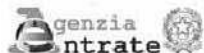


# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

2017

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	Comune 4		Digitalsoccer Project		Prov. 5	Cap 6
	MODENA				MO	
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Indirizzo		Telefono, fax 8		Codice attività 10	
					Codice sede 11	
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	GIORI CAPPELLUTI		DAVIDE			
	Sesso (MoF) 4	Data di nascita giorno mese anno 5		Comune (o Stato estero) di nascita 6	Prov. nasc. (sigla) 7	Categorie particolari 8
	M	18   09   1996		BRESCIA	BS	Eventi eccezionali 9
			DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017		Casi di esclusione dalla precompilata 10	
	Comune 20	Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	Fusione comuni 23	
	BRESCIA	BS		B157		
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018					
	Comune 24	Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	Fusione comuni 27	
<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			
	Via e numero civico 42				Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
DATA giorno mese anno		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
28   02   2018		PRESIDENTE C.D.A. ALDO HUGO SALLUSTRO				

Codice fiscale del percipiente L

Mod. N. 1

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

DATI FISCALI										
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati		
1		2		3		4		5		
		7.911,82								
<b>REDDITI</b>										
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12		Periodi particolari
5		6		7		8		9		10
		334				01   01   2016				X
<b>RITENUTE</b>										
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF										
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2017		Saldo 2017		Acconto 2018		
21		22		26		27		29		
99,39		97,32								
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA										
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2017		Saldo 2017				
30		31		33		34				
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE</b>										
Vedere istruzioni		Presenza integrativo 730/4		Presenza rettificativo 730/4		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
53		54		55		64		74		84
										94
<b>ACCONTI 2017 DICHIARANTE</b>										
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		
121		122		124		126		127		
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi						
131		132		133						
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE</b>										
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				
264		274		284		294				
<b>ACCONTI 2017 CONIUGE</b>										
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				
321		322		324		326				
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi				
327		331		332		333				
<b>ONERI DETRAIBILI</b>										
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo
341		342		343		344		345		346
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo
347		348		349		350		351		352
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>										
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose				
361		362		363		364				
1.819,72										
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri				
365		366		367		368				
				1.720,33						
Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato				
369		370		371		372				
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero				
373		374		375		376				
1.720,33										
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva								
377		378								
<b>CREDITO BONUS IRPEF</b>										
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato						
391		392		393						
1		878,47								
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>										
Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Dipendenti pubblici TFR destinati al fondo		Data iscrizione al fondo		
411		412		413		414		415		
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>										
Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui		
416		417		418		419		420		
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>										
Versati		Dedotti		Non dedotti						
421		422		423						
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>										
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere
431		432		433		434		435		436
										437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie				
440		441		442		444				

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI		CAMPIONE D'ITALIA					
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente tempo determinato	Pensione	Pensione orfani		
	455	456	457	458	459	460		
	Pensione orfani non Campione d'Italia		REDDITI ESENTI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
	461	462	467	468	469	473		
	476	477	478	479	480	475		
	Quota TFR							
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
	Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese			
	481	482	483	484	485	486		
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef			
	496	497	498	499	500	501		
	Totale ritenute irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
	500	501	502	503	504	505		
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 e' possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate			
	511	512	513	514	515	516		
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
	Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3			
	531	532	533	534	535	536		
	Codice fiscale							
	Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5			
	540	541	542	543	544	545		
	Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2017		Addizionale comunale saldo 2017			
	544	545	546	547	548	549		
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef			
	561	562	563	564	565	566		
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari							
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva			
	571	572	573	574	575	576		
	Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir				
	577	578	579	580	581	582		
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva		
	581	582	583	584	585	586		
	Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir				
	587	588	589	590	591	592		
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
	Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme gia' assoggettate ad tassazione ordinaria da assoggettate ad imposta sostitutiva				
	591	592	593	594	595	596		
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 <sup>1</sup>	Coniuge	4		5			
2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>			6	7	8
3	F	A <sup>2</sup>	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 famiglie numerose						%	
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato				
	701	702	703	704	705	706	707	
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente					
	705	706	707	708	709	710	711	



Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

**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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D											

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI  
GESTIONE  
PUBBLICA**

Gestione										17	Anno di riferimento			
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. Enpdep Enam	15	16	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					
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Singoli mesi <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D														
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia					39	Codice fiscale conguaglio					
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia					42	Periodi retributivi per denuncia					
38 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D 42 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D														

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
	8.927,00		2.945,41		981,82		2.945,41
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/> Tipo rapporto <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> T <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 49 18 <input type="checkbox"/> 50							
Codice fiscale PPAA/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 giorno	Data inizio	74 giorno	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			01107863862							B157	<input type="checkbox"/>	

**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	Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta nella operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennita' 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		

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Sofferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni

**ANNOTAZIONI**

COD.AH: Valore delle erogazioni liberali in natura e dei compensi in natura comunque erogati EUR 41,38

COD.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito	Periodo di lavoro		Reddito EURO
	dal	al	
-Collabor.Coordin.Cont.	01/01/2017	30/06/2017	3.728,17
-Collabor.Coordin.Cont.	01/07/2017	31/12/2017	4.183,65

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

COD.BN: Acconto 2018 dell'addizionale comunale all'Irpef non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.