

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016



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

2015

<b>DATI ANAGRAFICI</b>		Codice fiscale 1 09314290967 Comune 4 MONZA Telefono, fax 8 prefisso numero 0392331	Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) MONZA Prov. 5 MB Cap 6 20900 Indirizzo 7 VIA PERGOLESI , 33 Indirizzo di posta elettronica 9 UO.GESTIONEPERSONALE@ASST-MONZA.IT Nome 3 Codice attività 10 Codice sede 11
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>		Codice fiscale 1 MLLNDA72D70B519T Sesso 4 (M o F) F Data di nascita 5 giorno 30 6 mese 04 7 anno 1972	Cognome o Denominazione 2 MOLLICHELLI Comune (o Stato estero) di nascita 6 CAMPOBASSO Provincia 7 CB di nascita (sigla) Nome 3 NADIA Categorie particolari 8 R Eventi eccezionali 9 Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015			
Comune 20 SEGRATE		Provincia (sigla) 21 MI	Codice comune 22 1577
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016			
Comune 23		Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
<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 43 Schumacker Codice Stato estero 44
giorno DATA 29 02 2016 mese anno		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA F.TO IL DIRETTORE GENERALE DOTT. MATTEO STOCCO	

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

## REDDITI

## RITENUTE

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015  
DICHIARANTEACCONTI 2015  
DICHIARANTECREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015  
CONIUGEACCONTI 2015  
CONIUGE

## ONERI DETRAIBILI

DETRAZIONI  
E CREDITIPREVIDENZA  
COMPLEMENTARE

## ONERI DEDUCIBILI

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 69.497,36	2	3	4 3.566,51
Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni	RAPPORTO DI LAVORO	
5	6 Lavoro dipendente 7 Pensione	8 giorno 18   11   2009 mese anno	9 giorno mese anno 10 In forza al 31/12 11 Periodi particolari
365			X

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'irpef	Acconto 2015	Saldo 2015	Acconto 2016
21 24.307,27	22 1.166,80	26 67,44	27 201,68	29 80,74
30 Ritenute Irpef sospese	31 Addizionale regionale all'irpef sospesa	32	33	34

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015  
DICHIARANTEACCONTI 2015  
DICHIARANTECREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015  
CONIUGEACCONTI 2015  
CONIUGE

## ONERI DETRAIBILI

DETRAZIONI  
E CREDITIPREVIDENZA  
COMPLEMENTARE

## ONERI DEDUCIBILI

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
64	74	84	94

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

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
321 Primo conto Irpef trattenuto nell'anno	322 Secondo o unico conto Irpef trattenuto nell'anno	324 Acconto addizionale comunale all'irpef	326 Prima rata di conto cedolare secca
331 Acconti Irpef sospesi	332 Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso	333 Acconti cedolare secca sospesi	

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

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	
361 24.626,19	362 318,92	363	
Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
364	365	366	367
Totali detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	
368	369	370	
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato	Totali detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
371	372	373	374 318,92
Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
375	376	377	378

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391 2	392	393

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	TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo
411	412	413	414	415 giorno mese anno

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

ONERI DEDUCIBILI						
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	432	433	434	435	436	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 dedotti	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	442	Assicurazioni sanitarie

<b>ALTRI DATI</b>		<b>CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ</b>		<b>CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI</b>		<b>REDDITO FRONTALIERI</b>	
		Trattenuto 451	Sospeso 452	Reddito netto 453	Trattenuto 454	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456
<b>CAMPIONE D'ITALIA</b>							
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457		Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458		Pensione 459		REDDITI ESENTI	
IRPEF DA TRATTENERE DAL SOSTITUTO SUCCESSIONALMENTE AL 28 FEBBRAIO 472		IRPEF DA VERSARE ALL'ERARIO DA PARTE DEL DIPENDENTE 474		Applicazione maggiori ritenute 475	Casi particolari 476	Quota TFR 477	
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>		<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>		<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>			
Totale redditi 481		Totale ritenute Irpef 482		Totale ritenute Irpef sospese 483			
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
Quota esente 496		Quota imponibile 497		Ritenute Irpef 498		Addizionale regionale all'Irpef 499	
Totale ritenute irpef sospese 500		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501					
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>		<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>					
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 sospese 514	
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>		<b>REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA</b>					
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	
Codice fiscale 536						Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	
Ritenute 543		Addizionale regionale 544		Addizionale comunale conto 2015 545		Addizionale comunale saldo 2015 546	
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
Quota esente 561		Quota imponibile 562		Ritenute Irpef 563		Addizionale regionale all'Irpef 564	
<b>DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO</b>							
Relazione di parentela 1 C <sup>1</sup> Coniuge 2 F1 X Primo figlio D <sup>3</sup> 3 F X 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		Codice fiscale 4 GGLSML08C06F205U GGLFNC11L22I577F		N. mesi a carico 5 12 6 7 50 8 12 50		Minore di tre anni Percentuale di detrazione spettante Detrazione 100% affidamento figli	
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITÀ							
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%					
<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>							
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802		Detrazione 803		Ritenuta netta operata nell'anno 804	
Ritenute operate in anni precedenti 806		Ritenute di anni precedenti sospese 807		Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808		Ritenute sospese 805 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 810	
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			

## DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

## SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

1	Matricola azienda	INPS	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di										
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati						
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
13	Tutti	14	Tutti con l'esclusione di										
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Gestione	19	Anno di riferimento				
02733390963					Pens.	Prev.	Enpddep /Enam						
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR				
78.539,32		25.967,23						52.635,44					
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM				
3.210,72		78.539,32		274,86									

## SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49	Codice fiscale Ente previdenziale		50	Denominazione Ente previdenziale							
51	Ente previdenziale	Codice azienda	52	Categoria	53						
56	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	57	Contributi versati	58	Altri contributi						
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	C. C.	74	Data inizio	75	Data fine	76	Personale viaggiante
			2   5   0   4   0   8   3   7   9   9				0   1   0   1		3   1   1   2		

## DATI ASSICURATIVI INAIL

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

GI - Le operazioni di conguaglio sono state effettuate dal sostituto estinto.

AI - Reddito da lavoro dipendente al campo 1 pari ad Euro 69.497,36.  
Reddito assimilato a quello da lavoro dipendente al campo 4 relativo a:  
LIBERA PROFESS. INTRA-MOENIA DIRIGENTI pari ad Euro 3.436,51;  
CONVENZIONI MEDICHE E.P. pari ad Euro 130,00;

**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) 09314290967**CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) MLLNDA72D70B519T**DATI  
ANAGRAFICI**  
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)  
MOLLICHELLINOME  
NADIASESSO (M o F)  
FDATA DI NASCITA  
GIORNO 30 MESE 04 ANNO 1972COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA  
CAMPOBASSOPROVINCIA (sigla)  
CB

**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 QUATTRO 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

**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 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)**

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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,  
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA .....

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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice  
fiscale del beneficiario **AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

***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 RIQUESTO 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