



Cremona
COMUNE DI CREMONA

**DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
AI SENSI DELLA LEGGE 5 LUGLIO 1982 N. 441,
COME MODIFICATA DAL D.LGS. 14 MARZO 2013 N. 33**

DICHIARANTE

Cognome	Nome		Data di nascita	Stato civile
ZANACCHI	LUCA		20/11/1976	CONIUGATO
Comune di nascita	Provincia (sigla)	Comune di residenza		Provincia (sigla)
CREMONA	CR	CREMONA		CR
Carica attualmente ricoperta presso il Comune di Cremona: ASSESSORE				

Allega la seguente documentazione: (*)

- a) copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, relativa al dichiarante – anno 2019 riferita ai redditi 2018;
- b) copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche – anno 2019 riferite ai redditi 2018 – relativa a:

- coniuge non separato
 - figli
 - parenti entro il secondo grado di parentela ~~X~~ CUD 2018
- se gli stessi vi consentono.

(*) barrare le voci che interessano

22/10/19
(data)

[Firma]
(firma del dichiarante)

Depositata presso il Servizio di Segreteria Consiliare il 22.10.2019

Io sottoscritto ZANACCHI LUCA
(nome e cognome)

DICHIARO
quanto segue:

SEZIONE 1

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)				
Natura del diritto (1)	Quota di titolarità	Descrizione dell'immobile (terreno o fabbricato)	Comune di ubicazione	Annotazioni
1. NUDA PROPRIETÀ	1/1	FABBRICATO	CREMONA	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

(1) specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

SEZIONE 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Autoveicoli/motoveicoli (modello)	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
4.		
Aeromobili		
1.		
2.		
Imbarcazioni da diporto		
1.		
2.		

SEZIONE 3

AZIONI SOCIETARIE O QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
I.V.G. SRL	20%	

SEZIONE 4

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

Sul mio onore affermo che le sopra riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Sono consapevole che i dati verranno trattati dal Comune di Cremona – Area Segretario Generale per le finalità di cui alla Legge 5 luglio 1982 n. 441 ed al D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

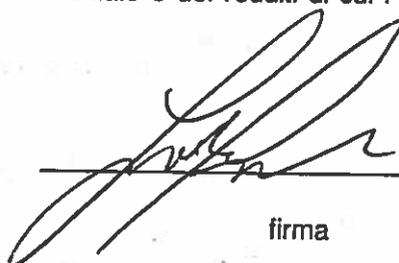
Consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che il mio coniuge non separato, i miei figli ed i miei parenti entro il secondo grado di parentela (genitori, nonni, nipoti in linea retta, fratelli):

- prestano (*)
 negano

il consenso alla pubblicazione della situazione patrimoniale e dei redditi di cui i medesimi sono titolari.

22/10/18

data



firma

(*) In caso di assenso compilare i fogli a seguire, uno per ogni dichiarante, indicando se la dichiarazione si riferisce a:

- coniuge non separato;
- figli (in caso di minori compete al soggetto esercente la patria potestà prestare o negare il consenso a fornire i dati richiesti);
- parenti entro il secondo grado di parentela (genitori, nonni, nipoti in linea retta, fratelli – per queste due ultime fattispecie in caso di minori compete al soggetto esercente la patria potestà prestare o negare il consenso a fornire i dati richiesti).

IO SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
Comune di nascita	Provincia (sigla)	Comune di residenza	Provincia (sigla)
<input type="checkbox"/> coniuge non separato <input type="checkbox"/> figlio/a (in caso di minori compete al soggetto esercente la patria potestà prestare o negare il consenso a fornire i dati richiesti) <input type="checkbox"/> parenti entro il secondo grado di parentela: _____ (*)			
(*) specificare se: genitori, nonni, nipoti in linea retta, fratelli (per queste due ultime fattispecie in caso di minori compete al soggetto esercente la patria potestà prestare o negare il consenso a fornire i dati richiesti)			

**DICHIARO
quanto segue:****SEZIONE 1**

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)				
Natura del diritto (1)	Quota di titolarità	Descrizione dell'immobile (terreno o fabbricato)	Comune di ubicazione	Annotazioni
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

(1) specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

SEZIONE 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Autoveicoli/motoveicoli (modello)	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
4.		
Aeromobili		
1.		
2.		
Imbarcazioni da diporto		
1.		
2.		

SEZIONE 3

AZIONI SOCIETARIE O QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni

SEZIONE 4

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

Sul mio onore affermo che le sopra riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Sono consapevole che i dati verranno trattati dal Comune di Cremona – Area Segretario Generale per le finalità di cui alla Legge 5 luglio 1982 n. 441 ed al D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

data

firma

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

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 03772490375		Cognome o Denominazione 2 Cooperativa Sociale Societa' Dolce Socie ta		Nome 3	
	Comune 4 BOLOGNA		Prov. 5 BO		Cap. 6 40133	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Indirizzo 7 Via Cristina da Pizzano 5		Telefono, fax 8 T 051 6441211 F 051 051644121		Codice attività 10 889100	
	Indirizzo di posta elettronica 9 info@societadolce.it		Codice sede 11			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 ZANACCHI		Cognome o Denominazione 2 LUCA		Nome 3	
	Sesso (M/F) 4 M	Data di nascita giorno mese anno 5 20 11 1976	Comune (o Stato estero) di nascita 6 CREMONA		Prov. nasc. (sigla) 7 CR	Eventi eccezionali 8
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017						
Comune 20 CREMONA		Provincia (sigla) 21 CR	Codice comune 22 D150	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018						
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 06 03 2018		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Legale Rappresentante Maurizio Montanarini				

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 **16.549,76** 2 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 3 Redditi di pensione 4 Altri redditi assimilati

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5
Lavoro dipendente: 6 **365** 7
Pensione 8
RAPPORTO DI LAVORO
Data di inizio 9 **25** | **09** | **2006** 10
Data di cessazione 11
In forza al 31/12 12 **X**
Periodi particolari 13

RITENUTE

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF
Ritenute Irpef 21 **454,17** 22 Addizionale regionale all'Irpef **208,99** 23 Acconto 2017 **37,17** 27 Saldo 2017 **95,23** 28 Acconto 2018 **39,72**
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA
Ritenute Irpef sospese 30 Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31 Acconto 2017 33 Saldo 2017 34

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
DICHIARANTE

Vedere istruzioni 53 Presenza 730/4 integrativa 54 Presenza 730/4 rectificativa 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 2017
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122 Acconto addizionale comunale all'Irpef 124 Prima rata di acconto cedolare secca 126 Secondo o unica rata di acconto cedolare secca 127
Acconti Irpef sospesi 131 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132 Acconti cedolare secca sospesi 133

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
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 2017
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
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327 Acconti Irpef sospesi 331 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332 Acconti cedolare secca sospesi 333

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda 361 **3.868,44** 362 Detrazioni per carichi di famiglia 363 **1.919,87** 364 Detrazioni per famiglie numerose 365 Credito riconosciuto per famiglie numerose 366
Credito non riconosciuto per famiglie numerose 368 Credito per famiglie numerose recuperato 369 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 370 **1.494,40** 371 Totale detrazioni per oneri 372
Detrazioni per canoni di locazione 373 Credito riconosciuto per canoni di locazione 374 Credito non riconosciuto per canoni di locazione 375 Credito per canoni di locazione recuperato 376
Totale detrazioni 377 **3.414,27** 378 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 379 Codice stato estero 380 Anno di percezione reddito estero 381
Reddito prodotto all'estero 382 Imposta estera definitiva 383

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus 391 **1** 392 Bonus erogato **960,00** 393 Bonus non erogato

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza complementare 411 Contributi previdenza complementare 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 Dipendenti pubblici TFR destinati al fondo 414 Data iscrizione al fondo giorno mese anno 415

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno 418 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417 Importo totale 419 Differenziale 420 Anni residui 421

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 Codici onere 432 Importo 433 Codici onere 434 Importo 435 Codici onere 436 Importo 437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441 **60,00** 442 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 443 Assicurazioni sanitarie 444

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani		
455	456	457	458	459	460		
Pensione orfani non Campione d'Italia				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461	codice	ammontare	codice	ammontare	Irfef da versare all'erario successivamente al 28 febbraio		473
Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Quota TFR			
476	477	478					

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irfef
			483
			Totale ritenute Irfef sospese
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
486	Quota esente	487	Quota imponibile
		488	Ritenute Irfef
			489
			500
	Totale ritenute Irfef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irfef sospesa

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)				
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513
				Totale ritenute operate
				514
				Totale ritenute sospese

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533
				Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3
				534
				Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4
				535
				Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale			537
				Reddito conguagliato già compreso nel punto 1
				538
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542
				Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
				543
				Ritenute
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2017	546
				Addizionale comunale saldo 2017
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
548	Quota esente	549	Quota imponibile	550
				Ritenute Irfef
				551
				Addizionale regionale all'Irfef

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit
					di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
					574
					di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
					575
					Imposta sostitutiva
					576
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir
581	Codice	582	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	583	Benefit
					di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
					584
					di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
					585
					Imposta sostitutiva
					586
587	Imposta sostitutiva sospesa	588	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	589	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		
591			592		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	4	5	6	7	8
2	C ³				
3	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
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

ZUCCHETTI s.p.a. - Via Solferino, 1 - 25000 Lodi

Conforme al Provvedimento del 19/02/2018 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente _____

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1 1312050525	INPS 2 X	Altro 3	Imponibile previdenziale 4 17.609,00	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 1.656,40
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti			Tutti con l'esclusione di		
7 <input checked="" type="checkbox"/>			8 <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**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9		Progressivo Azienda 10	NoiPa dichiarante 11	Gestione Perno 12 13 Prev. 14 15 16 17 Anno di riferimento		
Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20		Imponibili TFS 21	Contributi TFS 22	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile Gestione Credito 26	Contributo Gestione Credito dovuti 27		
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28	Imponibile ENPDEP 29	Contributi ENPDEP dovuti 30	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31	Imponibile ENAM 32		
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Contributi ENAM dovuti 33		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34		Tutti 35 36 Singoli mesi <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		
Codice fiscale soggetto denuncia 37		Periodi retribuiti soggetto denuncia <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			Codice fiscale conguaglio 38	
Imponibile conguaglio 40	Codice fiscale per denuncia 41		Periodi retribuiti per denuncia <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**

Compensi corrisposti al parasubordinato 43	Contributi dovuti 44	Contributi a carico del lavoratore 45	Contributi versati 46
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti 47		Tutti con l'esclusione di 48	
<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		Tipo rapporto 49	Codice fiscale PPAA/Azienda 50

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 51	Denominazione Ente previdenziale 52		
Codice azienda 53	Categoria 54	Imponibile previdenziale 55	Contributi dovuti 56
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57	Contributi versati 58	Altri contributi 59	Importo altri contributi 60

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72 00642055173	C. C.	Data inizio 73 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75 D150	Personale viaggiante 76 <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

Indennita', accomi, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Accomi ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennita' erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810 13.586,01
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sui TFR 920 35,31	

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Sotterino, 1 - 26001 Lodi

Contrasse al Provvedimento del 15/01/2010 e successive modificazioni

ANNOTAZIONI

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

Tipologia di reddito	Periodo di lavoro		Reddito EURO
	dal	al	
-Lavoro dipendente	01/01/2017	31/12/2017	16.549,76

COD.AU: Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.
Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

CERTIFICAZIONE UNICA 2018

PERIODO D'IMPOSTA 2017

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 modalita' di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) 03772490375

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) ZANACCHI
 NOME LUCA
 SESSO (M o F) M

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 20 11 1976
 COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA CREMONA
 PROVINCIA (sigla) CR

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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE _____

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 (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2010)

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) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

