

2018

Dichiarazione ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. n. 33/2013

Cognome DE ANGELO	Nome FULVIO
--------------------------	--------------------

Incarico ricoperto presso la Ge.S.A.C. S.p.A.	CONSIGLIERO DI AMMINISTRAZIONE
---	---------------------------------------

Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica percepiti nell'esercizio 2018	€ 20.000
---	-----------------

Importi per viaggi di servizio e missioni nell'esercizio 2018	-
---	----------

ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI	
Carica	Compenso percepito (esercizio 2018)
/	/

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA	
Incarico	Compenso percepito (esercizio 2018)
/	/

Data,

Firma del dichiarante.....**Fulvio**.....

(N.B. allegare documento di identità)

Dichiarazione ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. n. 33/2013 ed artt. 2, 3 e 4 L. 441/1982

Il sottoscritto

Cognome	DE ANGELO	Nome	FULVIO
Luogo e data di nascita	NAPOLI 14.9.50		
Stato civile	CONIUGATO		
Codice fiscale	DN4FLV50P44 F839 J		
Carica	CONSIG. AMMINISTRAZIONI		

Dichiara che la propria situazione patrimoniale è la seguente

BENI IMMOBILI		
Tipologia*	Natura del diritto**	Comune e Provincia
APPARTAMENTO	PROPRIETA'	NAPOLI
u	u	RIVISONDOLO (AR)

*Specificare se trattasi di terreno o fabbricato (es. appartamento, box auto, locale commerciale, magazzino ecc.)

**Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi ecc.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Tipologia***	Marca e modello	CV Fiscali**	Anno di immatricolazione
AUTOVEICOLO	TOYOTA YARIS V6 16	14	2003

***Indicare se trattasi autoveicolo, motoveicolo, imbarcazione, aeromobile o altro tipo di bene mobile

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ		
Tipologia****	Denominazione società	Entità partecipazione

****specificare se trattasi di società per azioni o altra tipologia di società

Dichiara inoltre di esercitare funzioni di amministratore o sindaco nelle seguenti società

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione e sede della società	Natura dell'incarico
/	/
/	/
/	/

Dichiara inoltre che:

il coniuge non separato

Cognome LETIZIA	Nome MARIA
Luogo e data di nascita NAPOLI 28-2-51	Codice Fiscale LT2MRA 51B68F839 X

ed i seguenti parenti entro il secondo grado

Cognome DE ANGELO	Nome FEDERICA
Luogo e data di nascita NAPOLI 10-2-79	Codice Fiscale DN4FRCT9B50F839A

Cognome DE ANGELO	Nome ROBERTA
Luogo e data di nascita NAPOLI 10-4-82	Codice Fiscale DN4RRT82J50F839F

Cognome /	Nome /
Luogo e data di nascita /	Codice Fiscale /

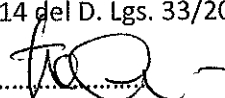
- hanno prestato il consenso alla pubblicazione della propria situazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi, come da dichiarazioni allegata alla presente
- non hanno prestato il consenso alla pubblicazione della propria situazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi

Alla presente dichiarazione allega copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata all'Agenzia delle Entrate.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 rese ai fini degli obblighi di cui all'art. 14 del D. Lgs. 33/2013.

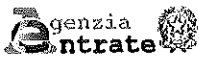
Data

Firma del dichiarante.....



(N.B. allegare documento di identità)

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

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Copia conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2019 e successive modificazioni

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 80078750587	Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	Nome 3	
	Comune 4 ROMA	Prov. 5 RM	Cap. 6 00144	Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21
	Telefono, fax, 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10 843000	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 DNGFLV50P14F839J	Cognome o Denominazione 2 DE ANGELIS	Nome 3 FULVIO	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 14 09 1950	Comune (o Stato estero) di nascita 6 NAPOLI	
			Provincia di nascita (sigla) 7 NA	Categoria particolari 8
				Eventi eccezionali 9
				Casi di esclusione dalla precompilata 10
			DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018	
	Comune 20 NAPOLI	Provincia (sigla) 21 NA	Codice comune 22 F839	
			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		
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43	
			Codice Stato estero 44	
	DATA giorno mese anno 31 03 2019	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Pasquale Tridico		

Emesso il 15/04/2019 alle 15.42

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi 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
66.544,14

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5
 Lavoro dipendente 6
 Pensione 7
 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni 365
 Rapporto di lavoro: Data di inizio (giorno, mese, anno) 8: 01 | 07 | 2008
 Data di cessazione (giorno, mese, anno) 9: | | |
 In forza al 31/12 10: X
 Periodi particolari 11

RITENUTE

Ritenute Irpef 21: **21.953,10**
 Addizionale regionale all'Irpef 22: **1.350,85**
 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF
 Acconto 2018 26: **156,92**
 Saldo 2018 27: **375,43**
 Acconto 2019 28: **159,71**

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
DICHIARANTE

Vedere Istruzioni 53
 Presenza 730/4 Integrativa 54
 Presenza 730/4 Rettificativa 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
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121
 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122
 Acconto addizionale comunale all'Irpef 124
 Primo rata di acconto cedolare secca 126: **311,00**
 Secondo o unica rata di acconto cedolare secca 127: **467,00**
 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
CONIUGE

Primo 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: **311,00**
 Secondo o unica rata di acconto cedolare secca 327: **467,00**
 Acconti Irpef sospesi 331
 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332
 Acconti cedolare secca sospesi 333

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda 361: **21.953,10**
 Detrazioni per carichi di famiglia 362
 Detrazioni per famiglie numerose 363
 Credito riconosciuto per famiglie numerose 364
 Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365
 Credito per famiglie numerose recuperato 366
 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367
 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 IMPOSTA APE
 Utilizzato 379
 Rimborsato 380

CREDITO BONUS IRPEF
 Codice Bonus 391 392 Bonus erogato 393 Bonus non erogato

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza 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 DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431
 Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440
 ONERI DEDUCIBILI
 Codice onere 432 433 Importo
 Codice onere 434 435 Importo
 Codice onere 436 437 Importo
 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

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA																			
Con contratto a tempo indeterminato	455	Con contratto a tempo determinato	456	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	458	Pensione	459	Pensione orfani	460												
Pensione orfani non Campione d'Italia		461		REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO															
codice		466		ammontare		467		codice		468		ammontare		469		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		473		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		475	
Applicazione maggiore ritenuta		476		Casi particolari		477		Quota TFR		478		Erogazioni in natura		479									

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA															
Totale redditi		481		Totale ritenute Irpef		482		Totale ritenute Irpef sospese		483					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI															
Quota esente		496		Quota imponibile		497		Ritenute Irpef		498		Addizionale regionale all'Irpef		499	
Totale ritenute Irpef sospese		500		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		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		511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire della detrazione		512		Totale ritenute operate		513		Totale ritenute sospese		514	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI																			
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		531		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		532		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		533		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		534		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5		535	
536		Codice fiscale										Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		539	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		540		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		541		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		542		Ritenute		543					
Addizionale regionale		544		Addizionale comunale acconto 2018		545		Addizionale comunale saldo 2018		546									
LAVORI SOCIALMENTE UTILI																			
Quota esente		561		Quota imponibile		562		Ritenute Irpef		563		Addizionale regionale all'Irpef		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		577		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sotto forma di erogazioni in natura		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		587		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sotto forma di erogazioni in natura		590					
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI															
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria				591				Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				592			

DATI RELATIVI AI 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	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
C ¹	Coniuge										
F1	Primo figlio										
F	A ²	D									
F	A	D									
F	A	D									
F	A	D									
F	A	D									
F	A	D									
F	A	D									
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose										%	

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

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705			706

BARRARE LA CASSELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTERO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS 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 7 Tutti con l'esclusione di 8 T G F M A M G L A S O N D											

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressiva Azienda	11	NoiPa dichiarante	12-16				17
Gestione Pens. 12 Prev. 13 Cred. Enpdep Enam 14 15 16 Anno di riferimento 17										
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	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 35 Singoli mesi 36 T G F M A M G L A S O N D						
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38 Periodi retributivi soggetto denuncia 39 G F M A M G L A S O N D							39	Codice fiscale conguaglio
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42 Periodi retributivi per denuncia G F M A M G L A S O N D						

**SEZIONE 3
INPS LAVORATORI
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 47 Tutti con l'esclusione di 48 T G F M A M G L A S O N D							
49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPA/Azienda				

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	73	Data inizio (giorno, mese)	74	Data fine (giorno, mese)	75	Codice comune	76	Persone che viaggiano <input type="checkbox"/>
----	-----------	----	-------------------------------------	----	----	----	----------------------------	----	--------------------------	----	---------------	----	--

**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									
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 spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto 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 sulle rivalutazioni sul TFR		

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2018 - 31/12/2018), IMPORTO (65.161,85).

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2018 - 31/12/2018), IMPORTO (1.382,29).

(ZZ) - CAT. VDAI N. 06160180 SEDE N. 5104

(ZZ) - CAT. VOAUT N. 01280674 SEDE N. 5104

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2018 E ACCONTO 2019, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 25/01/2019

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 80078750587
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE DNGFLV50P14F839J
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	DE ANGELIS	FULVIO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 14 09 1950	NAPOLI	NA

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 | D | N | G | F | L | V | 5 | 0 | P | 1 | 4 | F | 8 | 3 | 9 | J |

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 (SOGETTI 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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA

Codice Fiscale	DNGFLV50P14F839J
----------------	------------------

ADDIZIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2019

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2018 è dovuta imposta (indicata al Punto 21 della CU 2019) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDIZIONALE REGIONALE 2018	1.350,85	Punto 22 della CU 2019
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	375,43	Punto 27 della CU 2019
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	159,71	Punto 29 della CU 2019

ANNO D'IMPOSTA 2018 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2019 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS	66.544,14	66.544,14	Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO			Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI EROGATE A CURA DELLA SEDE			Punto 1, 2, 3 o 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONI INTEGRATIVE			Punto 1 o 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE TRATTAMENTO FINE SERVIZIO (art. 24, comma 31, D.L. 201/2011)			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 2, 4 e 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO		Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5	
IMPOSTA LORDA		21.953,10	Punto 361 - Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA			Punto 362 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE			Punto 363 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più TRE figli a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI			Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (limite max reddito: euro 55.000)
RITENUTE IRPEF DOVUTE		21.953,10	Punto 21 - Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374)
IRPEF PAGATA		21.842,01	Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2018		111,09	Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/Importo negativo a credito
CREDITO BONUS IRPEF			Punto 392 - Importo erogato nell'anno 2018 come credito (max euro 960 per il 2018) su un reddito di lavoro dipendente (Punti 1 e 2) complessivamente non superiore a euro 26.600
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 440 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 511 - Importo per arretrati da lavoro dipendente o pensione Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati da lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI			Se indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2019 o Redditi 2019-PF

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2018	66.544,14	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps