

MODELLO 4

DICHIARAZIONE DI COPIA CONFORME (art. 47, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

- LETTA POSTA CERTIFICATA
FIRMA DIGITALE
ACQUISITO
vedi ALLEGATI IN PROTOCOLLO

Stampa postale con dati: COMUNE DI CADONEGHE, POSTA IN ARRIVO, Prot. N. 26962, 12 NOV 2018, firma Sordani

Il/La sottoscritto/a ANDREA BENATO nato/a a ... e residente a ... prov. ... CAP ... in via/piazza ... n. ... preso atto delle disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (*)

DICHIARA (**)

che la copia dell'atto, documento, pubblicazione o titolo sotto indicato ed allegato alla presente dichiarazione è conforme all'originale:

- CUD 2017
- CV
- DICHIARAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 è informato sulle finalità della raccolta dei dati per il procedimento amministrativo in corso.

Luogo e data: CADONEGHE 12/11/2018

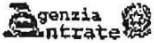
Firma: Andrea Benato (firma per esteso e leggibile)

(*)D.P.R. 445/2000, art. 76, 1° comma: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".
D.P.R. 445/2000, art. 76, 2° comma: "L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso".
D.P.R. 445/2000, art. 76, 3° comma: "Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale".
D.P.R. 445/2000, art. 76, 4° comma: "Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte".
(**) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.
Ai sensi dell'art. 19, D.P.R. 445/2000, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

Secondo l'art. 47 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 "Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46".

CERTIFICAZIONE UNICA2018

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



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale		Comune di denominazione		Nome	
	1		2		3	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale		Comune di denominazione		Nome	
	4		5		6	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale		Comune di denominazione		Nome	
	1		2		3	
	4		5		6	
	7		8		9	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale		Comune di denominazione		Nome	
	30		31		32	
RISERVATO AI PERCEPTORI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero		Comune di denominazione estera		Nome	
	40		41		42	
28 02 2018		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA DR. PIERANGELO SCAPPINI				

COMUNE DI CADONEGHE POSTA IN ARRIVO	
Prot. N. 26962	CAT. 2
1 2 NOV 2018	CL. 3
UFF. RESP. Segretario	PASC.
COPIA	ALL.
ALLEGATI	

- FAX
- E-MAIL
- POSTA CERTIFICATA
- FIRMA DIGITALE
- ACQUISITO
- vedi ALLEGATI IN PROTOCOLLO

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 01

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI	Redditi di lavoro dipendente o assimilati con contributo a tempo determinato				Redditi di pensione				Altri redditi			
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	1.071,88											
REDDITI	Numero di giorni per i quali si sono le detrazioni				RAPPORTO DI LAVORO				Data di inizio			
	17				03 07 2017				19 07 2017			
RITENUTE	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF				ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF				ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE	Credito di deduzione				Credito di deduzione				Credito di deduzione			
ACCONTI 2017 DICHIARANTE	Acconto addizionale regionale				Acconto addizionale comunale				Acconto addizionale comunale			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE	Credito di deduzione				Credito di deduzione				Credito di deduzione			
ACCONTI 2017 CONIUGE	Acconto addizionale regionale				Acconto addizionale comunale				Acconto addizionale comunale			
ONERI DETRAIBILI	Codice onere				Importo				Codice onere			
DETRAZIONI E CREDITI	246,53				1.380,00				246,53			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Contributi previdenziali complementari				Contributi previdenziali complementari				Contributi previdenziali complementari			
ONERI DEDUCIBILI	Codice onere				Importo				Codice onere			

Codice fiscale del percipiente **224F** Mod. N. **0 1**

ALTRI DATI

REDDITO FRONTAUERO: tempo indeterminato, tempo determinato, lavoro dipendente, pensione

REDDITI ESATTI: codice, importo

INCOMPENSA IN SEDE DI CONGUAGLIO

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale ritenute Imponibile, Totale ritenute Imponibile

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

Totale compensi, Totale compensi

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITEROGATI DAI TERZI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati, Reddito conguagliato

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Somma di somme erogate per premi di risultato, Somme erogate per premi di risultato

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Nome e Cognome	Relazione di parentela	Carica familiare	Codice fiscale	Partita IVA	N. mesi di assenza	Indirizzo	Indirizzo 2°	Distanza (km)	Detrazione (100%)	Indirizzo 3°
		C								
		F1								
		F								
		A								
		D								

LEGENDA: C = CONIUGE, F1 = PRIMO FIGLIO, F = FIGLIO, A = ALTRO FAMILIARE, D = FIGLIO CON DISABILITA'

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

Anno, Codice oneri detraibilità, Codice onere deducibilità, Importo rimborsato

SEZ. ONC SOSTITUITO DICHIARANTE

Codice fiscale del partecipante

Mod. N. 01

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

DATI ASSICURATIVI INAIL

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

1	Matr. prov. INPS	2	X	3	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile al fine INPS	6	Contributi a carico del lavoratore (trattenuti)
	7042458431					1.182,19	1.182,19		104,63	
MISPER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA (in mesi)										
Tutti i mesi con esclusione di										
T X X X X X X L A S X X X										
9	10	11	12	13	14	15	16	17		
18	19	20	21	22						
23	24	25	26	27						
28	29	30	31	32						
MISPER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA (in mesi)										
Tutti i mesi con esclusione di										
T O F M A M G L A S O N D										
37	38	39								
40	41	42	G F M A M G L A S O N D							
43	44	45	46							
MISPER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA (in mesi)										
Tutti i mesi con esclusione di										
T G F M A M G L A S O N D										
57	58	59	60							
61	62	63	64							
65	66	67	68	69	70					
71	72	73	74	75	76					
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA										
801	802	803	804	805						
123,96	23,35									
806	807	808	809	810						
			123,96							
811	812	813	814							

Codice fiscale del percipiente [_____]

Mod. N. 0 | 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(COD AY) Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme erogate:
importo maturato dal 1° gennaio 2001: 123,96

(COD AI) Informazioni relative al reddito certificato:
reddito da lavoro dipendente: 1.071,88
rapporto a tempo determinato
data inizio periodo di lavoro: 03.07.2017
data fine periodo di lavoro: 19.07.2017