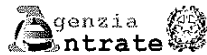


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
00454150509	TADDEI-MANZI & C. S.P.A.	
Comune 4	Prov. 5	Cap 6
SANTA CROCE SULL'ARNO	PI	56029
Telefono, fax 8	Indirizzo 7	Indirizzo di posta elettronica 9
prefisso numero	VIA MAGELLANO 11-13	Codice attività 10
		Codice sede 11
		467502

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
CCCFCR93S44G752F	CECCHERINI	FEDERICA
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6
F	04 11 1993	POGGIBONSI
		Provincia di nascita (sigla) 7
		SI
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018	
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
GAMBASSI TERME	FI	D895
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019	
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
		Fusione comuni 27

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

DATA
giorno mese anno
01 03 2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

TADDEI-MANZI & C. S.P.A.

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPIAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1 **18.422,48**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2

Redditi di pensione 3

Altri redditi assimilati 4

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

Lavoro dipendente 6 **365**

Pensione 7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio 8 giorno mese anno **02 10 2017**

Data di cessazione 9 giorno mese anno

In forza al 31/12 10 **X**

Periodi particolari 11

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef 21 **2.964,19**

Addizionale regionale all'irpef 22 **261,94**

Acconto 2018 26 **6,48**

Saldo 2018 27 **105,77**

Acconto 2019 29 **33,67**

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Ritenute Irpef sospese 30

Addizionale regionale all'irpef sospesa 31

Acconto 2018 33

Saldo 2018 34

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
DICHIARANTE

Vedere istruzioni 53

Presenza 730/4 integrativo 54

Presenza 730/4 rettificativo 55

Credito Irpef non rimborsato 64

Credito di addizionale regionale all'irpef non rimborsato 74

Credito di addizionale comunale all'irpef non rimborsato 84

Credito cedolare secca non rimborsato 94

ACCONTI 2018
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122

Acconto addizionale comunale all'irpef 124

Prima rata di acconto cedolare secca 126

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127

Acconti Irpef sospesi 131

Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso 132

Acconti cedolare secca sospesi 133

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato 264

Credito di addizionale regionale all'irpef non rimborsato 274

Credito di addizionale comunale all'irpef non rimborsato 284

Credito cedolare secca non rimborsato 294

ACCONTI 2018
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322

Acconto addizionale comunale all'irpef 324

Prima rata di acconto cedolare secca 326

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327

Acconti Irpef sospesi 331

Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso 332

Acconti cedolare secca sospesi 333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere 341 Importo 342

Codice onere 343 Importo 344

Codice onere 345 Importo 346

Codice onere 347 Importo 348

Codice onere 349 Importo 350

Codice onere 351 Importo 352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda 361 **4.374,07**

Detrazioni per carichi di famiglia 362

Detrazioni per famiglie numerose 363

Credito non riconosciuto per famiglie numerose per famiglie numerose 365

Credito per famiglie numerose recuperato 366

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367 **1.409,88**

Detrazioni per canoni di locazione 369

Credito riconosciuto per canoni di locazione 370

Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371

Credito per canoni di locazione recuperato 372

Totale detrazioni 373 **1.409,88**

Reddito prodotto all'estero 377

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374

Credito di imposta estera definitiva 378

Codice stato estero 375

Anno di percezione reddito estero 376

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus 391 **1**

Bonus erogato 392 **960,00**

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

Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno 416

Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417

Importo totale 418

Differenziale 419

Anni residui 420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati 421

Dedotti 422

Non dedotti 423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431

Codice onere 432 Importo 433

Codice onere 434 Importo 435

Codice onere 436 Importo 437

Somma restituita non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442

Assicurazioni sanitarie 444

Codice fiscale del percipiente CCCFRC93S44G752F

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1 6201458886	2 X	3	4 19.610,00	5	6 1.187,74

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti
7 X

Tutti con l'esclusione di
8 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento
9	10	11	Pens. 12	Prev. 13	Cred. Enpdep Enam 14 15 16	17

Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS
18	19	20	21	22

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti
23	24	25	26	27

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM
28	29	30	31	32

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti
35 T

Singoli mesi
36 G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio
37	38 G F M A M G L A S O N D	39

Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia
40	41	42 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
43	44	45	46

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti
47 T

Tutti con l'esclusione di
48 G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto
49

Codice fiscale PPAA/Azienda
50

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale		
51	52		
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
53	54	55	56
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
57	58	59	60

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72		73 giorno mese	74 giorno mese	75	76
	0 0 7 8 0 3 5 0 9 8 1				I177	<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	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 rimosso in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimosso in azienda
806	807	808	809	810
				1.717,31
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	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	
811	812	813	920	1,09

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino,1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Tipologia di reddito : Dipendente
Reddito pari a euro : 18,422,48
Periodo di lavoro : dal 01/01/2018 al 31/12/2018

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 261,94 da trattenere nell'anno successivo.
La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 105,77 da trattenere nell'anno successivo.
La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 33,67 da trattenere nell'anno successivo.

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEFDa 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) 00454150509

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) CCCFRC93S44G752F

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	CECCHERINI		FEDERICA	F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO	
	04	11	1993	POGGIBONSI
				SI

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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

CCCFRC93S44G752F

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)

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)

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 REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA