

# CERTIFICAZIONE UNICA 2015



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

2014



<b>DATI ANAGRAFICI</b>  DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 80021210721	Cognome o Denominazione 2 CONSIGLIO REGIONALE	Nome 3 DELLA PUGLIA				
	Comune 4 BARI	Prov. 5 BA	Cap 6 70124	Indirizzo 7 VIA CAPRUZZI N. 204			
	Telefono, fax 8 080 540.24.88	Indirizzo di posta elettronica 9 INFO@CONSIGLIO.PUGLIA.IT	Codice attività 10 75111	Codice sede 11			
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 GTTGMD64D10E885R	Cognome o Denominazione 2 GATTA	Nome 3 GIACOMO DIEGO				
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 10   04   1964	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MANFREDONIA	Provincia di nascita (sigla) 7 FG	Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014							
	Comune 20 MANFREDONIA	Provincia (sigla) 21 FG	Codice comune 22 E885				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015							
	Comune 23 MANFREDONIA	Provincia (sigla) 24 FG	Codice comune 25 E885				
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41					
	Via e numero civico 42						Codice Stato estero 43
	DATA giorno   mese   anno 28   02   2015	<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b> Servizio Amministrazione e Contabilità					



Dott.ssa Angela Vincenti

(La firma autografa è sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 c.2 del DL 39/1993 e succ. modifiche ed integrazioni)

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		determinato/ indeterminato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati			
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	2	3	4	84.000,00			
REDDITI		RAPPORTO DI LAVORO							
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio		Data di cessazione		Con interruzione	
5	6	7	8 giorno	9 mese	10 anno	11 giorno	12 mese	13 anno	
						11	05	2010	
<b>RITENUTE</b>		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF							
11	Ritenute Irpef	12	29.290,00	16	201,60	17	470,40	19	201,60
	20	21							
		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA							
	23	24							
<b>ACCONTI 2014 DICHIARANTE</b>		31		33		34		35	
	36	37		38					
<b>ACCONTI 2014 CONIUGE</b>		51		53		54		55	
	56	57		58					
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE</b>		61		63		64			
	65	66		67		68			
<b>CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE</b>		65		67		68			
<b>ONERI DETRAIBILI</b>		71		73		75		76	
	77	78		79		81		82	
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		101	29.290,00	102		103		107	
	104	105		106		110		114	
	108	109		111		113		118	
	115	116		117					
		CREDITO BONUS IRPEF							
	119	120		121					
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>		141		143		144		145	
	146	147		148		149		150	
		CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
	151	152		153					
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>		161		162		163		164	166
<b>ALTRI DATI</b>		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI					
	171	172		173		174		175	
		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO							
	184	186		191		192			

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO	SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO								
	Totale redditi 2014 201	Totale ritenute operate 202	Ritenute sospese 203	Ogzione ordinaria 204	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir 205				
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA								
	Totale redditi 221	Totale ritenute Irpef 222		Totale ritenute Irpef sospese 223					
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
	Quota esente 241	Quota imponibile 242	Ritenute Irpef 243	Addizionale regionale all'Irpef 244					
	Totale ritenute Irpef sospese 245		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 246						
	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 261		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 262	Totale ritenute operate 263	Totale ritenute sospese 264					
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA							
		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 301	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 302	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 303	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 304				
	Codice fiscale 305								
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 308	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 309	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 310	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 311					
	Straordinaria conguagliata 312	Ritenute 313	Imposta sostitutiva 314						
	Addizionale regionale 315	Addizionale comunale acconto 2014 316	Addizionale comunale saldo 2014 317						
	SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO								
	Redditi 323	Ritenute operate 324	Ogzione ordinaria 326	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir 327					
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI								
	Quota esente 328	Quota imponibile 329	Ritenute Irpef 330	Addizionale regionale all'Irpef 331					
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 401	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 402	Detrazione 403	Ritenuta netta operata nell'anno 404	Ritenute sospese 405				
	Ritenute operate in anni precedenti 406	Ritenute di anni precedenti sospese 407	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 408	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 409	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 410				
	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 411	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 412	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 413						
	DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico 5	Minore di tre anni 6	Percentuale di detrazione spettante 7	Detrazione 100% affidamento figli 8
		1	C <sup>1</sup> Coniuge		4				
2		F1 Prima figlio	D <sup>3</sup>						
3		F A <sup>2</sup>	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

**DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPS**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	---

**SEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

7	T	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**SEZIONE 2  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVE**

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

13	T	14	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
----	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressiva Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Peris. Prev.	19	Gestione Cred. Erpdep /Enam	20	21	22	Anno di riferimento
----	--------------------------------	----	---------------------	----	---	----	--------------	----	-----------------------------	----	----	----	---------------------

23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR
----	---------------------------------	----	---------------------------------	----	-----------------------	----	-----------------------	----	-----------------------

28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM
----	-----------------------	----	------------------------------------	----	------------------------------------	----	-------------------------------	----	-------------------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

33	T	34	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
----	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**DATI  
ASSICURATIVI  
INAIL**

35	Qualifica	36	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	37	Data inizio giorno mese	38	Data fine giorno mese	39	Codice comune	40	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	-------	----	-------------------------	----	-----------------------	----	---------------	----	----------------------

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
 Tipologia: Redditi assimilati al lavoro dipendente, lettera g) Art.50  
 TUIR - Indennità cariche elettive - 01/01/2014 - 31/12/2014, importo €  
 84.000;

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2015****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) 80021210721

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE (obbligatorio) GTTGMD64D10E885R

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	GATTA	GIACOMO DIEGO	M

<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
GIORNO MESE ANNO 10 04 1964	MANFREDONIA	FG

**LA SCELTA 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
.....	.....	.....	.....

**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 **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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA .....

**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' SCLETTE 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