

**Certificazione di cui all'art.4, commi 6-ter e 6-quater,  
del D.P.R. 22 Luglio 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2016**

**DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA**

Codice Fiscale (1) 97532760580 Denominazione (2) MIN. INFRAS. E TRASP. EX TRASP  
Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax (8), Indirizzo di posta elettronica (9)  
ROMA (RM) 00157 VIA GIUSEPPE CARACI, 36

**DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME**

Codice Fiscale (1) MTNNG161S22F839X Cognome (2) MAUTONE Nome (3) ANGELO  
Sesso (4) M Data di nascita (5) 22/11/1961 Comune (o stato estero) di nascita (6) NAPOLI Prov. nasc.(7) NA Eventi (9) eccezionali  
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017  
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) ROMA RM H501 Comune (23), Provincia (24) e Codice comune (25)

**DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI**

**DATI FISCALI**

**REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 74.564,81 Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) \_\_\_\_\_  
Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

**RITENUTE**

Ritenute Irpef (di cui (30) \_\_\_\_\_ sospese ) (21) 24.629,58 Addizionale comunale all'Irpef \_\_\_\_\_  
Addizionale regionale all'Irpef (22) 2.243,00 (26) 206,23 (27) 464,85 (29) 201,32

**ACCONTI 2016 DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) \_\_\_\_\_  
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (131) \_\_\_\_\_  
Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) \_\_\_\_\_  
Prima rata di acconto cedolare secca (126) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) \_\_\_\_\_

**ACCONTI 2016 CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) \_\_\_\_\_  
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (331) \_\_\_\_\_  
Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) \_\_\_\_\_  
Prima rata di acconto cedolare secca (326) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) \_\_\_\_\_

**ONERI DETRAIBILI**

Codice onere (341) \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ (342) \_\_\_\_\_

**DETRAZIONI E CREDITI**

Imposta lorda (361) 25.241,57 Detrazione per carichi di famiglia (362) 611,99  
Detrazioni per famiglie numerose (363) \_\_\_\_\_ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) \_\_\_\_\_  
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) \_\_\_\_\_ Totale detrazioni per oneri (368) \_\_\_\_\_  
Detrazioni per canoni di locazione (369) \_\_\_\_\_ Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371) \_\_\_\_\_  
Totale detrazioni (373) 611,99

**CREDITO BONUS IRPEF**

Codice Bonus (391) 2 Bonus erogato (392) \_\_\_\_\_ Bonus non erogato (393) \_\_\_\_\_

**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) \_\_\_\_\_ TFR destinato al fondo (414) \_\_\_\_\_

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) \_\_\_\_\_ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti (441) \_\_\_\_\_

**ONERI DEDUCIBILI**

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Assicurazioni sanitarie
(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)	(444)

**ALTRI DATI**

CAMPIONE D'ITALIA		REDDITI ESENTI	
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato (457)	Lavoro dipendente contratto tempo determinato (458)	Codice (466)	Ammontare (467)
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)	

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTA TASSAZIONE SEPARATA** (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) 10.261,70 Totale Ritenute operate (di cui (514) \_\_\_\_\_ sospese) (513) 3.529,00

**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)			
2 F1 X Primo figlio D (3)	MTNLSN01D16H501I	12	(6)	(7) 100	(8)
3 F X A (2) D	MTNLSU05M44H501B	12		100	
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					

Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose (10) %

**TATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802)	Detrazione (803)
Ritenuta operata nell'anno (804)	Ritenute operate in anni precedenti (806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809)
TFR maturato dall' 01/01/2001 e rimasto in azienda (810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920)

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

Matricola azienda (1) \_\_\_\_\_ INPS (2) \_\_\_\_\_ Altro (3) \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale (4) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) \_\_\_\_\_

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens (7) Tutti (8) Tutti con esclusione di \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Imponibile TFS
(9)	(11)	(12) Pens.	(13) Prev.	(14) Cred.	(15) Enpdep	(17)	(18)	(19)	(21)
97532760580	5650130	1	7003	9	0	2016	95.638,47	32.055,84	58.409,26
Contributi TFS (22)	Imponibile TFR (24)	Contributi TFR dovuti (25)		Imponibile Gestione Credito (26)		Contributo Gestione Credito dovuto (27)	Imponibile ENPDEP (29)		Contributi ENPDEP dovuti (30)
5.607,29	0,00	0,00		95.638,47		334,77	0,00		0,00

**SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
(41)	(42)	(43)	(44)	(45) Tutti	(46) Tutti con esclusione di

**SEZIONE 4 - ALTRI ENTI**

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(52)	(53)	(54)	(55)	(56)	(57)

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

I dati prev.li ed assist.li di cui alla sez.2, se presenti, comprendono anche eventuali retribuzioni riferite ad anni precedenti

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale (1)				
<b>DATI FISCALI</b>					
Ammontare lordo corrisposto (4)		Imponibile (8)		Ritenute a titolo d'acconto (9)	
<b>Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi</b>					
	Codice fiscale debitore principale (101)	Somme erogate (102)	Ritenute operate (103)	Somme erogate non tassate (104)	
Riservata al soggetto erogatore delle somme (105)		(106)	(107)	(108)	

DATA

17/02/2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

CHIOVELLI ALBERTO

**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**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		97532760580
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		MTNNGI61S22F839X
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
	MAUTONE		ANGELO	
	SESSO (M o F)		M	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	NAPOLI	NA
22	11	1961		

**LE SCELTE DELLA 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 Comunità 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 Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle nove istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei nove 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)**

<p>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</p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....</p>	<p>Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA .....</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>FIRMA .....</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) .....</p>

**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 delle finalità beneficiarie.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL' IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

CODICE		FIRMA	PARTITO POLITICO
			.....

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille 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
.....