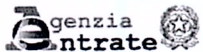


# CERTIFICAZIONE UNICA 2015



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

2014

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 80071510582	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI ANGUILLARA SABAZIA	Nome 3 COMUNE 1
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 ANGUILLARA SABAZIA	Prov. 5 RM	Indirizzo 7 P.ZZA DEL COMUNE
	Telefono, fax 8 069960001 F0699607086	Indirizzo di posta elettronica 9 gr.catarci@comune.anguellara-sabazia.roma.it	Codice attività 10 841110
			Codice sede 11
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 FLNMTT86R30B114H	Cognome o Denominazione 2 FLENGHI	Nome 3 MATTEO
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 30/10/1986	Provincia di nascita (sigla) 7 RM
	Comune (o Stato estero) di nascita 6 BRACCIANO	Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014		
	Comune 20 ANGUILLARA SABAZIA	Provincia (sigla) 21 RM	Codice comune 22 A297
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015		
	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	Codice Stato estero 43
	Via e numero civico 42		
	DATA giorno mese anno 25/02/2015	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL RESPONSABILE AREA EC.FINANZ. MATTEO ROVELLI	



**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE****DATI FISCALI**DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	determinato/ indeterminato	3	Redditi di pensione	4	Altri redditi assimilati	15.059,88
---	---	-------------------------------	---	---------------------	---	--------------------------	-----------

REDDITI		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO							
5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6	Lavoro dipendente	7	Pensione	8 giorno	Data di inizio mese anno	9 giorno	Data di cessazione mese anno	10	Con interruzione

**RITENUTE**

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF										
11	Ritenute Irpef	12	Addizionale regionale all'Irpef	16	Acconto 2014	17	Saldo 2014	19	Acconto 2015	
	3.466,17		260,54		36,14		84,34		36,14	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA										
20	Ritenute Irpef sospese	21	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	23	Acconto 2014	24	Saldo 2014			

**ACCONTI 2014  
DICHIARANTE**

31	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	32	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	33	Acconto addizionale comunale all'Irpef	34	Prima rata di acconto cedolare secca	35	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
36	Acconti Irpef sospesi	37	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	38	Acconti cedolare secca sospesi				

**ACCONTI 2014  
CONIUGE**

51	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	52	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	53	Acconto addizionale comunale all'Irpef	54	Prima rata di acconto cedolare secca	55	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
56	Acconti Irpef sospesi	57	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	58	Acconti cedolare secca sospesi				

**CREDITI NON RIMBORSATI  
DICHIARANTE**

61	Credito Irpef non rimborsato	62	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	63	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	64	Credito cedolare secca non rimborsato
----	------------------------------	----	---	----	--	----	---------------------------------------

**CREDITI NON RIMBORSATI  
CONIUGE**

65	Credito Irpef non rimborsato	66	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	67	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	68	Credito cedolare secca non rimborsato
----	------------------------------	----	---	----	--	----	---------------------------------------

**ONERI DETRAIBILI**

71	Codice onere	72	Importo	73	Codice onere	74	Importo	75	Codice onere	76	Importo
77	Codice onere	78	Importo	79	Codice onere	80	Importo	81	Codice onere	82	Importo

**DETRAZIONI  
E CREDITI**

101	Imposta lorda	102	Detrazioni per carichi di famiglia	103	Detrazioni per famiglie numerose		
	3.466,17						
104	Credito riconosciuto per famiglie numerose	105	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	106	Credito per famiglie numerose recuperato	107	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
108	Totale detrazioni per oneri	109	Detrazioni per canoni di locazione	110	Credito riconosciuto per canoni di locazione		
111	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	112	Credito per canoni di locazione recuperato	113	Totale detrazioni	114	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
115	Codice stato estero	116	Anno di percezione reddito estero	117	Reddito prodotto all'estero	118	Imposta estera definitiva

**CREDITO BONUS IRPEF**

119	Codice bonus	120	Bonus erogato	121	Bonus non erogato
-----	--------------	-----	---------------	-----	-------------------

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE**

141	Previdenza complementare	142	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	143	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	144	TFR destinato al fondo	145 giorno	146 mese	147 anno	Data iscrizione al fondo
-----	--------------------------	-----	---	-----	---	-----	------------------------	------------	----------	----------	--------------------------

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

146	Versati nell'anno	147	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	148	Importo totale	149	Differenziale	150	Anni residui
-----	-------------------	-----	---	-----	----------------	-----	---------------	-----	--------------

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

151	Versati	152	Dedotti	153	Non dedotti
-----	---------	-----	---------	-----	-------------

**ONERI DEDUCIBILI**

161	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5	162	Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5	163	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	164	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	166	Assicurazioni sanitarie
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	-------------------------

**ALTRI DATI**

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ			CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI						
171	Trattenuto	172	Sospeso	173	Reddito netto	174	Trattenuto	175	Reddito frontalieri

**INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO**

184	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	186	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	191	Applicazione maggiore ritenuta	192	Casi particolari
-----	--	-----	---	-----	--------------------------------	-----	------------------



SOMME EROGATE  
PER L'INCREMENTO  
DELLA PRODUTTIVITÀ  
DEL LAVORO

## SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

201	Totale redditi 2014	202	Totale ritenute operate	203	Ritenute sospese	204	Opzione ordinaria	205	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
-----	---------------------	-----	-------------------------	-----	------------------	-----	-------------------	-----	--

REDDITI ASSOGGETTI  
A RITENUTA A TITOLO  
DI IMPOSTA

## REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

221	Totale redditi	222	Totale ritenute Irpef	223	Totale ritenute Irpef sospese
-----	----------------	-----	-----------------------	-----	-------------------------------

## LAVORI SOCIALMENTE UTILI

241	Quota esente	242	Quota imponibile	243	Ritenute Irpef	244	Addizionale regionale all'Irpef
245	Totale ritenute irpef sospese	246	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)

261	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	262	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	263	Totale ritenute operate	264	Totale ritenute sospese
-----	---	-----	---	-----	-------------------------	-----	-------------------------

DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI  
IN CASO DI REDDITI EROGATI  
DA ALTRI SOGGETTI

## REDDITI ASSOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA

301	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	302	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	303	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	304	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--

Codice fiscale

305

308	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	309	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	310	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	311	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
-----	---	-----	---	-----	---	-----	---

Straordinario conguagliato

312

Ritenute

313

Imposta sostitutiva

314

Addizionale regionale

315

Addizionale comunale acconto 2014

316

Addizionale comunale saldo 2014

317

## SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

323	Redditi	324	Ritenute operate	326	Opzione ordinaria	327	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
-----	---------	-----	------------------	-----	-------------------	-----	--

## LAVORI SOCIALMENTE UTILI

328	Quota esente	329	Quota imponibile	330	Ritenute Irpef	331	Addizionale regionale all'Irpef
-----	--------------	-----	------------------	-----	----------------	-----	---------------------------------

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

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

401	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	402	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	403	Detrazione	404	Ritenuta netta operata nell'anno	405	Ritenute sospese
406	Ritenute operate in anni precedenti	407	Ritenute di anni precedenti sospese	408	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	409	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	410	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
411	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	412	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	413	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo				

DATI RELATIVI  
AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relazione di parentela	C <sup>1</sup>	Coniuge		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>						
	F	A <sup>2</sup>	D						
	F	A	D						
	F	A	D						
	F	A	D						
	F	A	D						
	F	A	D						
	F	A	D						
	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose								%

BARRARE LA CASELLA:

C = CONIUGE

F1 = PRIMO FIGLIO

F = FIGLIO

A = ALTRO FAMILIARE

D = FIGLIO CON DISABILITÀ



Codice fiscale del percipiente **FI.NM.TT86R30B114H**

Mod. N.

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

1 Matricola azienda 2 INPS 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

**SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8  
**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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 13 Tutti con l'esclusione di 14  
**T 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 18 Pens. 19 Gestione Prev. 20 Cred. Enpdep / Enam 21 Anno di riferimento 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 33 Tutti con l'esclusione di 34  
**T G F M A M G L A S O N D**

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

35 Qualifica 36 Posizione assicurativa territoriale C. C. 37 Data inizio giorno mese 38 Data fine giorno mese 39 Codice comune 40 Personale viaggiante

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

AI Indennità cariche elettive (art. 50 c. 1 TUIR): 15.059,88

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO,  
PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI****DATI RELATIVI  
ALLE SOMME EROGATE**TIPOLOGIA REDDITUALE Causale  
1**DATI FISCALI**

	2	Anno	Anticipazione 3	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
Codice 6	7	Altre somme non soggette a ritenuta		8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
	10	Ritenute a titolo d'imposta		11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
	13	Addizionale regionale a titolo d'imposta		14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
	16	Addizionale comunale a titolo d'imposta		17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
	19	Ritenute operate anni precedenti		20	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	21	Contributi previdenziali a carico del percipiente
	22	Spese rimborsate		23	Ritenute rimborsate		



**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) 80071510582

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) FLNMTT86R30B114H

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	FLENGHI	MATTEO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	30 10 1986	BRACCIANO	RM

**LA SCELTA 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
.....	.....	.....	.....

**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 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.

**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 