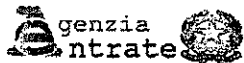


# CERTIFICAZIONE UNICA 2018

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2017**



Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	01051300638 Comune 4	CUOMO'S LUCKY STORE SRL Prov. 5	Indirizzo 7
	SORRENTO Telefono, fax 8 prefisso numero	NA 80067 Cap 6	P/ZA ANTICHE MURA 2/7 Codice attività 10
	081-8785649		475991 Codice sede 11

<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	CMUFC75B15G568Y	CUOMO	FEDERICO
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Provincia di nascita (sigla) 7
	M 15 2 1975	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Categorie particolari 8
		PIANO DI SORRENTO	Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10
			NA

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
SORRENTO	NA	I862	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27

<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	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44

Data  
giorno mese anno  
28 02 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
F.to CUOMO CARLO

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018



Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dinaprinting.it

ALTRI DATI		REDDITO FRONTALIERI		CAMPIONE D'ITALIA		Pensione		Pensione orfani	
		Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato				
455		456	457	458	459			460	
		REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461	Pensione orfani non campione d'Italia	codice 466	Ammontare 467	codice 468	Ammontare 469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475	
476	Applicazione maggiore ritenuta	477	Quota TFR 478						
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
481	Totale redditi	482		Totale ritenute Irpef		483		Totale ritenute Irpef sospese	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
496	Quota esente	497		Quota imponibile		498		Ritenute Irpef	
								499	
500	Totale ritenute Irpef sospese	501		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI									
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)									
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		513		Totale ritenute operate	
								514	
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI									
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		533		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	
								534	
								535	
536	Codice fiscale							Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	
								538	
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		542		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	
								543	
								Ritenute	
544	Addizionale regionale	545		Addizionale comunale accanto 2017		546		Addizionale comunale saldo 2017	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
561	Quota esente	562		Quota imponibile		563		Ritenute Irpef	
								564	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO									
571	Codice	572		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	
								di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
								575	
577	Imposta sostitutiva sospesa	578		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		579		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	
								576	
581	Codice	582		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	
								di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
								585	
587	Imposta sostitutiva sospesa	588		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		589		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	
								586	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
591	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			592			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO									
1	Relazione di parentela	Codice fiscale		N. mesi a carico		Minore di tre anni		Percentuale di detrazione spettante	
2	C <sup>1</sup> Coniuge	4		5		6		7	
3	F <sup>1</sup> Primo figlio	D <sup>3</sup>		8		9		10	
4	F <sup>2</sup> Figlio	A <sup>2</sup>		D					
5	F <sup>3</sup> Figlio	A		D					
6	F <sup>4</sup> Figlio	A		D					
7	F <sup>5</sup> Figlio	A		D					
8	F <sup>6</sup> Figlio	A		D					
9	F <sup>7</sup> Figlio	A		D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose								
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR									
701	Anno	Codice onere detraibile		Codice onere deducibile		704		Importo rimborsato	
		702		703					
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata				Spesa rimborsata riferita al dipendente				
								706	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

RAPPRESENTARE LA CASELLA  
 C = CONIUGE  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ



DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI Redditi da lavoro dipendente a tempo indeterminato periodo 01-01 28-02 pari a : 3886,69

AL Cessazione del rapporto di lavoro: l'addizionale regionale è stato interamente trattenuto

AN La detrazione minima è stata raggugliata al periodo di lavoro. Il percipiente può fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione

BB Saldo 2017 dell'addizionale comunale non operato per fascia di esenzione

AY Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme erogate. Importo maturato dal 1 gennaio 2001 688,50

# CERTIFICAZIONE UNICA 2018

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)

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datanipinagrafi.it

## SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) **01051300638**

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **CMUFRC75B15G568Y**

	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>CUOMO</b>	<b>FEDERICO</b>	<b>M</b>
	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO <b>15</b>	MESE <b>2</b>	ANNO <b>1975</b>
		<b>PIANO DI SORRENTO</b>	<b>NA</b>

**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 Comunità 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 Buddhista 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.

CODICE FISCALE

C M U F R C 7 5 B 1 5 G 5 6 8 Y

**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, LETTA) 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 CONIA 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 finalita' destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

