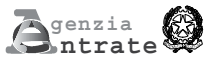


CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

DATI ANAGRAFICI 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	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 RMNLNE82C58A479G	Cognome o Denominazione 2 ROMANO	Nome 3 ELENA		
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 18 03 1982	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	
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	
	giorno 9	DATA mese 03	anno 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			

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

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			
531		532		533		534		535			
Codice fiscale											
536											
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2			
540		541		542		538		539			
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2016		Addizionale comunale saldo 2016		Ritenute					
544		545		546		543					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI											
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef					
561		562		563		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		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 ¹	Coniuge		4				5		6		7		8	
2	F1	Primo figlio		D ³											
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											%			

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						706	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1 0702932810	INPS 2	Altro 3 X	Imponibile previdenziale 4 6.020,00	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 9,03													
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														
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28		Imponibile ENPDEP 29	Contributi ENPDEP dovuti 30		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31														
Contributi ENAM dovuti 33		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34		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							
Codice fiscale soggetto denuncia 37	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 E	Posizione assicurativa territoriale 72 0 2 1 6 7 4 5 0 4 9 2	C. C. 73 18 01	Data inizio 74 27 11	Data fine 75 A479	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: 27/02/2016 Importo: euro 345,08

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: 1/06/2016 Data fine: 28/06/2016 Importo: euro 690,16

Data inizio: 12/07/2016 Data fine: 29/07/2016 Importo: euro 258,81

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

Data inizio: 3/09/2016 Data fine: 26/09/2016 Importo: euro 1.353,07

Data inizio: 8/10/2016 Data fine: 8/10/2016 Importo: euro 86,13

Data inizio: 12/11/2016 Data fine: 27/11/2016 Importo: euro 249,92

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

AN La detrazione minima e' stata ragguagliata 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 88,42

Saldo addizionale comunale IRPEF trattenuta relativa al 2016: euro 21,83

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) RMNLNE82C58A479G

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) ROMANO

NOME ELENA

SESSO (M o F) F

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
18	03	1982

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA ASTI

PROVINCIA (sigla) 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 **R M N L N E 8 2 C 5 8 A 4 7 9 G**

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