

All'Ufficio di Segreteria
del Comune di Pisticci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTONOTORIO
(d.p.r. 28 DICEMBRE 2000 N.445)

Io sottoscritto PLATI FRANCESCO nato a PISTIPEI (MT) il 4-10-1963
residente a MARCONIA DI PISTIPEI (.....) via/Piazza VIA T. IMEO n. 5
In qualità di:

- Consigliere comunale del Comune di Pisticci convalidato con atto 20-06-2016
- Assessore del Comune di Pisticci nominato con Decreto Sindacale n. _____ protocollo _____ del _____
- Dirigente o P.O. del Comune di Pisticci nominato con Decreto Sindacale n. _____ protocollo _____ del _____

ATTESTO

- che il proprio reddito riferito all'anno 2016 è pari a euro VEDI C.U.D. 2017 (come da allegata copia dichiarazione dei redditi presentata il corrente anno all'Agenzia delle Entrate);

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per effetti di cui al D.Lgs.196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiara viene resa.

data

firma per esteso eleggibile

Francesco Plati

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI, SPESE VIAGGI DI SERVIZIO e MISSIONI
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a PLATI FRANCESCO
nato/a a PISTICCI 104401943 C.F.: PLTFNC43R0497125
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE
presso il Comune di Pisticci, giusta atto di proclamazione/nomina DEC. 28 GIUGNO 2016
in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

non
1) di avere assunto nell'anno 2016 le cariche presso enti pubblici e privati (compreso questo Comune) ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
--------	--	------------------

non
2) di avere ricoperto nell'anno 2016 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
----------	--	------------------

non
3) di avere effettuato nell'anno 2016 viaggi di servizio e/o missioni con oneri a carico del Comune, così come di seguito riportato:


periodo e luogo del viaggio/missione	motivazione del viaggio/missione	spesa sostenuta dal Comune
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------

Annotazioni:

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

data, 16/09/2017

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento o tramite corriere;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a PLATI FRANCESCO
 nato/a a PISTICCI il 4/10/1962 C.F.: PLTFNC43R044712J
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE
 presso il Comune di Pisticci, giusta atto di proclamazione/nomina dal 29 giugno 2016
 in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1) di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati:

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note
COMPROPRIETA' AL 50% CON CONIUGE PANETERI MARIA GIUSEPPA	FABBRICATO	F.34 P.584	Pisticci	

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

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare categoria e rendita

2) di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati:

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile (2)	anno	cv. fiscali (3)	titolo (4)
AUTOVETTURA	ITALIA	2007	120	Proprietà

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

3) di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

4) di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

5) di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

6) di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

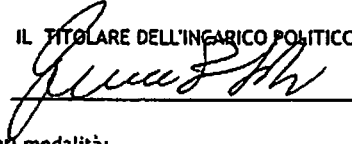
ragione sociale	sede sociale	funzioni

Annotazioni:

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

data, 16/09/2017

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento o tramite corriere;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DEL CONIUGE NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ___/___/___ C.F.: _____

nella qualità di (Indicare se: coniuge non separato/padre/madre/figlio/fratello/sorella/nonno/nonna)

_____ del sig./ra _____ nato/a a

_____ il ___/___/___ C.F.: _____

titolare dell'incarico politico di _____ presso il Comune di Pisticci

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1) di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati:

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note
-------------	--------------	--------------------	--------	------

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

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare categoria e rendita

2) di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati:

tipologia bene mobile (1)	nazionalità bene mobile (2)	pubblico registro e dati identificativi bene	anno	cv. fiscali	titolo (4)
---------------------------	-----------------------------	--	------	-------------	------------

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

3) di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

4) di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

5) di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

6) di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	funzioni
-----------------	--------------	----------

Annotazioni:

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

data, _____

IL DICHIARANTE

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- In presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento o tramite corriere;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

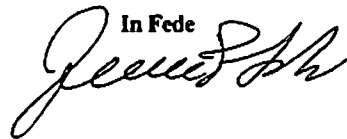
Comunicazione della posizione patrimoniale e reddituale del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado dei titolari di cariche politiche.

Il Sottoscritto PLATI FRANCESCO nella qualità di CONSIGLIERE
del Comune di Pisticci

dichiara

che la moglie, PANETTICCI MARIA G. e i parenti del prime e secondo grado non hanno dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi, relativa all'anno 2012, come previsto dall'art 14, comma 1°, lettera f, del D.Lgs. n.33 del 14 marzo 2013.

Pisticci, 16/09/2017

In Fede


**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE
DAI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a PLATI FRANCESCO
nato/a a PISTICCI 104401943 C.F.: PLTFNC43R049712J
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE
presso il Comune di Pisticci, giusta atto di proclamazione/nomina _____

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

con riferimento alla propaganda elettorale connessa al predetto incarico

di avere sostenuto le seguenti spese:

euro _____ per _____;

euro _____ per _____;

euro _____ per _____;

di avere assunto le seguenti obbligazioni:

euro _____ per _____;

euro _____ per _____;

euro _____ per _____;

ATTESTA

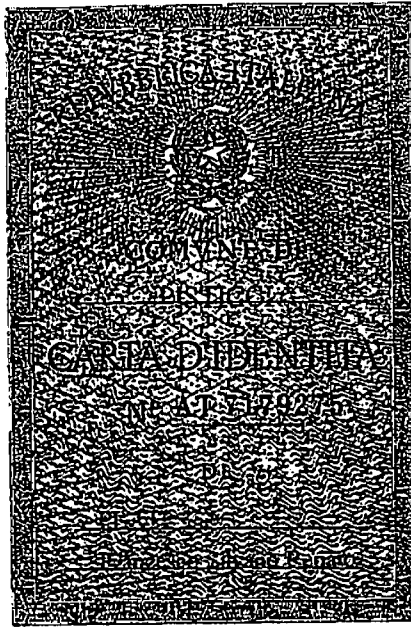
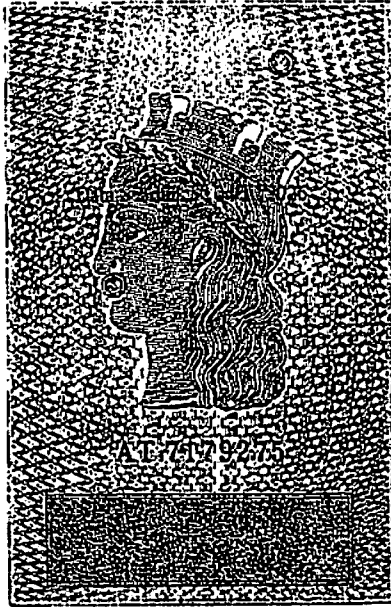
con riferimento alla propaganda elettorale connessa al predetto incarico

di essersi avvalso esclusivamente/in parte di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista di cui ha fatto parte (indicare il partito o la formazione politica PAGSE UNICO) e/o di aver provveduto direttamente al pagamento delle spese sostenute.

ALLEGA

- dichiarazione congiunta del soggetto che ha erogato e del soggetto che ha ricevuto il contributo o il finanziamento o il servizio.

Annotazioni: _____



Cognome PLATI
 Nome Francesco Silvano Renato
 nato il 4 ottobre 1943
 (atto n. 24 l. A)
 a PISTICCI (MT)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza PISTICCI
 Via Via Tineo-Marconia, 5
 Stato civile ---
 Professione Insegnante

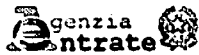
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura mt. 1,71
 Capelli brizzolati
 Occhi castani
 Segni particolari ---



Firma del titolare Plati Francesco Silvano Renato
 PISTICCI il 28 apr 2016

Impronta del dito indice sinistro TOFFI
TOFFI


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	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
80078750587	ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	
Comune 4	Prov. 5	Cap 6
ROMA	RM	00144
Indirizzo di posta elettronica 9	Indirizzo 7	Codice attività 10
Telefono, fax 8 prefisso numero	VIA CIRO IL GRANDE, 21	Codice sede 11
		843000

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
PLTFNC43R04G712J	PLATI	FRANCESCO	
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	
M	04 10 1943	PISTICCI	
	Provincia di nascita (sigla) 7	Categoria particolari 8	
	MT	A	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016			
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	
PISTICCI	MT	G712	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017			
Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 26

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estero 41	
Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44

DATA
giorno mese anno
31 | 03 | 2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Tito Michele Boeri

Emesso il 25/08/2017 alle 11.15

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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	
DATI PER LA EVENTUALE COMPIAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	
						19.591,52			
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5		6		7		g giorno Data di inizio mese anno		10	
				365		0 1 0 4 2 0 0 9		X	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
21		3.578,78		22		240,98		26	
						29,46		27	
						68,50		29	
30		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		33		34	
31									
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
53		54		64		74		84	
								94	
ACCONTI 2016 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	
121		122		124		126		127	
131		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		133	
132									
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 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	
264		274		284		294			
ACCONTI 2016 CONIUGE		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			
327		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
331		332		333					
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345	
347		348		349		350		351	
352									
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		4.689,71		362		363		364	
365		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri	
369		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato	
373		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	
377		1.110,93		374		375		376	
		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva					
378									
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
391		392		393					
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		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	
411		412		413		414		Data iscrizione al fondo	
								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		Importi totali		Differenziale	
416		417		418		419		Anni residui	
420									
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		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	
431		432		433		434		435	
436		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 dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie	
440		441		442		443		444	

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
Trattenuta	Sospeso	Reddito netto	Trattenuta	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
451	452	453	454	455	456

CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI	
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare
457	458	459	466	467
			468	469

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO				
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'orario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR
473	475	476	477	478

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		

LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
496	497	498	499	
500	501			

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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese	
511	512	513	514	
	1,33		0,31	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
536	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540	541	542	543	539
544	545	546		

LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

571	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
		572	573	574	575	576
577	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
		578	579	580	581	582
583	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva			
			584			

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA:
 C = CONIUGE
 FI = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	2	3	4	5	6
Coniuge					
2 FI Primo figlio					
3 F A					
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	%				

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	

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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8
T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI**

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo Azienda 11 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF
Gestione
12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. 15 Engdep 16 Enam 17 Anno di riferimento

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

33 Contributi ENAM dovuti 34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti 35 Tutti con l'esclusione di 36
T G F M A M G L A S O N D

37 Codice fiscale soggetto denuncia 38 Periodi retributivi soggetto denuncia **G F M A M G L A S O N D** 39 Codice fiscale conguaglio

40 Imponibile conguaglio

**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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
Tutti 45 Tutti con l'esclusione di 46
T G F M A M G L A S O N D
47 Tipo rapporto 48 Codice fiscale PRAA/Azienda

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

49 Codice fiscale Ente previdenziale 50 Denominazione Ente previdenziale
51 Codice azienda 52 Categoria 53 Imponibile previdenziale 54 Contributi dovuti 55
56 Contributi a carico dal lavoratore trattenuti 57 Contributi versati 58 Altri contributi 59 Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale C. C. 73 Data inizio 74 Data fine 75 Codice comune 76 Personale viaggiante

**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

801 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 802 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 803 Detrazione 804 Ritenuta netta operata nell'anno 805 Ritenute sospese
806 Ritenute operata in anni precedenti 807 Ritenute di anni precedenti sospese 808 Quota spettante per indennità 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 sulla rivalutazioni sul TFR

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/ CERTIFICATO/1: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2016 - 31/12/2016), IMPORTO (19.554,91).

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/ CERTIFICATO/1: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2016 - 31/12/2016), IMPORTO (36,61).

(CF) - IN CASO DI UTILIZZO DELLA DICHIARAZIONE PRECOMPILATA PREDISPOSTA DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE VERIFICARE I DATI FORNITI DALLA PRESENTE CERTIFICAZIONE IN QUANTO POTREBBERO ESSERE NON COINCIDENTI CON LA DICHIARAZIONE PRECOMPILATA A SEGUITO DI VARIAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE UNICA 2017 AVVENUTA DOPO IL 7 MARZO.

(ZZ) - CAT. N. 14137856 SEDE N. 93

(ZZ) - CAT. VO N. 10047940 SEDE N. 4700

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2016 E ACCONTO 2017, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 01/02/2017

**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 modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE 80078750587
(obbligatorio)**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE PLTFNC43R04G712J
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	PLATI	FRANCESCO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	0 4 1 0 1 9 4 3	PISTICCI	MT

**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 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.

CODICE FISCALE **P | L | T | F | N | C | 4 | 3 | R | 0 | 4 | G | 7 | 1 | 2 | J**

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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 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

Codice Fiscale	PLTFNC43R04G712J
----------------	------------------

ADDITIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2017

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2016 è dovuta imposta (indicata al punto 21 della CU 2017) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere regionali e comunali alla somma degli importi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDITIONALE REGIONALE 2016	240,98	Punto 22 della CU 2017
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	68,50	Punto 27 della CU 2017
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	29,39	Punto 29 della CU 2017

ANNO D'IMPOSTA 2016 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2017 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati dalla CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS	36,61	19.591,52	Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP	19.554,91		Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX ENPALS			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO			Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONE			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 4 e 5
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO			Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA		4.689,71	Punto 361 - Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA			Punto 362 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE			Punto 363 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più TRE figli a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI		1.110,93	Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (limite max reddito: euro 55.000).
RITENUTE IRPEF DOVUTE		3.578,78	Punto 21 - Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374)
IRPEF PAGATA		3.584,24	Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2016		-5,46	Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/Importo negativo a credito
CREDITO BONUS IRPEF			Punto 392 - Importo erogato nell'anno 2016 come credito (max euro 960 per il 2016) su un reddito di lavoro dipendente (Punti 1 e 2) complessivamente non superiore a euro 26.000
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 440 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG
CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI			Punto 454 - Importo progressivo per scaglioni dovuto solo su redditi di pensione (Punto 3) che nel 2016 hanno superato: euro 91.343,98 (6%) / euro 130.491,40 (12%) / euro 195.737,10 (18%). Importo già dedotto dall'imponibile indicato al punto 3
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI		1,33	Punto 511 - Importo per arretrati di lavoro dipendente o pensione
		0,31	Punto 513 - Importo dalle ritenute effettuate sugli arretrati di lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI			Se è indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2017 o Redditi 2017-PF

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2016	19.591,52	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps