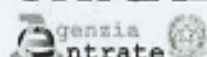


CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 01428410359		Cognome o Denominazione 2 EURORISTORO S.R.L.			Nome 3	
	Comune 2 MILANO		Prov. 5 MI	Cap. 6 20126	Indirizzo 7 VIALE SARCA, 336/F		
	Telefono, Fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 561011	Codice sede 11	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 RCCLCU96A06A940Q		Cognome o Denominazione 2 ROCCATO			Nome 3 LUCA	
	Sexo 4 M	Data di nascita 5 06 01 1996		Comune (o Stato estero) di nascita 6 BOLLATE		Provincia di nascita (sigla) 7 MI	Categoria particolari 8
	Eventi eccezionali 9		Casi di esclusione dalla precompilata 10		DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016		
	Comune 20 GARBAGNATE MILANESE		Provincia (sigla) 21 MI		Codice comune 22 D912		
Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25		Fusione comune 26	
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 28 02 2017		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
	Tollerato 451	Scopato 452	Reddito netto 453	Trattenuto 454	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456
CAMPIONE D'ITALIA						
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457		Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458		Pensione 459		
Lavoro autonomo 460		Lavoro autonomo 461		Lavoro autonomo 462		
INCAPRIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						
Ipsel da trattenere dal sostituto successivamente al 23 febbraio 473		Ipsel da versare all'erario da parte del dipendente 475		Applicazione maggiore ritenuta 476		Quota TFR 478
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
Totale redditi 481		Totale ritenute Ipsel 482		Totale ritenute Ipsel scespe 483		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
Quota esente 489		Quota imponibile 497		Ritenute Ipsel 488		Addizionale regionale all'Ipsel 499
Totale ritenute Ipsel scespe 530		Totale addizionale regionale dell'Ipsel scespe 501				
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI						
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione del reddito)						
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513		Totale ritenute scespe 514
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI						
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
Totale redditi conguagliati gli compresi nel punto 1 531		Totale redditi conguagliati gli compresi nel punto 2 532		Totale redditi conguagliati gli compresi nel punto 3 533		Totale redditi conguagliati gli compresi nel punto 4 534
Codice fiscale 536		Reddito conguagliato gli compreso nel punto 1 538		Reddito conguagliato gli compreso nel punto 2 539		Reddito conguagliato gli compreso nel punto 3 540
Reddito conguagliato gli compreso nel punto 4 541		Reddito conguagliato gli compreso nel punto 5 542		Ritenute 543		
Addizionale regionale 544		Addizionale comunale accordo 2015 545		Addizionale comunale salvo 2016 546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
Quota esente 551		Quota imponibile 552		Ritenute Ipsel 553		Addizionale regionale all'Ipsel 554
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO						
Codice 571		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572		Benefiti 573		Imposta sostitutiva 574
Codice 577		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 578		Benefiti 579		Imposta sostitutiva 580
Somme gli assoggettate ad imposta sostitutiva di assoggettate a tassazione ordinaria 583		Somme gli assoggettate a tassazione ordinaria di assoggettate ad imposta sostitutiva 584				
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO						
Relazioni di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico		Misure di tutela 5
1	C ¹	Coniuge	4		6	
2	F1	Primo figlio	D ⁵		6	7
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 famiglia numerosa			%		
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUR						
Anno 701		Codice onere detraibile 702		Codice onere deducibile 703		Importo rimborsato 704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705				Spesa rimborsata riferita al dipendente 706		

Codice fiscale del percipiente

RCCLCU96A06A940Q

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Importo previdenziale	5	Importo ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore italiani
	4956049281		X				7203,00				436,27

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DEPENDENTI PUBBLICI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti												
Tutti con l'esclusione di												
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
T	X	X	N	A	M	G	L	A	S	O	N	D

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	12	Paese	13	Prov.	14	Cred. Esploso Esam	15	16	17	Area di riferimento
---	--	----	---------------------	----	---	----	-------	----	-------	----	--------------------	----	----	----	---------------------

19	Importo pensionistico	20	Contributi pensionistici dovuti	21	Contributi pensionistici a carico lavoratore italiani	22	Importo TFS	23	Contributi TFS
----	-----------------------	----	---------------------------------	----	---	----	-------------	----	----------------

23	Contributi TFS a carico lavoratore italiani	24	Importo TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Importo Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti
----	---	----	-------------	----	-----------------------	----	--------------------------	----	------------------------------------

28	Contributi Gestione Credito italiani a carico del lavoratore	29	Importo ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore italiani	32	Importo ENAM
----	--	----	----------------	----	--------------------------	----	--	----	--------------

33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM italiani a carico del lavoratore
----	------------------------	----	--

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti												
Tutti con l'esclusione di												
35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale coniuglio
----	----------------------------------	----	---------------------------------------	----	--------------------------

40	Importo coniuglio
----	-------------------

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

41	Compensi corrisposti al parasubordinato	42	Contributi dovuti	43	Contributi a carico del lavoratore	44	Contributi versati
----	---	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti												
Tutti con l'esclusione di												
45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

Tipo rapporto

47

Codice Fiscale PPA/Azienda

48

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale
----	-----------------------------------	----	----------------------------------

51	Codice azienda	52	Categoria	53	Importo previdenziale	54	Contributi dovuti
----	----------------	----	-----------	----	-----------------------	----	-------------------

55	Contributi a carico del lavoratore italiani	56	Contributi versati	57	Altri contributi	58	Importo altri contributi
----	---	----	--------------------	----	------------------	----	--------------------------

DATI ASSICURATIVI INAIL

59	Qualifica	60	Posizione assicurativa territoriale	61	C. C.	62	Data inizio	63	Data fine	64	Codice comune	65	Personale viaggiatore
	71		72		73		74 giorno, mese		75 giorno, mese		76		77
			0 1 1 8 1 5 8 6 4 2 5								D912		

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

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

801	Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute scopese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti scopese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato in azienda	810	TFR maturato dal 1/1/2001 e versato in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2009 e versato al fondo	813	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	814	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		323,57

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Tipologia (Art.49, c.1 Tuir - Redditi da lavoro dipendente),
rapporto a tempo (Indeterminato),
importo (6767,04).

AI Tipologia (Art.50, c.1 lett. c Tuir - Compensi per
borse di studio),
rapporto a tempo (Determinato),
importo (1984,64).

AI Data inizio e data fine periodo di lavoro

(01-01-2016 - 25-04-2016), (26-04-2016 - 31-12-2016).

AU Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.

AU Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

BB Saldo 2016 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

BB Acconto 2017 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

**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) 01428410359

CONTRIBUENTE

 CODICE FISCALE
(obbligatorio) RCCLCU96A06A940Q

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	ROCCATO		LUCA	M
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
06	01	1996	BOLLATE	MI

**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 (BISG)			

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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 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 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 destinatarie 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