

DICHIARAZIONE INIZIALE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE AI SENSI DEL D.LGS N. 33/2013 E DELLA LEGGE 5.7.1982, N. 441 NONCHE' DELLE DISPOSIZIONI DEL RELATIVO REGOLAMENTO COMUNALE

(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/28.12.2000)

Io sottoscritto/a LANEUM BEATRICE nato a W60 il 03/01/1991

ai sensi e per gli effetti della Legge 5.7.1982, n° 441, nonché delle disposizioni del relativo Regolamento di cui alla deliberazione del Consiglio Comunale n° 54 del 30/09/2013 in qualità di

(specificare la carica) CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Bagnacavallo.

DICHIARO

- ☐ di essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche
- ☒ di non essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche

DATI RELATIVI AL CONIUGE ✓

- ☐ che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale del coniuge
- ☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi del coniuge che PRESENTA/NON PRESENTA dichiarazione dei redditi e VI CONSENTE/NON VI CONSENTE
- ☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del coniuge che PRESENTA/NON PRESENTA dichiarazione della situazione patrimoniale e VI CONSENTE/NON VI CONSENTE

DATI RELATIVI AI FIGLI ✓

- ☐ che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ figli _____
- ☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ figli _____
- ☐ che presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei figli che VI CONSENTONO
- ☐ che non presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei figli che NON VI CONSENTONO

DATI RELATIVI AI GENITORI

COMUNE BAGNACAVALLLO



ARCHIVIO GENERALE
Nr.0015230 Data 16/12/2019
Tit. II 10 1 Arrivo

SECRET

- ☒ che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ genitore/i _____
- ☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ genitor _____
- ☐ che presento n. ____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei genitori che VI CONSENTONO
- ☐ che non presento n. ____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei genitori che NON VI CONSENTONO

DATI RELATIVI AI NONNI

- ☒ che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° ____ nonni ____
- ☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° ____ nonni ____
- ☐ che presento n. ____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei nonni che vi consentono
- ☐ che non presento n. ____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei nonni che non vi consentono

DATI RELATIVI AI NIPOTI (figlio del figlio/figlia) ✓

- ☐ che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° ____ nipoti ____
- ☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° ____ nipoti ____
- ☐ che presento n. ____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei nipoti che vi consentono
- ☐ che non presento n. ____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei nipoti che non vi consentono

DATI RELATIVI AI FRATELLI/SORELLE

- ☒ che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° ____ fratelli/sorelle
- ☐ che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° ____ fratelli/sorelle
- ☐ che presento n. ____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei fratelli/sorelle che vi consentono
- ☐ che non presento n. ____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei fratelli/sorelle che non vi consentono

ALLEGRO

alla presente dichiarazione:

- ☒ a) la dichiarazione relativa alla mia situazione patrimoniale e delle cariche sociali, alla data odierna (All. 1A)
- ☒ b) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del coniuge, alla data odierna (All. 1C)
- ☒ c) n° ____ dichiarazioni ____ relative ____ alla situazione patrimoniale de ____ figli ____, alla data odierna (All. 1D)
- ☒ d) n° ____ dichiarazioni ____ relative ____ alla situazione patrimoniale de ____ nonni ____, alla data odierna (All. 1D)
- ☒ e) n° ____ dichiarazioni ____ relative ____ alla situazione patrimoniale de ____ nipoti ____, alla data odierna (All. 1D)
- ☒ f) n° ____ dichiarazioni ____ relative ____ alla situazione patrimoniale de ____ fratelli ____, sorelle ____ alla data odierna (All. 1D)
- ☒ g) la copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD
- ☒ h) la copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD del coniuge
- i) n° ____ copie ____ della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD de ____ figli ____
- ☒ j) n° ____ copie ____ della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD de ____ nonni ____
- ☒ k) n° ____ copie ____ della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD de ____ nipoti ____
- ☒ l) n° ____ copie ____ della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD de ____ fratelli ____ e/o sorelle ____ o
- m) la dichiarazione delle spese sostenute per la propaganda elettorale integrata delle informazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della Legge 18.11.1981, n° 659 e successive modifiche ed integrazioni in merito a contributi ricevuti (All. 1B)
- n) n. ____ dichiarazioni ____ di consenso formulate ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D.Lgs. 33/2013 corredate da copia fotostatica del documento di identità del consenziente/i.

DICHIARO altresì:

di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del sopra citato D.P.R.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Bagnacavallo, 03/12/19

FIRMA

Beatrice Zanello

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE E DELLE CARICHE SOCIALI AI SENSI DEL D.LGS N. 33/2013 E DELLA LEGGE 5.7.1982 N. 441 NONCHÉ DELLE DISPOSIZIONI DEL RELATIVO REGOLAMENTO COMUNALE

ANNO 2018

Io sottoscritto BEATRICE ZANEU nato a UGO il 03/01/1991 ai sensi e per gli effetti della Legge 5.7.1982,

n° 441, nonché delle disposizioni del relativo Regolamento di cui alla deliberazione del Consiglio

Comunale n° 54 del 30/09/2013 in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

del Comune di Bagnacavallo consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del sopra citato D.P.R.

DICHIARA

Che la situazione patrimoniale e la titolarità di cariche sociali del sottoscritto, alla data odierna, corrispondono integralmente a quanto di seguito esposto:

SEZ. 1

| BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati) | | | |
|---|--|---------------------|-------------|
| Natura del diritto e quota di titolarità ⁽¹⁾ | Descrizione dell'immobile e rendita catastale ⁽²⁾ | Comune e Provincia | Annotazioni |
| PROPRIETÀ | FABBRICATO, 117mq, 2 vani € 604,25 | BAGNACAVALL (RA) | |
| PROPRIETÀ | FABBRICATO, 17mq, € 43,38 | BAGNACAVALL (RA) | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

⁽¹⁾ Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso abitazione, servitù ipoteca e quota di titolarità del diritto.

⁽²⁾ Specificare se trattasi di: fabbricato, il numero dei vani catastali; se trattasi di terreno, la superficie catastale. Sia nel caso di fabbricato che di terreno indicare la relativa rendita catastale

SEZ. 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

| Autovetture | CV fiscali | Anno di immatricolazione | Annotazioni |
|-------------|------------|--------------------------|-------------|
| KIA STONIC | 15 | 2019 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SEZ. 3

AZIONI DI SOCIETÀ' POSSEDUTE E QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETÀ'

| SOCIETÀ (Denominazione e sede) | N. azioni / quote possedute | Annotazioni |
|--------------------------------|-----------------------------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Bagnacavallo, 08/12/19

Firma

Beatrice Zanelli

CERTIFICAZIONE UNICA 2019

Agenzia Entrate

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 00089540391 | Cognome o Denominazione 2 DECO INDUSTRIE S.COOP.P.A. | Nome 3 |
| Comune 4 BAGNACAVALLLO | Prov. 5 RA | Cap 6 48012 |
| Indirizzo 7 V. CADUTI DEL LAVORO, 2 | Indirizzo di posta elettronica 9 RAP@DECOINDUSTRIE.IT | Codice attività 10 20.41.10 |
| Telefono, fax 8 T0545935511 | | Codice sede 11 |

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

| | | |
|--|--|---|
| Codice fiscale 1 ZNLBRC91A43E730G | Cognome o Denominazione 2 ZANELLI | Nome 3 BEATRICE |
| Sesso (M o F) 4 F | Data di nascita 5 giorno mese anno 3 1 1991 | Comune (o Stato estero) di nascita 6 LUGO |
| Provincia di nascita (sigla) 7 RA | Categoria particolare 8 | Eventi eccezionali 9 |
| | Casi di esclusione dalla precompilata 10 | |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| Comune 20 BAGNACAVALLLO | Provincia (sigla) 21 RA | Codice comune 22 A547 | Fusione comuni 23 |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

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

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO
AI PERCETTORI 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 |

DATA
giorno mese anno
22 2 2019

CAMPRI ANTONIO

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

| Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali | | Assicurazioni | |
|---|---------|---|---------|---------------|---------|
| Importo | Importo | Importo | Importo | Importo | Importo |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Somme restituite non escluse dai | | | | | |

ALTRI DATI

| REDDITO FRONTAUVERI | | CAMPIONE D'ITALIA | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---|---|-----------|-----------------|
| Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato | Lavoro dipendente contratto tempo determinato | Pensione | Pensione orfani |
| 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 |
| INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO | | | | | |
| Pensione orfani non Campione d'Italia | codice | contributore | codice | emittente | |
| 461 | 466 | 467 | 468 | 469 | |
| Applicazione maggiore ritenuta | Casi particolari | Quota TFR | Erogazioni in natura | | |
| 476 | 477 | 478 | 479 | | |

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

| REDDITI ASSOGGETTI 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 dall'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 ammetti per i quali è possibile fruire delle detrazioni | Totale compensi ammetti per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | Totale ritenute operate | Totale ritenute sospese |
| 511 | 512 | 513 | 514 |

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 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 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 |
| 536 | | | 538 | 539 |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | Ritenute | |
| 540 | 541 | 542 | 543 | |
| Addizionale regionale | Addizionale comunale acconto 2018 | Addizionale comunale saldo 2018 | | |
| 544 | 545 | 546 | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | |
| Quota esente | Quota imponibile | Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef | |
| 561 | 562 | 563 | 564 | |

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

| | | | | | |
|-----------------------------|--|--|---|---|---------------------|
| Codice | 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 | Imposta sostitutiva |
| 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 |
| Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | di cui sottoforma di erogazioni in natura | | |
| 577 | 578 | 579 | 580 | | |
| Codice | 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 | Imposta sostitutiva |
| 581 | 582 | 583 | 584 | 585 | 586 |
| Imposta sostitutiva sospesa | Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria | Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir | di cui sottoforma di erogazioni in natura | | |
| 587 | 588 | 589 | 590 | | |

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria

Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva

591

592

DATI RELATIVI AI CONIUGI E AI FAMILIARI A CARICO

| Relazione di parentela | | Cognome e nome | | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|------------------------|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | C | Coniuge | 4 | | | | |
| 2 | FI | Primo figlio | D 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 | | | % | | | |

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

| | | | |
|------|-------------------------|-------------------------|--------------------|
| Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
| 701 | 702 | 703 | 704 |

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

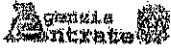
**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----|---|--|--|-----|--|----------|--|----|---|
| 1 | Matricola azienda 8800017532 | 2 | INPS X | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale 15.882,00 | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti 928,35 |
| <p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti con l'esclusione di</p> <p>Tutti</p> <p>T R R M X M G L A S O N D</p> | | | | | | | | | | | |
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | Nota dichiarante | 12 | Pers. | 13 | Prev. | 14 | Cred. Enpdep Enam |
| 18 | Imponibile pensionistico | 19 | Contributi pensionistici dovuti | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | 21 | Imponibili TFS | 22 | Contributi TFS | | |
| 23 | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | 24 | Imponibile TFR | 25 | Contributi TFR dovuti | 26 | Imponibile Gestione Credito | 27 | Contributo Gestione Credito dovuti | | |
| 28 | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 29 | Imponibile ENPDEP | 30 | Contributi ENPDEP dovuti | 31 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | 32 | Imponibile ENAM | | |
| 33 | Contributi ENAM dovuti | 34 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | <p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Singoli mesi</p> <p>T G F M A M G L A S O N D</p> | | | | | | | |
| 37 | Codice fiscale soggetto denuncia | 38 | Periodi retributivi soggetto denuncia | 39 | Codice fiscale conguaglio | | | | | | |
| 40 | Imponibile conguaglio | 41 | Codice fiscale per denuncia | 42 | Periodi retributivi per denuncia | | | | | | |
| 43 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 44 | Contributi dovuti | 45 | Contributi a carico del lavoratore | 46 | Contributi versati | | | | |
| <p>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti con l'esclusione di</p> <p>T G F M A M G L A S O N D</p> | | | | | | | | | | | |
| 47 | Tutti | 48 | Tutti con l'esclusione di | 49 | Tipo rapporto | 50 | Codice fiscale PPA/Azienda | | | | |
| 51 | Codice fiscale Ente previdenziale | 52 | Denominazione Ente previdenziale | 53 | Codice azienda | 54 | Categoria | 55 | Imponibile previdenziale | 56 | Contributi dovuti |
| 57 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | 58 | Contributi versati | 59 | Altri contributi | 60 | Importo altri contributi | | | | |
| <p>DATI ASSICURATIVI INAIL</p> <p>Qualifica 71: 0 5 3 0 0 6 3 1 1 9 9</p> <p>Posizione assicurativa territoriale 72: 0 5 3 0 0 6 3 1 1 9 9</p> <p>C. C. 73: 2 5</p> <p>Data inizio 74: 31 12</p> <p>Data fine 75: 31 12</p> <p>Codice comune 76: A547</p> <p>Personale viaggiante 77: <input type="checkbox"/></p> | | | | | | | | | | | |
| <p>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</p> | | | | | | | | | | | |
| 801 | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 802 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | 803 | Detrazione | 804 | Ritenuta netta operata nell'anno | 805 | Ritenute sospese | | |
| 806 | Ritenute operate in anni precedenti | 807 | Ritenute di anni precedenti sospese | 808 | Quota spartita per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c. | 809 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rinvio in azienda | 810 | TFR maturato dall'1/1/2001 e rinvio in azienda | | |
| 811 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | 812 | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 813 | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo | 920 | Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR | 1.186,88 | | | |

CERTIFICAZIONE UNICA2019



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**

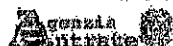
| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--|
| DATI ANAGRAFICI | Codice fiscale 1 03907010585 | | Cognome e Denominazione 2 ACRAF S.p.A. | | Nome 3 | |
| | Comune 4 ANCONA | | Prov. CAP 5 AN 60131 | | Indirizzo 6 Via Vecchia del Pinocchio, 22 | |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Codice fiscale 7 ZNLBRC91A43E730G | | Cognome e Denominazione 8 ZANELLI | | Nome 9 BEATRICE | |
| | Data di nascita 10 03 01 1991 | | Comune (o Stato) estero di nascita 11 LUGO | | Provincia di nascita (sigla) 12 RA | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 13 ZNLBRC91A43E730G | | Cognome e Denominazione 14 ZANELLI | | Nome 15 BEATRICE | |
| | Data di nascita 16 03 01 1991 | | Comune (o Stato) estero di nascita 17 LUGO | | Provincia di nascita (sigla) 18 RA | |
| DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE | Codice fiscale 19 | | Cognome e Denominazione 20 | | Nome 21 | |
| | Comune 22 | | Prov. CAP 23 | | Indirizzo 24 | |
| RESERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI | Codice di identificazione fiscale estero 25 | | Località di residenza estera 26 | | Non residenti Schwabecker 27 | |
| | Via e numero civico 28 | | Codice Stato estero 29 | | Codice comune 30 | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DATA 28 02 2019</div> <div>FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA</div> </div> | | | | | | |

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Tipologia: Lavoro dipendente;
data inizio 02/06/2018 data fine 31/12/2018 , importo 14.911,85.

(AU) Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali. Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

CERTIFICAZIONE UNICA2019



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 | Codice fiscale 1 03907010585 | | Cognome e Denominazione 1 ACRAF S.p.A. | | Nome 3 | |
| | Comune 4 ANCONA | | Prov. e Cod. 5 AN 60131 | | Indirizzo 7 Via Vecchia del Pinocchio, 22 | |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Codice fiscale 1 ZNLBRC91A43E730G | | Cognome e Denominazione 2 ZANELLI | | Nome 3 BEATRICE | |
| | Data di nascita giorno mese anno 4 F 03 01 1991 | | Comune (o Stato) di nascita 6 LUGO | | Provincia di nascita (sigla) 7 RA | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 ZNLBRC91A43E730G | | Cognome e Denominazione 2 ZANELLI | | Nome 3 BEATRICE | |
| | Data di nascita giorno mese anno 4 F 03 01 1991 | | Comune (o Stato) di nascita 6 LUGO | | Provincia di nascita (sigla) 7 RA | |
| DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018 | | | | | | |
| Comune 20 BAGNACAVALLLO | | Provincia (sigla) 21 RA | | Codice comune 22 A547 | | Fusione comuni 23 |
| DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019 | | | | | | |
| Comune 24 | | Provincia (sigla) 25 | | Codice comune 26 | | Fusione comuni 27 |
| DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE | Codice fiscale 30 | | | | | |
| RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI | Codice di identificazione fiscale estero 40 | | Località di residenza estera 41 | | Non residenti Schünemann 42 | |
| | Via e numero civico 43 | | Codice stato estero 44 | | | |
| DATA giorno mese anno 28 02 2019 | | | | | | |
| FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA | | | | | | |

Codice fiscale del percipiente

ZNLBRC91A48E780G

Mod. N. 0 1

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 | |
|--|--|---|--|---|--|---------------------|--|--------------------------|--|
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | | 12.334,98 | | | | | | | |
| REDDITI | | 120 | | 01 02 2017 | | 30 04 2018 | | | |
| RITENUTE | | 2.283,26 | | 164,06 | | 15,18 | | 83,50 | |
| CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE | | 254 | | 254 | | 254 | | 254 | |
| ACCONTI 2018 DICHIARANTE | | 321 | | 322 | | 324 | | 326 | |
| CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE | | 254 | | 254 | | 254 | | 254 | |
| ACCONTI 2018 CONIUGE | | 321 | | 322 | | 324 | | 326 | |
| ONERI DETRAIBILI | | 341 | | 342 | | 343 | | 344 | |
| DETRAZIONI E CREDITI | | 351 | | 352 | | 353 | | 354 | |
| PREVIDENZA | | 411 | | 412 | | 413 | | 414 | |
| ONERI DEDUCIBILI | | 431 | | 432 | | 433 | | 434 | |

| ALTRI DATI | | REDDITI FRONTALIERI | | | | CAMPIONE D'ITALIA | | | |
|--|--|---|-----------------------------------|---|---|--|------------------|--|--|
| | | Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | Lavoro dipendente con contratto a tempo indeterminato | Lavoro dipendente con contratto a tempo determinato | Pensione | Pensione ex Dini | | |
| | | 475 | 476 | 477 | 478 | 479 | 480 | | |
| | | REDDITI ESENTI Pensione civile non Comunità d'Italia 481 Codice 482 Importo 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 | | | | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO Importo dell'importo da versare al 28 febbraio 501 Importo da versare al 28 febbraio da parte del dipendente 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 | | | |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA Totale redditi 521 Totale ritenute ipso 522 Totale ritenute ipso sospese 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 | | | | | | | |
| COMPENSI RELATIVI ALL'ANNO PRECEDENTE | | COMPENSI RELATIVI ALL'ANNO PRECEDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione del reddito) Totale compensi relativi per i quali è possibile fruire delle detrazioni 601 Totale compensi relativi per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 602 Totale ritenute operate 603 Totale ritenute sospese 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 | | | | | | | |
| DATI RELATIVI AL CONGUAGLIO | | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 701 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 702 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 703 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 704 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 | | | | | | | |
| SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO | | SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO Codice 801 Premi di risultato erogati ad imposta sostitutiva 802 Benefici 803 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 804 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 805 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 806 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 807 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 808 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 809 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 810 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 811 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 812 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 813 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 814 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 815 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 816 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 817 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 818 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 819 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 820 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 821 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 822 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 823 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 824 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 825 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 826 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 827 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 828 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 829 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 830 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 831 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 832 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 833 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 834 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 835 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 836 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 837 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 838 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 839 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 840 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 841 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 842 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 843 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 844 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 845 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 846 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 847 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 848 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 849 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 850 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 851 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 852 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 853 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 854 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 855 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 856 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 857 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 858 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 859 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 860 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 861 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 862 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 863 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 864 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 865 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 866 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 867 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 868 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 869 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 870 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 871 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 872 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 873 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 874 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 875 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 876 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 877 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 878 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 879 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 880 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 881 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 882 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 883 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 884 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 885 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 886 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 887 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 888 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 889 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 890 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 891 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 892 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 893 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 894 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 895 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 896 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 897 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 898 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 899 di cui sotto forma di contributo alla forma pensionistica complementare 900 | | | | | | | |
| DATI RELATIVI AL CONGUAGLIO | | DATI RELATIVI AL CONGUAGLIO Relazione di parentela 901 Codice fiscale 902 N. mesi a carico 903 Minore di tre anni 904 Percentuale di detrazione spettante 905 Detrazione 100% affidamento 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 | | | | | | | |

Codice fiscale del percipiente **ZNLBRC91A43E730G**Mod. N. **0 1****DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI**Matricola Azienda
0300660160INPS
XAltra
AImponibile previdenziale
15.566,00

Imponibile ai fini IRS

Contributi a carico
dell' lavoratore trattentuti
1.430,52**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemen:

TUTTI
TUTTI con l'esclusione di
T G F M A M X X X X X X X**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda

Progressivo Azienda

Nome del lavoratore

Pena

Data

Cod. Impiego

Unim

Assicur. Infortunio

Assicur. Malattia

Assicur. Invalidità

Assicur. Vecchiaia

Assicur. Disoccupazione

Imponibile previdenziale

Contributi previdenziali dovuti

Contributi previdenziali a carico lavoratore trattentuti

Imponibile TFR

Contributi TFR

Contributi TFR a carico lavoratore trattentuti

Imponibile TFR

Contributi TFR dovuti

Imponibile Gestione Credito

Contributi Gestione Credito dovuti

Contributi Gestione Credito a carico lavoratore trattentuti

Imponibile ENIPDP

Contributi ENIPDP dovuti

Contributi ENIPDP a carico lavoratore trattentuti

Imponibile ENAM

Contributi ENAM dovuti

Contributi ENAM a carico lavoratore

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemen:

TUTTI
TUTTI con l'esclusione di
T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia

Periodi retribuiti soggetto denuncia
T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale conguaglio

Imponibile conguaglio

Codice fiscale per denuncia

Periodi retribuiti per denuncia
T G F M A M G L A S O N D**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARA SUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato

Contributi dovuti

Contributi a carico del lavoratore

Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemen:

TUTTI
TUTTI con l'esclusione di
T G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto

Codice fiscale PPAA/Azienda

Codice fiscale ente previdenziale

Denominazione Ente previdenziale

Codice azienda

Categoria

Imponibile previdenziale

Contributi dovuti

Contributi a carico del lavoratore trattentuti

Contributi versati

Altri contributi

Importo altri contributi

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI****DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica

Posizione assicurativa territoriale

C. C.

Data inizio giorno - mese

Data fine giorno - mese

Codice comune

Personale viaggiante

0 6 1 0 1 6 6 8 3 5 1**01/01****30/04****A271**☐**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIVALENTI,
ALTRE INDENNITÀ,
E PRESSIONI
TASSAZIONE SEPARATA**

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità accenti anticipazioni

Accenti anticipazioni erogati in anni precedenti

Detrazione

Indennità netta operata nell'anno

Altre spese

2.858,81**44,33****812,10****2.858,81**

Ritenute operate in anni precedenti

Ritenute di anni precedenti sospese

Durata sostitutiva per indennità erogata assenti art. 2122 c.c.

TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda

TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda

2.858,81**2.858,81****2.858,81****2.858,81****2.858,81**

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo

TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2000 e versato al fondo

TFR maturato dal 1/1/2001 e versato al fondo

Impostazione sul TFR sulle operazioni del TFR

2.858,81**2.858,81****2.858,81****2.858,81****2.858,81**