

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016



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

2015

<b>DATI ANAGRAFICI</b>  DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 <b>06616631211</b>	Cognome o Denominazione 2 <b>STRESS S.C.A.R.L.</b>	Nome 3				
	Comune 4 <b>NAPOLI</b>	Prov. 5 <b>NA</b>	Cap 6 <b>80133</b>	Indirizzo 7 <b>VICO II S.NICOLA ALLA DOGANA 9</b>			
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9 <b>STRESS@PEC.IT</b>	Codice attività 10 <b>721909</b>	Codice sede 11			
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 <b>MGLCRN64T50A783S</b>	Cognome o Denominazione 2 <b>MEGLIO</b>	Nome 3 <b>CATERINA</b>				
	Sesso (M o F) 4 <b>F</b>	Data di nascita 5 giorno mese anno <b>10 12 1964</b>	Comune (o Stato estero) di nascita 6 <b>BENEVENTO</b>	Provincia di nascita (sigla) 7 <b>BN</b>	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015						
	Comune 20 <b>CERRETO SANNITA</b>	Provincia (sigla) 21 <b>BN</b>	Codice comune 22 <b>C525</b>				
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016						
	Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25				
<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 <b>29 02 2016</b>	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA <b>STRESS S.C.A.R.L.</b>					

STRESS S.C.A.R.L.

06616631211

## 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										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11							
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>		<b>73.958,68</b>																
<b>REDDITI</b>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO													
	5	6	7		Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12							
		365			giorno	mes	anno	giorno	mes	anno	10							
					01	01	2015	31	12	2015	11							
<b>RITENUTE</b>	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA										
	21	22	26	27	Acconto 2015		Saldo 2015		Acconto 2016									
	24.908,63	1.501,36	111,15	480,52			177,50											
	30	31	33	34	Acconto 2015		Saldo 2015											
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE</b>	64	74	84	94	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							
<b>ACCONTI 2015 DICHIARANTE</b>	121	122	124	126	127	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	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca					
	131	132	133			Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi								
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE</b>	264	274	284	294	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							
<b>ACCONTI 2015 CONIUGE</b>	321	322	324	326	327	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	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca					
	331	332	333			Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi								
<b>ONERI DETRAIBILI</b>	341	342	343	344	345	346	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo						
	347	348	349	350	351	352	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo						
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378
	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
	6.337,70																	
	391	392	393	CREDITO BONUS IRPEF														
	2			Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato										
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
	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	TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui								
	421	422	423	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO														
				Versati		Dedotti		Non dedotti										
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	431	432	433	434	435	436	437	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											
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	444	Assicurazioni sanitarie											

ALTRI DATI		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
451	Trattenuto	452	Sospeso	453	Reddito netto	454	Trattenuto
						455	Con contratto a tempo indeterminato
							Con contratto a tempo determinato
						456	
CAMPIONE D'ITALIA				REDDITI ESENTI			
457	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	458	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	459	Pensione	466	codice
						467	ammontare
						468	codice
						469	ammontare
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO							
472	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	474	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	475	Applicazione maggiore ritenuta	476	Casi particolari
						477	Quota TFR

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		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	Addizionale regionale all'Irpef
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	Totale ritenute sospese

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				
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	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale								
538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	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 acconto 2015	546	Addizionale comunale saldo 2015		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef		

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 <sup>1</sup>	Coniuge	4			5		6	7	8			
2	F1	Primo 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

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

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

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

**SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T 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
	<b>80.304,00</b>		<b>12.583,64</b>		<b>6.288,71</b>		<b>12.583,64</b>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
X 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	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione		Anno di riferimento		
						18	19	20	21	22
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										
T G F M A M G L A S O N D										

**SEZIONE 4 ALTRI ENTI**

49	Codice fiscale Ente previdenziale			50	Denominazione Ente previdenziale				
51	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				C.	C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante				
			0	2	1	1	1	3	5	5	0	6	3		01	01	31	12	F839	<input type="checkbox"/>

DESCRIZIONE  
ANNOZZIONI

(AI) REDDITO DA COLLABORAZIONE, IMPORTO 73958,68.  
DATA INIZIO RAPPORTO: 01/01/2015.  
DATA FINE RAPPORTO: 31/12/2015.

**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) **06616631211**

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) **MGLCRN64T50A783S**

**DATI  
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**MEGLIO**

**CATERINA**

**F**

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

**10**

**12**

**1964**

**BENEVENTO**

**BN**

**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 QUATTRO 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.

**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 destinatarie 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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

**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**