

CERTIFICAZIONE UNICA 2015



Codice fiscale

TIPO DI COMUNICAZIONE	Annullamento <input type="checkbox"/> Sostituzione <input type="checkbox"/>	
DATI RELATIVI AL SOSTITUTO	Codice fiscale <input type="text"/> Cognome o Denominazione <input type="text"/> Nome <input type="text"/> Telefono o Fax <input type="text"/> indirizzo di posta elettronica <input type="text"/>	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE	Codice fiscale <input type="text"/> Codice carica <input type="text"/> Codice fiscale società o ente dichiarante <input type="text"/> Cognome <input type="text"/> Nome <input type="text"/>	
FIRMA DELLA DOCUMENTAZIONE	Numero certificazioni lavoro dipendente ed assimilati <input type="text"/> Numero certificazioni lavoro autonomo e provvigioni <input type="text"/> Quadro CT <input type="text"/> FIRMA <input type="text"/>	
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice Fiscale dell'intermediario <input type="text"/>	
Riservato all'intermediario	Impegno a presentare in via telematica la comunicazione <input type="checkbox"/> Data dell'impegno <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/> FIRMA DELL'INTERMEDIARIO <input type="text"/>	

DATI DEL
SOSTITUTO
D'IMPOSTA
RICHIEDENTE

Codice fiscale

Numero di cellulare

Indirizzo di posta elettronica

SEZIONE A

Richiesta che i dati
relativi ai mod.730-4
siano resi disponibili
direttamente all'indirizzo
telematico del sostituto

Si richiede che i dati dei mod.730-4 relativi ai propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente siano resi disponibili tramite il servizio Fisconline o tramite il servizio Entratel presso la sede di seguito indicata

UTENTI ABILITATI AL SERVIZIO FISCONLINE

UTENTI ABILITATI AL SERVIZIO ENTRATEL

Codice sede Entratel

SEZIONE B

Richiesta che i dati
relativi ai mod.730-4
siano resi disponibili
presso l'indirizzo telematico
dell'intermediario
incaricato

Il sottoscritto richiede che i dati dei mod. 730-4 relativi ai propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente siano resi disponibili presso l'indirizzo telematico dell'intermediario incaricato di seguito indicato

Codice fiscale dell'intermediario incaricato

Codice sede Entratel
dell'intermediario commerciale

Il sottoscritto sostituto d'imposta delega l'intermediario

1

2

Numero di cellulare
dell'intermediario incaricato

Indirizzo di posta elettronica dell'intermediario incaricato

3

4

alla ricezione dei dati relativi ai modelli 730-4, dei propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente, resi disponibili dall'Agenzia delle Entrate.

FIRMA DEL SOSTITUTO

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7		
Telefono, fax 8		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1		Cognome o denominazione 2			Nome 3	
(M o F) 4	giorno 5	Data di nascita mese 6	anno 7	Comune (o Stato estero) di nascita 8	Provincia di nascita (sigla) 9	Categorie particolari 10
				Eventi eccezionali 11	Casi di esclusione dalla precompilata 12	

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2014

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
--------------	-------------------------	---------------------

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2015

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

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	Codice stato estero 43

DATA

giorno 44	mese 45	anno 46	FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA
--------------	------------	------------	-------------------------------

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati		determinato/ indeterminato	Redditi di pensione		Altri redditi assimilati					
1		2	3		4					
				RAPPORTO DI LAVORO						
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio			Data di cessazione			Con interruzione
		Lavoro dipendente	Pensione	giorno	mese	anno	giorno	mese	anno	
5		6	7	8			9			10

RITENUTE

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF						
11		12		Acconto 2014		Saldo 2014		Acconto 2015		
				16		17		19		
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA						
20		21		Acconto 2014		Saldo 2014				
				23		24				

ACCONTI 2014
DICHIARANTE

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

ACCONTI 2014
CONIUGE

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

CREDITI NON RIMBORSATI
DICHIARANTE

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

CREDITI NON RIMBORSATI
CONIUGE

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

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI
E CREDITI

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

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
119	120	121

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,3,4 e 5		TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo	
Previdenza complementare	142	143	144	145	giorno	mese anno
141						
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	Importo totale	Differenziale	Anni residui		
146	147	148	149	150		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE FAMILIARI A CARICO						
Versati		Dedotti		Non dedotti		
151		152		153		

ONERI DEDUCIBILI

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

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA

Trattenuto	Sospeso
171	172

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

Reddito netto	Trattenuto	Reddito familiare
173	174	175

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

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

SOMME EROGATE PER L' INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO	SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO							
	Totale redditi 2014 201	Totale ritenute operate 202	Ritenute sospese 203	Opzione ordinaria 204	Redditi non imponibili art.51, comma 6 del Tuir 205			
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO D'IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
	Totale redditi 221		Totale ritenute Irpef 222	Totale ritenute Irpef sospese 223				
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente 241	Quota imponibile 242	Ritenute irpef 243	Addizionale regionale all'irpef 244				
	Totale ritenute irpef sospese 245		Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa 246					
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 261	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 262	Totale ritenute operate 263	Totale ritenute sospese 264				
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE A TASSAZIONE ORDINARIA							
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 301	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 302	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 303	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 304				
	Codice fiscale 305							
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 308	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 309	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 310	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 311				
	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							
	Redditi 323	Ritenute operate 324	Opzione ordinaria 326	Redditi non imponibili art.51, comma 6 del Tuir 327				
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente 328	Quota imponibile 329	Ritenute irpef 330	Addizionale regionale all'irpef 331				
	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						
		Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 401	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 402	Detrazione 403	Ritenuta netta operata nell'anno 404	Ritenute sospese 405		
		Ritenute operate in anni precedenti 406	Ritenute di anni precedenti sospese 407	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 408	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 409	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 410		
		TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 411	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 412	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 413				
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentale		Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	1	C	1	Coniuge	4			
	2	F1		Primo figlio	D	3		
	3	F		A	2			
	4	F		A				
	5	F		A				
	6	F		A				
	7	F		A				
	8	F		A				
	9	F		A				
10 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

Mod. N.

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS

SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI

SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)

DATI
ASSICURATIVI
INAIL

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Matricola azienda 1		INPS 2	Altro 3	Imponibile previdenziale 4		Imponibile ai fine IVS 5		Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA UniEMens									
Tutti 7 T									
Tutti con l'esclusione di 8 G F M A M G L A S O N D									
Compensi corrisposti al collaboratore 9		Contributi dovuti 10		Contributi a carico del collaboratore trattenuti 11		Contributi versati 12			
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA UniEMens									
Tutti 13 T									
Tutti con l'esclusione di 14 G F M A M G L A S O N D									
Codice fiscale Amministrazione 15		Codice identificativo INPDAP 16		Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 17		Gestione Pens. Prev. Cred. Enpdep/Enam 18 19 20 21		Anno di riferimento 22	
Totale imponibile pensionistico 23		Totale contributi pensionistici 24		Totale imponibili TFS 25		Totale contributi TFS 26		Totale imponibile TFR 27	
Totale contributi TFR 28		Totale imponibile Gestione Credito 29		Totale contributo Gestione Credito 30		Totale imponibile ENPDEP/ENAM 31		Totale contributi ENPDEP/ENAM 32	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA UniEMens									
Tutti 33 T									
Tutti con l'esclusione di 34 G F M A M G L A S O N D									
Qualifica 35		Posizione assicurativa territoriale 36		C. C.		Data inizio 37 giorno mese		Data fine 38 giorno mese	
								Codice comune 39	
								Personale viaggiante 40	

CERTIFICAZIONE DI LAVORO AUTONOMO,
PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE	Causale 1			
TIPOLOGIA REDDITUALE				
DATI FISCALI	Anno 2	Anticipazione 3	Ammontare lordo corrisposto 4	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale 5
	Codice 6	Altre somme non soggette a ritenuta 7	Imponibile 8	Ritenute a titolo d'acconto 9
		Ritenute a titolo d'imposta 10	Ritenute sospese 11	Addizionale regionale a titolo d'acconto 12
		Addizionale regionale a titolo d'imposta 13	Addizionale regionale sospesa 14	Addizionale comunale a titolo d'acconto 15
		Addizionale comunale a titolo d'imposta 16	Addizionale comunale sospesa 17	Imponibile anni precedenti 18
		Ritenute operate anni precedenti 19	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante 20	Contributi previdenziali a carico del percipiente 21
		Spese rimborsate 22	Ritenute rimborsate 23	

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'IMPOSTACODICE FISCALE
(obbligatorio)**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio)DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**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	ASSEMBLE 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	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA
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 Assemble 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 DELL'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' 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 delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

CODICE

PARTITO POLITICO

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 tenuta 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