

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 03611161005		Cognome o Denominazione 2 FS Logistica S.p.A.		Nome 3	
	Comune 4 ROMA		Prov. 5 RM	Cap 6 00161	Indirizzo 7 PIAZZA DELLA CROCE ROSSA,1	
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9 FERSERVIZI_730-4@FERSERVIZI.IT		Codice attività 10 494100	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 BRNR57R22H501B		Cognome o Denominazione 2 BRUNELLI		Nome 3 RICCARDO	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 22 10 1957	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ROMA		Provincia di nascita (sigla) 7 RM	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015						
Comune 20 CAVE		Provincia (sigla) 21 RM		Codice comune 22 C390		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016						
Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25		
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		
<div> <div> giorno 29 </div> <div> DATA mese 02 </div> <div> anno 2016 </div> </div> <div> FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA RAPPRESENTANTE LEGALE MARCO GOSSO </div>						

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

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	153.202,65	2		3		4	
RAPPORTO DI LAVORO							
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio		Data di cessazione	
5		6	Lavoro dipendente	7	Pensione	8	giorno mese anno
		365				9	giorno mese anno
							In forza al 31/12
							10
							X
							Periodi particolari
							11

RITENUTE

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
Acconto 2015		Saldo 2015		Acconto 2015		Saldo 2015	
21	59.047,14	22	4.861,65	26	354,39	27	840,59
						29	358,49
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2015		Saldo 2015	
30		31		33		34	

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSIST. FISCALE 730/2015 DICHIARANTE

ACCONTI 2015 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	
64		74		84		94	
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	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
131		132		133		127	

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSIST. FISCALE 730/2015 CONIUGE

ACCONTI 2015 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	
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	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
331		332		333		327	

ONERI DETRAIBILI

Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345		346	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
347		348		349		350		351		352	

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	
361	59.047,14	362		363		367	
Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Credito riconosciuto per canoni di locazione	
364		365		366		370	
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
368		369		371		374	
Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
371		372		373		374	
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
375		376		377		378	
CREDITO BONUS IRPEF							
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
391	2	392		393			

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	
411		412		413		414	giorno mese anno
1	5.164,57	413	6.503,43	414		415	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
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	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
Versati		Dedotti		Non dedotti			
421		422		423			

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	
431		432		433		434		435		436		437	
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	2.832,00	442		444							

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

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 trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

Applicazione maggiore ritenuta

Casi particolari

Quota TFR

472

474

475

476

477

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 IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

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

536

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1

Reddito conguagliato già compreso nel punto 2

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3

Reddito conguagliato già compreso nel punto 4

Reddito conguagliato già compreso nel punto 5

538

539

540

541

542

Ritenute

Addizionale regionale

Addizionale comunale acconto 2015

Addizionale comunale saldo 2015

543

544

545

546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente

Quota imponibile

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

561

562

563

564

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

1

Coniuge

4

5

6

7

8

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

2

F1

Primo figlio

D

3

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

%

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

23.807,76

811

812

813

26.534,11

Codice fiscale del percipiente

BRNRCR57R22H501B

Mod. N. 01

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

1

Matricola azienda

2

INPS

3

Altro

4

Imponibile previdenziale

5

Imponibile ai fini IVS

6

Contributi a carico del lavoratore trattenuti

7033631975

X

167.843,00

16.641,95

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

7

X

8

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

9

Compensi corrisposti al collaboratore

10

Contributi dovuti

11

Contributi a carico del collaboratore trattenuti

12

Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

13

T

14

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

15

Codice fiscale Amministrazione

16

Progressivo azienda

17

Codice identificativo attribuito da SPT del MEF

18

Pens.

19

Gestione Prev.

20

Cred.

21

Enpdep /Enam

22

Anno di riferimento

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

33

T

34

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

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

Qualifica

Posizione assicurativa territoriale

C. C.

Data inizio

Data fine

Codice comune

Personale viaggiante

71

72

73

giorno mese

74

giorno mese

75

76

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI-P1 Reddito da lavoro dipendente a tempo ind. Euro 153202,65
AU-P441 Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non
AU-P441 sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.
AH Benefit che concorrono alla formazione del reddito Euro 2292,37

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)		03611161005			
CONTRIBUENTE					
CODICE FISCALE (obbligatorio)		BRNR57R22H501B			
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
	BRUNELLI		RICCARDO		M
	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO		
	22	10	1957	ROMA	RM

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 COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOSI 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

B	R	N	R	C	R	5	7	R	2	2	H	5	0	1	B
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 UTILITÀ 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 UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ 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.

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 destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice 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