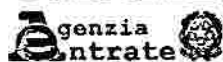


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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	Codice fiscale 00226540839		Cognome o Denominazione COMUNE DI MILAZZO			Nome					
	Comune MILAZZO		Prov. ME	Cap. 98057	Indirizzo VIA FRANCESCO CRISPI, 21						
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono fax numero T 0909231111 F 0909284729		Indirizzo di posta elettronica protocollogenerale@comune.milazzo.me.it			Codice attività 841110	Codice sede				
	Codice fiscale FTONTN87H26F158Q		Cognome o Denominazione FOTI			Nome ANTONIO					
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sexo M	Data di nascita giorno mese anno 26 06 1987		Comune (o Stato estero) di nascita MESSINA		Provincia di nascita (sigla) ME	Categoria particolari T	Eventi eccezionali	Casi di esclusione dalla precompilato 1		
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018										
	Comune MILAZZO		Provincia (sigla) ME		Codice comune F206		Fusione comuni				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019											
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni					
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE											
Codice fiscale											
RISERVATO AI PERCIPENTI ESTERI											
Codice di identificazione fiscale estero				Località di residenza estera							
Via o numero civico				Non residenti Schumacker			Codice Stato estero				
DATA giorno mese anno 07 03 2019			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA FORMICA Avv. Giovanni-art.3 D.Lgs. 39/93								

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
	1		2		3		4 2.692,25	
REDDITI	Assegni periodici con i posti del coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
	5		6		7		8 Data di inizio (giorno, mese, anno) 9 Data di cessazione (giorno, mese, anno) 10 In forza al 31/12 11 Periodi particolari	
RITENUTE	Ritenuta Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDEZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDEZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
	21 300,34		22 36,30		26 Accanto 2018 27 Saldo 2018 19,36 29 Accanto 2019		30 Ritenuta Irpef sospesa 31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa 33 Accanto 2018 34 Saldo 2018	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE	Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
	53		54		54		74	
ACCONTI 2018 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
	121		122		124		125	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE	Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
	264		274		284		294	
ACCONTI 2018 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
	321		322		324		325	
ONERI DETRAIBILI	Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo	
	341 342		343 344		345 346		347 348	
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
	361 619,22		362		363		364	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo	
	411		412		413		415 giorno mese anno	
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo	
	431		432 433		434 435		436 437	

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente

FTONTN87H26F158Q

Mod. N.

1

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Reazione	Pensione art. 1		Pensione art. 2
455	456	457	458	459	460		460
Pensione origini non Comunità d'Italia				INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO			
codice		ammontare		codice		ammontare	
461	466	467	468	469	Irpef da fruttiera del sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
476		477		478		479	
Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Quota IRPEF		Erogazioni in natura	

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTI 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 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540		541		539
544		545		543
Addizionale regionale		Addizionale comunale anno 2018		Addizionale comunale anno 2018
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

PREMI DI RISULTATO ASSOGGETTI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		Benefiti		di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
Codice	571	572	573	574	575	576			
Imposta sostitutiva sospesa	577	578	579	580					
PREMI DI RISULTATO ASSOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA		Benefiti		di cui sotto forma di erogazioni in natura		di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
Codice	581	582	583	584	585	586			
Imposta sostitutiva sospesa	587	588	589	590					
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria					Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
591					592				

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] Coniuge					
2. [F] Primo figlio [D]					
3. [F] [A] [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 famiglia numerosa					

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

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	

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2019 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente

FTONTN87H26F158Q

Mod. N°

1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1 Matricola azienda	2 INPS	3 Altro	4 Imponibile previdenziale	5 Imponibile ai fini IVS	6 Contributi a carico del lavoratore trattenti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti con l'esclusione di					
T G F M A M G L A S O N D					

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10 Progressiva Azienda	11 NoiPa dichiarante	12-13 Pers. 14-15 Cred. Esigeb. Esob. 16			17 Anno di riferimento
18 Imponibile pensionistico	19 Contributi pensionistici dovuti	20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenti	21 Imponibili TFS	22 Contributi TFS		
23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenti	24 Imponibile TFR	25 Contributi TFR dovuti	26 Imponibile Gestione Credito	27 Contributo Gestione Credito dovuti		
28 Contributi Gestione credito trattenti a carico del lavoratore	29 Imponibile ENPDEP	30 Contributi ENPDEP dovuti	31 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenti	32 Imponibile ENAM		
33 Contributi ENAM dovuti	34 Contributi ENAM trattenti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
Tutti con l'esclusione di					Singoli mesi	
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	
37 Codice fiscale soggetto denuncia	38 Periodi retributivi soggetto denuncia					39 Codice fiscale conguaglio
T G F M A M G L A S O N D						
40 Imponibile conguaglio	41 Codice fiscale per denuncia	42 Periodi retributivi per denuncia				
T G F M A M G L A S O N D						

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

43 Compensi corrisposti al parasubordinato	44 Contributi dovuti	45 Contributi a carico del lavoratore	46 Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti con l'esclusione di			
T G F M A M G L A S O N D			
47	48	49 Tipo rapporto	50 Codice fiscale PAA/Azienda

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

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

DATI ASSICURATIVI INAR

71 Qualifica	72 Posizione assicurativa territoriale	73 Data inizio	74 Data fine	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
--------------	--	----------------	--------------	------------------	-------------------------

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

801 Indennità, accantonamenti e somme erogate nell'anno	802 Accantonamenti 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. 21/22 c.c.	809 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
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 sulla cessione di TFR	

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente

FTONTN87H26F158Q

Mod. N.

1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AL-Cessazione del rapporto. Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

Cod.AI- Informazioni relative al reddito : Punto 4) Gettoni di presenza ed altri compensi legati alle pubbliche funzioni
Importo= 2.692,25

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2019****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)	00226540839

CONTRIBUENTE			
CODICE FISCALE (obbligatorio)		FTONTN87H26F158Q	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	FOTI	ANTONIO	M
DATA DI NASCITA'		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA'	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
26	06	1987	MESSINA
			ME

**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 INDIUSTA 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.

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

CODICE FISCALE **F T O N T N 8 7 H 2 6 F 1 5 8 Q**

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

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritto FOTI ANTONIO :
nato a MESSINA (ME) il 26/06/1987 ,
residente a MILAZZO (ME) prov. (ME)
in via E. COSENZ n. 67 :

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità:

CHE NELL'ANNO DI IMPOSTA 2018 HO PERCEPITO
LA SOMMA DI EURO 2.692,25 DERIVANTI DA
GETTONI DI PRESENZA PERCEPITI NELLA QUALITÀ
DI CONSIGLIERE COMUNALE. DICHIARO INOLTRE DI
NON AVER PERCEPITO ALTRI REDDITI IRPEF IN
QUANTO DISOCCUPATO

MILAZZO, data 07/08/2019

in fede

