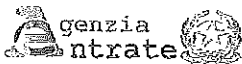


CERTIFICAZIONE UNICA2017

ORIGINALE

copia contribuente

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



Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 04623081009	Cognome o Denominazione 2 G.E.I.M. SPA	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 ROMA	Prov. 5 RM	Cap 6 00173
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Indirizzo 7 VIA TUSCOLANA 2078
			Codice attività 10 701000
			Codice sede 11 001

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 FMGPRI67H26D773F	Cognome o Denominazione 2 FAMIGLIETTI	Nome 3 PIERO
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 26 06 1967	Comune (o Stato estero) di nascita 6 FRASCATI
			Provincia di nascita (sigla) 7 RM
			Categoria particolari 8
			Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 20 GROTTAFERRATA	Provincia (sigla) 21 RM	Codice comune 22 E204
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

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 estera 41
Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44

Data giorno mese anno 20 03 2017	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
---	--------------------------------

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Codice fiscale 04623081009 Denominazione G.E.I.M. SPA

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				
26040,17										
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI										
5		6		7		8		9		10
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione		in forza al 31/12
		365				01 06 2006				X
RITENUTE										
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF										
21		22		26		27		29		
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2016		saldo 2016		Acconto 2017		
5364,54		450,49		61,96		146,36		62,50		
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA										
30		31		33		34				
Ritenute Irpef sospesa		Addizionale regionale all'Irpef sospesa								
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE										
53		54		64		74		84		94
Vedere Istruzioni		Presenza 730/4 Integrativo		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 2016 DICHIARANTE										
121		122		124		126		127		
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						
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi						
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE										
264		274		284		284				
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 2016 CONIUGE										
321		322		324		328		327		
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		
331		332		333						
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										
361		362		363		364		365		366
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Totale detrazioni per oneri
6430,85				1066,31						
365		366		367		368		369		370
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
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		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero
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		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva
1066,31										
377		378								
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva								
CREDITO BONUS IRPEF										
391		392		393						
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato						
2										
PREVIDENZA COMPLEMENTARE										
411		412		413		414		415		
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		
								giorno mese anno		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE										
416		417		418		419		420		
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						
Versati		Dedotti		Non dedotti						
ONERI DEDUCIBILI										
431		433		434		435		436		437
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		444				
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				

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPHIK
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

ALTRI DATI		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
		Trafitto	Sospeso	Reddito netto	Trafitto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
451		452		453	454	455	456

CAMPIONE D'ITALIA		INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI ESENTI				
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Pensione	codice	Ammontare	codice	Ammontare
457	458	473	475		466	467	468	469
				Applicazione maggiore ritenuta	476	Casi particolari	477	Quota TFR
							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		LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Adizionale regionale all'Irpef		
496	497	498	499		

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				538	539	
540		541	542	543		
544		545	546			

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO		SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO			
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
571	572	573	574	575	576
577	578	579	580	581	582
583	584				

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 ¹	Coniuge			5			6
2	F1	Primo figlio	D ³					7
3	F	A ²	D					8
4	F	A	D					9
5	F	A	D					10
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose						%	

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR		Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701			702	703	704
705		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
				706	

Codice fiscale del percipiente **FMGPRI67H26D773F**

Mod. N. **1**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1 Matricola azienda **7049186986** INPS **X** Altro **3** 4 Imponibile previdenziale **27565,00** 5 Imponibile al fini IVS **6** 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti **2533,23**

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **T** 7 Tutti con l'esclusione di **G X M X M X X X X X X X** 8

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda **10** Progressivo Azienda **11** Codice identificativo attribuito da SPT del MEF **12** **13** **14** **15** **16** **17** Gestione Cred. Enpdep Enam 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 **T** 35 **G F M A M G L A S O N D** 36 Tutti con l'esclusione di

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

40 Imponibile conguaglio **41** Codice fiscale conguaglio

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

42 Compensi corrisposti al parasubordinato **43** Contributi dovuti **44** Contributi a carico del lavoratore **45** Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **T** 45 **G F M A M G L A S O N D** 46 Tutti con l'esclusione di

47 Tipo rapporto **48** Codice fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49 Codice fiscale Ente previdenziale **50** 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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica **72** **0 9 1 5 1 2 1 1 3 3 6** Posizione assicurativa territoriale **C. C.** **73** Data inizio **74** Data fine **75** **H501** Codice comune **76** Personale viaggiante

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	Detrazioni	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota esattoriale 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 31/12/2000 e versato al fondo	813	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	20771,00	
							47,38		

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Codice fiscale 04623081009 Denominazione G.E.I.M. SPA

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: lavoro dipendente
importo 26.040,17
data inizio 01/01/2016 data fine 31/12/2016

CODICE FISCALE

F M G P R I 6 7 H 2 6 D 7 7 3 F

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 (SOGETTI 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 _____

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 _____

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 UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA