

DICHIARAZIONE RELATIVA AD ALTRE CARICHE EX ART. 14 - comma 1, lett. e) ed e) del D. Lgs. 33/2013

D. FILIPPO
Io sottoscritto/a MARIA ANTONIETTA, nato/a a SALERNO il 02/09/64 e residente in CAPACCIO (SA) alla VIA CHIESA S. GIOVANNI 1/A in qualità di ASSESSORE POLITICO ESICIALE/PSI DI, ai sensi e per gli effetti della Legge 5 luglio 1982, n. 441, nonché delle disposizioni del D.Lgs.vo 33/2013, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARO

quanto segue:

- 1) di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati.
 di ricoprire le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati:
- a) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- b) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- c) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- d) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- 2) di non ricoprire i altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.
 di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:
- a) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- b) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- c) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- d) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.

Il dichiarante

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME	COGNOME
MARIA ANTONIETTA	DI FILIPPO

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	ABITAZIONE	100%	ITALIA

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
/	/	/

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
/	/	/	/

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
Progr.Cert. 1

Pag 1



2016 EURO

DATI ANAGRAFICI	Codice Fiscale 1 04701800650		Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO			Nome 3		
	Comune 4 SALERNO		Prov. 5 SA	Cap. 6 84124	Indirizzo 7 VIA NIZZA, 146			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 T089 /691111 F /0		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10 862202	Codice sede 11	
	Codice Fiscale 1 DFLMNT64P42H703Z		Cognome o Denominazione 2 DI FILIPPO			Nome 3 MARIA ANTONIETTA		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno 02 mese 09 anno 1964	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SALERNO		Prov. nasc. (sigla) 7 SA	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione della precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016							
Comune 20 CAPACCIO					Provincia (sigla) 21 SA	Codice comune 22 B644		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017								
Comune 23					Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 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 28 02 2017				FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL DIRETTORE GENERALE DOTT. ANTONIO GIORDANO				

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		79.370,95		3		4		31.412,00	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5		6		7		8		10	
						Data di inizio giorno mese anno		Data di cessazione giorno mese anno	
						02 04 2001		X	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		Saldo 2016	
21		40.806,67		22 2.248,89		26 271,28		27 614,98	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA		Saldo 2016	
30		31		33		34		29 265,88	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		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	
53		54		64		74		84	
ACCONTI 2016 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		126		127	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
131		132		133					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 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 2016 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		326		327	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
331		332		333					
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
347		348		349		350		351	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
349		350		351		352			
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		40.806,67		362		363		364	
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri	
365		366		367		368			
		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato	
369		370		371		372			
		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	
373		374		375		376			
		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva					
377		378							
CREDITO BONUS IRPEF		Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
391		392		393					
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		414		giorno mese anno	
		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5		Importo totale		Differenziale	
416		417		418		419		Anni residui	
		Versati		Dedotti		Non dedotti			
421		422		423					
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		ONERI DEDUCIBILI		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie	
440		441		442		443		444	

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				Quota TFR		
	Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari			
	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 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		
	540	541	542	538	539		
	Ritenute						
	540	543					
	Addizionale regionale	Addizionale comunale ecconto 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	Relazione 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	CSTGPP58L03H703U	5	0	6 7 8
	2 F1	Primo figlio	D ³				
	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						
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

Matricola azienda 1 INPS 2 Altro 3 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributo a carico del lavoratore trattenuti 7

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 Tutti con esclusione di 8

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

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

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 Progressivo Azienda 10 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 11 Gestione 12 Anno di riferimento 17

Pens. 13 Prev. 14 Cred. Enpdep 15 Enam 16 2016

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

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

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Contributi ENAM dovuti 33 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34

Tutti 35 Tutti con esclusione di 36

X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Codice fiscale soggetto denuncia 37 Periodi retributivi soggetto denuncia 38 Codice fiscale conguaglio 39

G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Imponibile conguaglio 40

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

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

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 45 Tutti con esclusione di 46 Tipo rapporto 47 Codice fiscale PPAA/Azienda 48

T	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

Codice azienda 51 Categoria 52 Imponibile previdenziale 53 Contributi dovuti 54

Contributi a carico del lavoratore trattenuti 55 Contributi versati 56 Altri contributi 57 Importo altri contributi 58

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 C. 73 C. 74 Data inizio 75 Data fine 76 Codice comune 77 Personale viaggiante 78

0 | 9 | 2 | 8 | 9 | 3 | 3 | 0 | 8 | 2 | 2 73 giorno mese 74 giorno mese L628 76

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato da 1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920	

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI-Tipo reddito

Lavoro Dip.t.i.

Di cui Punto 1

79.370,95

Di cui Punto 2

0,00

Di cui Punto 3

0,00

Di cui Punto 4

31.412,00

Di cui Punto 5

0,00

Addizionale Comunale pagata - Acconto 2016271,28

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE****TIPOLOGIA REDDITUALE**Causale
1**DATI FISCALI**

2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
10		10	Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13		13	Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16		16	Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
19		19	Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate

DATI PREVIDENZIALI

29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale		
32	Codice azienda	33	Categoria		
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente	36	Altri contributi
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti	39	Contributi versati

**Somme liquidate
a seguito
di pignoramento
presso terzi**

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non tassate
-----	------------------------------------	-----	---------------	-----	------------------	-----	---------------------------

**Riservata al soggetto
erogatore delle somme**

105		106		107		108	
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--

**Somme corrisposte
a titolo di indennità
di esproprio,
altre indennità
e interessi**

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

CERTIFICAZIONE UNICA 2017

Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Pag 7
PERIODO D'IMPOSTA 2016

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) 04701800650

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) DFLMNT64P42H703Z

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	DI FILIPPO	MARIA ANTONIETTA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 02 09 1964	SALERNO	SA

**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
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 SANITARIA

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

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

Pag 1



EURO

DATI ANAGRAFICI	Codice Fiscale 1 04701800650	Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO	Nome 3
	Comune 4 SALERNO	Prov. 5 SA	Cap 6 84124
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 T089 /691111 F /0	Indirizzo 7 VIA NIZZA, 146	Indirizzo di posta elettronica 9
		Codice attività 10 862202	Codice sede 11

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice Fiscale 1 DFLMNT64P42H703Z	Cognome o Denominazione 2 DI FILIPPO	Nome 3 MARIA ANTONIETTA
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno 02 mese 09 anno 1964	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SALERNO
		Prov. nasc. (sigla) 7 SA	Categorie particolari 8
			Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 20 CAPACCIO	Provincia (sigla) 21 SA	Codice comune 22 B644
-----------------------	----------------------------	--------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 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 28 | mese 02 | anno 2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IL DIRETTORE GENERALE DOTT. ANTONIO GIORDANO

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 trattare 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	Relazione 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 CSTGPP58L03H703U	5	0			
	2 F1 Primo figlio D ³			6	7	8	
	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						
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			

BARRARE LA CASELLA:

C = CONIUGE

F1 = PRIMO FIGLIO

F = FIGLIO

A = ALTRO FAMILIARE

D = FIGLIO CON DISABILITA'

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

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

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti 7 T Tutti con esclusione di 8 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 125 13 Pens. 6001 149 15 Cred. Enpdep Enam 16 Anno di riferimento 17 2016

18 Imponibile pensionistico 89.658,84 19 Contributi pensionistici dovuti 29.672,02 20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 8.333,22 21 Imponibili TFS 22 Contributi TFS
23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 24 Imponibile TFR 57.642,00 25 Contributi TFR dovuti 3.516,11 26 Imponibile Gestione Credito 89.658,84 27 Contributo Gestione Credito dovuti 313,75
28 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 313,75 29 Imponibile ENPDEP 30 Contributi ENPDEP dovuti 31 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 32 Imponibile ENAM

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti 35 X Tutti con esclusione di 36 G F M A M G L A S O N D

33 Contributi ENAM dovuti 34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore
37 Codice fiscale soggetto denuncia 38 G F M A M G L A S O N D 39 Codice fiscale conguaglio
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
Tutti 45 T Tutti con esclusione di 46 G F M A M G L A S O N D
47 Tipo rapporto 48 Codice fiscale PPA/Azienda

**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 0 9 2 8 9 3 3 0 8 2 2 C. C. Data inizio 73 giorno mese Data fine 74 giorno mese Codice comune 75 L628 Personale viaggiante 76

**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, accontii, anticipazioni e somme erogate nell'anno 802 Accontii 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
811 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 812 TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 813 TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo 920 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI-Tipo reddito

Lavoro Dip.t.i.

Di cui Punto 1

79.370,95

Di cui Punto 2

0,00

Di cui Punto 3

0,00

Di cui Punto 4

31.412,00

Di cui Punto 5

0,00

Addizionale Comunale pagata - Acconto 2016271,28

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORIE E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale
1

DATI FISCALI

	2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo composto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
Codice	6	7	8	9	10	11	12	13
		Altre somme non soggette a ritenuta		Imponibile		Ritenute a titolo d'imposta		Ritenute a titolo d'acconto
				Ritenute sospese		Addizionale regionale a titolo d'imposta		Addizionale regionale a titolo d'acconto
				Addizionale regionale sospesa		Addizionale comunale a titolo d'imposta		Addizionale comunale a titolo d'acconto
				Addizionale comunale sospesa		Ritenute operate anni precedenti		Imponibile anni precedenti
				Spese rimborsate				Ritenute rimborsate

DATI PREVIDENZIALI

29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
			Codice fiscale Ente previdenziale							
				Denominazione Ente previdenziale						
			Codice azienda		Categoria					
			Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante		Contributi previdenziali a carico del percipiente			Altri contributi		
			Importo altri contributi		Contributi dovuti			Contributi versati		

Somme liquidate
a seguito
di pignoramento
presso terzi

101	102	103	104
Codice fiscale debitore principale	Somme erogate	Ritenute operate	Somme erogate non tassate

Riservata al soggetto
erogatore delle somme

105	106	107	108

Somme corrisposte
a titolo di indennità
di esproprio,
altre indennità
e interessi

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITA' E INTERESSI	
131	132	133	134
Somme corrisposte	Ritenute operate	Somme corrisposte	Ritenute operate
135	136	137	138
Somme corrisposte	Ritenute operate	Somme corrisposte	Ritenute operate

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2017**

Scheda per la scelta della destinazione

Pag 7
PERIODO D'IMPOSTA 2016

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 04701800650
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE DFLMNT64P42H703Z
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	DI FILIPPO	MARIA ANTONIETTA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 02 09 1964	SALERNO	SA

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
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 SANITARIA

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 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