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 dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie							
440		441		442		444							
		2.273,67											

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

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

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato

Lavoro dipendente contratto 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 da versare all'erario da parte del dipendente

Applicazione maggiore ritenuta

Casi particolari

Quota TFR

472

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

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente

Quota imponibile

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

496

497

498

499

Totale ritenute irpef sospese

Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa

500

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

Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni

Totale ritenute operate

Totale ritenute sospese

511

512

513

514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5

531

532

533

534

535

Codice fiscale

536

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1

Reddito conguagliato già compreso nel punto 2

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3

Reddito conguagliato già compreso nel punto 4

Reddito conguagliato già compreso nel punto 5

538

539

540

541

542

Ritenute

Addizionale regionale

Addizionale comunale acconto 2015

Addizionale comunale saldo 2015

543

544

545

546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente

Quota imponibile

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

561

562

563

564

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

Coniuge

4

5

2

F1

X

Primo figlio

D

3

SRASFO15M56F205L

5

6

5

7

50

8

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

%

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno

Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti

Detrazione

Ritenuta netta operata nell'anno

Ritenute sospese

801

802

803

804

805

Ritenute operate in anni precedenti

Ritenute di anni precedenti sospese

Quota spettante per indennità erogate 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 31/12/2006 e versato al fondo

TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo

27.036,26

811

812

813

Codice fiscale del percipiente

SRAVCN81A16F061O

Mod. N.

01

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

1

Matricola azienda

2

INPS

3

Altro

4

Imponibile previdenziale

5

Imponibile ai fini IVS

6

Contributi a carico del lavoratore trattenuti

4941831871

X

100.324,00

9.906,70

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

7

8

X

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

9

Compensi corrisposti al collaboratore

10

Contributi dovuti

11

Contributi a carico del collaboratore trattenuti

12

Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

13

14

T

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

15

Codice fiscale Amministrazione

16

Progressivo azienda

17

Codice identificativo attribuito da SPT del MEF

18

Pens.

19

Gestione Prev.

20

Cred.

21

Enpdep /Enam

22

Anno di riferimento

23

Totale imponibile pensionistico

24

Totale contributi pensionistici

25

Totale imponibili TFS

26

Totale contributi TFS

27

Totale imponibile TFR

28

Totale contributi TFR

29

Totale imponibile Gestione Credito

30

Totale contributo Gestione Credito

31

Totale imponibile ENPDEP/ENAM

32

Totale contributi ENPDEP/ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

33

34

T

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

49

Codice fiscale Ente previdenziale

50

Denominazione Ente previdenziale

51

Ente previdenziale

52

Codice azienda

53

Categoria

54

Imponibile previdenziale

55

Contributi dovuti

56

Contributi a carico del lavoratore trattenuti

57

Contributi versati

58

Altri contributi

59

Importo altri contributi

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 | 8 | 4 | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 4

01 | 01

31 | 12

F205

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI*(COD.AI) Informazioni relative al reddito certificato:**Tipologia: dipendente**Data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o di pensione: 01.01.2015
31.12.2015**Importo: 118.102,41**(COD.AU) Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi
esclusivamente fini assistenziali. Le spese sanitarie rimborsate per effetto di
tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei
redditi.*

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)		04377700150			
CONTRIBUENTE					
CODICE FISCALE (obbligatorio)		SRAVCN81A16F0610			
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
	ASARO		VINCENZO		M
	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO		
	16	01	1981	MAZARA DEL VALLO	TP

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 QUATTRO 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 INDUISTA ITALIANA

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

S	R	A	V	C	N	8	1	A	1	6	F	0	6	1	O
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 UTILITÀ 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 UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ DI INTERESSE SOCIALE

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.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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 UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA