

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1 92027820924	Cognome o Denominazione 2 Consiglio Regionale della Sardegna	Nome 3
Comune 4 CAGLIARI	Prov. 5 CA	Indirizzo 6 VIA ROMA25
Telefono, fax 7 F0706014442	Indirizzo di posta elettronica 8 serv.ragioneria@consreg Sardegna.it	Codice attività 9 Codice sede 10

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 [REDACTED]	Cognome o Denominazione 2 FASOLINO	Nome 3 GIUSEPPE
Sesso 4 M	Data di nascita 5 giorno 07 mese anno 1973	Comune (o Stato estero) di nascita 6 [REDACTED]
	Provincia di nascita (sigla) 7 SS	Categorie particolari 8 Eventi eccezionali 9 Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 20 SASSARI	Provincia (sigla) 21 SS	Codice comune 22 I452	Fusione comuni 23
-------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

Comune 24 SASSARI	Provincia (sigla) 25 SS	Codice comune 26 I452	Fusione comuni 27
-------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 30 [REDACTED]

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero 40 [REDACTED]	Località di residenza estera 41 [REDACTED]
Via e numero civico 42 [REDACTED]	Non residenti Schumacker 43 Codice Stato estero 44

DATA
giorno 4 mese 3 anno 2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IL SEGRETARIO GENERALE / TACK MARCELLO

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 011

Matricola

Settore

Servizio

Categoria

/

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**DATI FISCALI**DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

79.200,00

REDDITIAssegni periodici
corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni

6

Lavoro dipendente

Pensione

7

RAPPORTO DI LAVOROData di inizio
g giorno mese anno

8

Data di cessazione
g giorno mese anno

9

In forza
al 31/12

10

Periodi
particolari

11

RITENUTE

Ritenute Irpef

21

27.226,00

Addizionale regionale all'Irpef

22

974,16

Acconto 2018

26

190,08

Saldo 2018

27

443,52

Acconto 2019

29

190,08

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2018

33

Saldo 2018

34

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
DICHIARANTEVedere
istruzioni

53

Presenza
730/4
integrativo

54

Presenza
730/4
rettificativo

55

Credito Irpef
non rimborsato

64

Credito di addizionale
regionale all'Irpef
non rimborsato

74

Credito di addizionale
comunale all'Irpef
non rimborsato

84

Credito cedolare secca
non rimborsato

94

ACCONTI 2018
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

124

Prima rata
di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare
secca sospesi

133

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato

264

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

274

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

284

Credito cedolare secca
non rimborsato

294

ACCONTI 2018
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto
cedolare secca

326

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere Importo

341

342

Codice onere Importo

343

344

Codice onere Importo

345

346

Codice onere Importo

347

348

Codice onere Importo

349

350

Codice onere Importo

351

352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

361

27.226,00

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per famiglie numerose

363

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

367

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

Totale detrazioni per oneri

368

Detrazioni per canoni di locazione

369

Credito riconosciuto per canoni di locazione

370

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito per canoni di locazione recuperato

372

Totale detrazioni

373

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

374

Codice stato estero

375

Anno di percezione reddito estero

376

Reddito prodotto all'estero

377

Imposta estera definitiva

378

CREDITO D'IMPOSTA APE

Utilizzato

379

Rimborsato

380

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus Bonus erogato

391

392

Codice Bonus Bonus non erogato

393

PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementare

411

Contributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

412

Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

413

Data iscrizione al fondo

415

giorno

mese

anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno

416

Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

417

Importo totale

418

Differenziale

419

Anni residui

420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati

421

Dedotti

422

Non dedotti

423

ONERI DEDUCIBILITotale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

431

Codice onere

432

Importo

433

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere

434

Importo

435

Codice onere

436

Importo

437

Somme restituite non escluse dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

440

Contributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che non concorrono al reddito

441

Contributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che concorrono al reddito

442

Assicurazioni
sanitarie

444

Codice fiscale del percipiente [REDACTED]

Mod. N. [011]

Matricola Settore Servizio Categoria /

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AI) 01/01/2018-31/12/2018 Indennita' cariche elettive Cas.4: 79.200,00

**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) 92027820924

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) FSLGPP73L18I452A

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	FASOLINO	GIUSEPPE	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	18 07 1973	SASSARI	SS

**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 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.

CODICE FISCALE

F	S	L	G	P	P	7	3	L	1	8	I	4	5	2	A
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 finalita' destinatarie 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