

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 00072960115	Cognome o Denominazione 2 LA SPEZIA CONTAINER TERMINAL S.P.A.	Nome 3				
	Comune 4 LA SPEZIA	Prov. 5 SP	Cap 6 19125	Indirizzo 7 VIALE SAN BARTOLOMEO, 20/G			
	Telefono, Fax 8 prefisso numero T01875551	Indirizzo di posta elettronica 9 lscpersonale@contshipitalia.com		Codice attività 10 522420	Codice sede 11		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 CLLDNL67M24E625J	Cognome o Denominazione 2 CIULLI	Nome 3 DANIELE				
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 24 08 1967	Comune (o Stato estero) di nascita 6 LIVORNO	Provincia di nascita (sigla) 7 LI	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016						
	Comune 20 LA SPEZIA	Provincia (sigla) 21 SP		Codice comune 22 E463		DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017	
Comune 23	Provincia (sigla) 24		Codice comune 25	Fusione comune 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			
DATA giorno mese anno 03 03 2017		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA FRANCO NICOLA CUPOLO					

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		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			
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	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2				
536	538		539				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute				
540	541	542	543				
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2016	Addizionale comunale saldo 2016					
544	545	546					
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	Relazioni di parentela	Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C <input checked="" type="checkbox"/> Coniuge	4 RGNFNC75P63E463V		5			
2	F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio	D ³	CLLNNA04L55E463C	12	⁶	50,00	⁸
3	F <input checked="" type="checkbox"/> Figlio	A ²	CLLGNS07T51E463N	12		50,00	
4	F	A					
5	F	A					
6	F	A					
7	F	A					
8	F	A					
9	F	A					
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

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	3900374006		X				112670,00				11025,83

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione					17	Anno di riferimento					
						12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam		

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

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

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

33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
					Tutti	Tutti con l'esclusione di												
						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

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

40	Imponibile conguaglio
----	-----------------------

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

41	Compensi corrisposti al parasubordinato	42	Contributi dovuti	43	Contributi a carico del lavoratore	44	Contributi versati
----	---	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							47	Tipo rapporto	48	Codice Fiscale PPAA/Azienda			
45	Tutti	46					46	Tutti con l'esclusione di					
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione 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

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			0 4 7 0 1 8 5 8 5 4 6							E463		

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

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

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
							8225,66		11462,90
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	820	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		
			14534,68		68867,64		24,14		

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Tipologia (Art.49, c.1 Tuir - Redditi da lavoro dipendente),
rapporto a tempo (Indeterminato),
importo (102414,31).

AI Data inizio e data fine periodo di lavoro

(01-01-2016 - 31-12-2016).

AH Valori dei compensi in natura comunque erogati (2560,68).

AU Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.

AU Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi in proporzione alla quota di contributi eccedente euro 3.615,20; tale quota è pari ad Euro (949,60).

**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)

00072960115

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

CLLDNL67M24E625J

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

CIULLI

NOME

DANIELE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
24	08	1967

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

LIVORNO

PROVINCIA (sigla)

LI

**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.

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