

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016



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**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	80015780630	CONSORZIO BONIFICA CONCA			AGNANO E BACINI F	
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7		
	NAPOLI	NA	80143	C.D.N. - ISOLA F/2		
	Telefono, fax B prefisso numero T0817347440, F0817348086	Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11
				949990		
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
	DLBPLA61L19F839X	D'ALBA			PAOLO	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno 19 07 1961	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
	M		NAPOLI	NA		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015						
	Comune 20	Provincia (sigla) 21			Codice comune 22	
	NAPOLI	NA			F839	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016						
	Comune 23	Provincia (sigla) 24			Codice comune 25	
	NAPOLI	NA			F839	
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30 FLCGNN42H27F839H					
<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 24 02 2016			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA FALCONI GIOVANNI		



Codice fiscale del percipiente **DLBPLA61L19F839X**

Mod. N. **11**

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				Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	474	475	476	477	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
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	X	Coniuge	4	TLMPLA68P42F839P	5	12	
2	F1	X	Primo figlio	D	3	DLBFRC94L45F839X	12	100
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						%	

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

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
B01	B02	B03	B04	B05
	37297,26	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
B06	B07	B08	B09	B10
6977,66			34254,00	88298,27
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		
B11	B12	B13		

Codice fiscale del percipiente **DLBPLA61L19F839X**

Mod. N. **11**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

**SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI**

Matricola azienda **1 5100856995** INPS **2 X** Altro **3** Imponibile previdenziale **4 77727,00** Imponibile ai fini IVS **5** Contributi a carico del lavoratore trattenuti **6 7459,15**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **7**  Tutti con l'esclusione di **B**  **G**  **F**  **M**  **A**  **M**  **G**  **L**  **A**  **S**  **O**  **N**  **D**

**SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE**

Compensi corrisposti al collaboratore **9** Contributi dovuti **10** Contributi a carico del collaboratore trattenuti **11** Contributi versati **12**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **13**  Tutti con l'esclusione di **T**  **G**  **F**  **M**  **A**  **M**  **G**  **L**  **A**  **S**  **O**  **N**  **D**

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)**

Codice fiscale Amministrazione **80015780630** Progressivo azienda **16** Codice identificativo attribuito da SPT del MEF **17** Gestione **18** **19** **20** **28** Anno di riferimento **22 2015**

Totale imponibile pensionistico **23** Totale contributi pensionistici **24** Totale imponibili TFS **25** Totale contributi TFS **26** Totale imponibile TFR **27**  
 Totale contributi TFR **28** Totale imponibile Gestione Credito **29** Totale contributo Gestione Credito **30** Totale imponibile ENPDEP/ENAM **31 77725,32** Totale contributi ENPDEP/ENAM **32 93,26**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **33**  Tutti con l'esclusione di **G**  **F**  **M**  **A**  **M**  **G**  **L**  **A**  **S**  **O**  **N**  **D**

**SEZIONE 4 ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale **49** Denominazione Ente previdenziale **50**  
 Ente previdenziale **51** 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** Posizione assicurativa territoriale **72** C. C. **73** Data inizio **74** Data fine **75** Codice comune **75** Personale viaggiante **76**

Codice fiscale del percipiente DLBPLA61L19F839X

Mod. N. 1

**DESCRIZIONE**  
**ANNOTAZIONI**

AI Dirigente dal 01/01/2015 al 31/12/2015 E. 67.051,53  
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 deducibi-  
li o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.