

# CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

2016

<b>DATI ANAGRAFICI</b>  DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 01539270056	Cognome o Denominazione 2 TEATRO DEGLI ACERBI SOCIETA' COOPERATIVA	Nome 3				
	Comune 4 ASTI	Prov. 5 AT	Cap 6 14100	Indirizzo 7 VIA XX SETTEMBRE 126			
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9 info@teatrodegliacerbi.it	Codice attività 10 900101	Codice sede 11			
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 FSSFND73M07A479H	Cognome o Denominazione 2 FASSIO	Nome 3 FABIO ANDREA				
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 07 08 1973	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ASTI	Provincia di nascita (sigla) 7 AT			
	Categorie particolari 8 M					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016						
	Comune 20 ROCCA D'ARAZZO	Provincia (sigla) 21 AT		Codice comune 22 H392			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017							
	Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 26			
<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 9 03 2017	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA FASSIO FABIO ANDREA					



## 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											
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione		codice		ammontare		ammontare	
457		458		459		466		467		468	
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	
473		475		476		477		478		478	

## 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		483		483		483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI											
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Ritenute Irpef		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
496		497		498		498		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		513		514		514	

## DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI											
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		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
531		532		533		534		535		535	
Codice fiscale											
536		536		536		538		539		539	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute		Ritenute		Ritenute	
540		541		542		543		543		543	
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2016		Addizionale comunale saldo 2016							
544		545		546							
LAVORI SOCIALMENTE UTILI											
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Ritenute Irpef		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
561		562		563		563		564		564	

## SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		Imposta sostitutiva		Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	
571		572		573		574		575		576	
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		Imposta sostitutiva		Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	
577		578		579		580		581		582	
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria				Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva							
583		583		584							

## DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

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>	Coniuge		4				5		6		7		8	
2	F1	Primo figlio		D <sup>3</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	
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata				Spesa rimborsata riferita al dipendente			
705		705		706		706	

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1 <b>0702932810</b>	INPS 2	Altro 3 <b>X</b>	Imponibile previdenziale 4 <b>8.775,00</b>	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 <b>13,17</b>													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																		
7 Tutti																		
8 Tutti con l'esclusione di																		
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
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	Progressivo Azienda 10	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 11	Gestione			Anno di riferimento 17												
		Pens.		Prev.	Cred. Enpdep Enam													
		12		13	14	15												
Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20	Imponibili TFS 21	Contributi TFS 22														
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile Gestione Credito 26	Contributo Gestione Credito dovuti 27														
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28	Imponibile ENPDEP 29	Contributi ENPDEP dovuti 30	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31	Imponibile ENAM 32														
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																		
35 Tutti																		
36 Tutti con l'esclusione di																		
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D						
Contributi ENAM dovuti 33	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34	Periodi retributivi soggetto denuncia 38			Codice fiscale conguaglio 39													
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>			G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D							
Imponibile conguaglio 40																		

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 41	Contributi dovuti 42	Contributi a carico del lavoratore 43	Contributi versati 44													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																
45 Tutti																
46 Tutti con l'esclusione di																
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>				T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D				
		Tipo rapporto 47	Codice fiscale PPAA/Azienda 48													

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 49	Denominazione Ente previdenziale 50		
Codice azienda 52	Categoria 53	Imponibile previdenziale 54	Contributi dovuti 55
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56	Contributi versati 57	Altri contributi 58	Importo altri contributi 59

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica 71 <b>E</b>	Posizione assicurativa territoriale 72 <b>0 2 1 6 7 4 5 0 4 9 2</b>	C. C. 73 <b>18 01</b>	Data inizio 74 <b>31 12</b>	Data fine 75 <b>A479</b>	Personale viaggiante 76 <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---	-----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--

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

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920	

**DESCRIZIONE****ANNOTAZIONI** AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Lavoro dipendente e assimilato

Data inizio: 18/01/2016 Data fine: 29/01/2016 Importo: euro 431,35

Data inizio: 5/02/2016 Data fine: 19/02/2016 Importo: euro 258,81

Data inizio: 11/03/2016 Data fine: 11/03/2016 Importo: euro 59,03

Data inizio: 8/05/2016 Data fine: 27/05/2016 Importo: euro 603,89

Data inizio: 6/06/2016 Data fine: 29/06/2016 Importo: euro 776,43

Data inizio: 12/07/2016 Data fine: 31/07/2016 Importo: euro 345,08

Data inizio: 5/08/2016 Data fine: 31/08/2016 Importo: euro 1.380,31

Data inizio: 3/09/2016 Data fine: 28/09/2016 Importo: euro 1.525,61

Data inizio: 2/10/2016 Data fine: 16/10/2016 Importo: euro 1.291,90

Data inizio: 12/11/2016 Data fine: 19/11/2016 Importo: euro 680,13

Data inizio: 2/12/2016 Data fine: 31/12/2016 Importo: euro 602,89

AL Cessazione del rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

AN La detrazione minima e' stata raggugliata al periodo di lavoro. Il percipiente puo' fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreche' non sia stata gia' attribuita da un altro datore di lavoro e risulti effettivamente spettante.

Addizionale regionale IRPEF trattenuta relativa al 2016: euro 128,88

Saldo addizionale comunale IRPEF trattenuta relativa al 2016: euro 31,82

La presente certificazione comprende i dati fiscali, le indennita' di fine rapporto, altre indennita' ed i dati previdenziali di tutti i rapporti intercorsi nell'anno con codesto sostituto.

**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) 01539270056

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) FSSFND73M07A479H

**DATI ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile) **NOME** **SESSO** (M o F)

FASSIO FABIO ANDREA M

**DATA DI NASCITA** **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)

GIORNO	MESE	ANNO		
07	08	1973	ASTI	AT

**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 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 **F S S F N D 7 3 M 0 7 A 4 7 9 H**

**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 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)

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

**FIRMA**