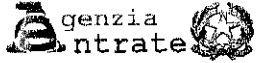


# CERTIFICAZIONE UNICA 2019

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

2018



DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		02521260584		ISTITUTO CHIRURGICO ORTOPEDICO SAL.			
Comunè		Prov.		Cap.		Indirizzo	
FORMIA		LT		04023		VIA APPIA LATO NAPOLI 72	
Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica		Codice attività		Codice sede	
0771770235				861020			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
BRNRSN60S59E472B		BERNA		ROSSANA			
Sesso (M o F)		Data di nascita		Comunè (o Stato estero) di nascita		Provincia di nascita (sigla)	
F		19 11 1960		LATINA		LT	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018							
Comunè		Provincia (sigla)		Codice comunè		Fusione comunè	
FORMIA		LT		D708			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019							
Comunè		Provincia (sigla)		Codice comunè		Fusione comunè	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale		Località di residenza estera		Non residenti Schumacker	
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero		Località di residenza estera		Via e numero civico	
						Codice Stato estero	
DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
giorno mese anno							
18 02 2019							

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI										
1		2		3		4				
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati				
22745,39										
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI										
5		6		7		8		9		10
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO		Data di inizio		Data di cessazione
		365				giorno mese anno		giorno mese anno		in forza al 31/12
						08 04 1992				X
PERIODI PARTICOLARI										
RITENUTE										
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF										
21		22		26		27		29		30
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2018		Saldo 2018		Acconto 2019		Saldo 2019
4326,30		393,50		40,57		95,90		40,94		
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA										
30		31		33		34				
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2018		Saldo 2018				
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE										
53		54		55		56		57		58
Veduta Istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
ACCONTI 2018 DICHIARANTE										
121		122		123		124		125		126
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		
131		132		133		134		135		136
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi						
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE										
264		274		284		294				
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				
ACCONTI 2018 CONIUGE										
321		322		323		324		325		326
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		
327		331		332		333		334		335
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi				
ONERI DETRAIBILI										
341		342		343		344		345		346
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo
347		348		349		350		351		352
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo
DETRAZIONI E CREDITI										
351		352		353		354		355		356
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose				
5541,26										
385		366		367		368		369		370
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri		Credito per canoni di locazione recuperato		
				1214,96						
369		370		371		372		373		374
Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
								1214,96		374
373		374		375		376		377		378
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Raddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva
377		378		379		380		381		382
Raddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		Ullizzato		Rimborsato				
CREDITO BONUS IRPEF										
391		392		393		394		395		396
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato						
1		960,00								
PREVIDENZA COMPLEMENTARE										
411		412		413		414		415		416
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		Data iscrizione al fondo		giorno mese anno		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE										
416		417		418		419		420		421
Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO										
421		422		423		424		425		426
Versati		Dedotti		Non dedotti						
ONERI DEDUCIBILI										
431		432		433		434		435		436
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere
440		441		442		443		444		445
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				

**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
REDDITI ESENTI					
Pensione orfani non campione d'Italia	codice	Ammontare	codice	Ammontare	INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO
461	466	467	468	469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio
		Quota TFR			Irpef da versare all'erario da parte del dipendente.
478	477	478	479		473
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari		Erogazioni in natura		475

**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	Adizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
	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	

**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
Codice fiscale			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536			638	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Adizionale regionale	Adizionale comunale acconto 2018	Adizionale comunale saldo 2018		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Adizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO**

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573
Benefit	Benefit	Benefit
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
di cui sottoforma di erogazioni in natura		
580		
di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583
Benefit	Benefit	Benefit
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
di cui sottoforma di erogazioni in natura		
590		
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	
591	592	

**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		5			6
2 F1 Primo figlio D <sup>3</sup>					7
3 F A <sup>2</sup> D					8
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A B					
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	

**SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE**

705			
-----	--	--	--

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - ARTHUR INFORMATICA SRL www.arthurinformatica.com

Codice fiscale 0252128584 Denominazione ISTITUTO CHIRURGICO ORTOPEDICO SALUS SRL

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

Matricola azienda

INPS

Altro

Imponibile previdenziale

Imponibile ai fini IVS

Contributi a carico del lavoratore trattenuti

4004115904

X

25111,00

2362,96

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  
 Tutti con l'esclusione di  
 G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda

Progressivo Azienda

NoiPa dichiarante

Pena

Prev.

Cred. Enpdep Enam

Anno di riferimento

Imponibile pensionistico

Contributi pensionistici dovuti

Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti

Imponibili TFS

Contributi TFS

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti

Imponibile TFR

Contributi TFR dovuti

Imponibile Gestione Credito

Contributo Gestione Credito dovuti

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore

Imponibile ENPDEP

Contributi ENPDEP dovuti

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti

Imponibile ENAM

Contributi ENAM dovuti

Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  
 Singoli mesi  
 T  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

Codice fiscale soggetto denuncia

Periodi retribuiti soggetto denuncia

Codice fiscale conguaglio

G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

Imponibile conguaglio

Codice fiscale per denuncia

Periodi retribuiti per denuncia

G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato

Contributi dovuti

Contributi a carico del lavoratore

Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti  
 Tutti con l'esclusione di  
 T  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

Tipo rapporto

Codice fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale

Denominazione Ente previdenziale

Codice azienda

Categoria

Imponibile previdenziale

Contributi dovuti

Contributi a carico del lavoratore trattenuti

Contributi versati

Altri contributi

Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica

72

Posizione assicurativa territoriale

C. C.

Data inizio

73 giorno mese

Data fine

74 giorno mese

Codice comune

D708

Personale viaggiante

78

0 2 7 9 3 3 5 1 7 3 7

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno

Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti

Detrazione

Ritenuta netta operata nell'anno

Ritenute sospese

Ritenute operate in anni precedenti

Ritenute di anni precedenti sospese

Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.

TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda

TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo

TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2000 e versato al fondo

TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo

Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

801

802

803

804

805

806

807

808

809

810

811

812

813

820

10080,00

37308,96

144,15

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
tipologia: lavoro dipendente  
importo 22.745,39  
data inizio 01/01/2018 data fine 31/12/2018

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019

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) 02521260584

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) BRNRSN60S59E472B

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BERNA** NOME **ROSSANA** SESSO (M. o F) **F**

DATA DI NASCITA **19 11 1960** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **LATINA** PROVINCIA (sigla) **LT**

**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 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
Istituto Buddhista 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - ARTHUR INFORMATICA SRL www.arthurinformatica.com

Codice fiscale 02521260584 Denominazione ISTITUTO CHIRURGICO ORTOPEDICO SALUS SRL

CODICE FISCALE

B R N R S N 6 0 S 5 9 E 4 7 2 B

**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 (BOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

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 finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una 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 REDDITI - Persone fisiche).

FIRMA

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".