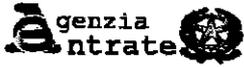


CERTIFICAZIONE UNICA 2016

originale 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 2015



| | | | |
|--|---|--|---|
| DATI ANAGRAFICI | Codice fiscale 03665890483 | Cognome e Denominazione FLORENCE STYLE SAS DI MICHELASSI M | Nome _____ |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA | Comune PONTASSIEVE | Prov. Cap. Indirizzo FI 50065 | Indirizzo di posta elettronica FLORENCESTYLE@LEGALMAIL.IT |
| | Telefono fax prefisso numero _____ | Codice attività 141910 | Codice sede _____ |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME | Codice fiscale _____ | Cognome e Denominazione TOMASELLI | Nome LETIZIA |
| | Sesso (M o F) F | Data di nascita giorno mese anno 21 07 1973 | Comune (o Stato estero) di nascita FIRENZE |
| | | Provincia di nascita (sigla) FI | Categoria percipienti _____ |
| | | Eventi eccezionali _____ | Casi di esclusione dalla presompiata _____ |
| | DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015 | | |
| | Comune PONTASSIEVE | Provincia (sigla) FI | Codice comune G825 |
| | DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016 | | |
| | Comune _____ | Provincia (sigla) _____ | Codice comune _____ |
| DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE | Codice fiscale _____ | | |
| OBSERVATO PERCIPIENTI ESTERI | Codice di identificazione fiscale estero _____ | Località di residenza estera _____ | |
| | Via e numero civico _____ | Non residenti (Schimacker) _____ | Codice Stato estero _____ |
| | Data giorno mese anno 29 02 2016 | FIRMA DEL SOSTITUITO D'IMPOSTA | |
| | _____ MICHELASSI MASSIMO | | |

Realizzato con tecnologia SMI/EDRMS - www.smiforma.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

CAAF CGIL TOSCANA
 Iscr. Albo n° 00007
27 MAG. 2016
 OPERATORE N° 68

Codice fiscale 03665890483 Denominazione FLORENCE STYLE SAS DI MICHELASSI M. & C.

X

Realizzato con tecnologia SAS
FOATTS - www.foatts.com - DATA PRINT GB/AFK
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI
FOATI RELATIVI AI CONGIUGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI
DATI RELATIVI AL CONIUGE O AI FAMILIARI A CARICO
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

| | | | | | | |
|---|--|---|--------------|--|-------------------------------------|--|
| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA | | CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI | | REDDITO FRONTALIERI | | |
| 451 | Trattato | 452 | Sospeso | 453 | Reddito fisso | |
| | | | | 454 | Trattato | |
| | | | | 455 | Con contratto a tempo indeterminato | |
| | | | | 456 | Con contratto a tempo determinato | |
| CAMERONE ITALIANO | | | | | | |
| Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato | | Lavoro dipendente contratto tempo determinato | | REDDITI ESENTI | | |
| 457 | | 458 | | 459 | Parlatore | |
| | | | | 460 | Artista | |
| | | | | 461 | Artista | |
| | | | | 462 | Artista | |
| | | | | 463 | Artista | |
| INCAPIENZA IN SEDE DI CONGIUGLIO | | | | | | |
| Tipo di trattamento del beneficiario assegnatario al 28 febbraio | | Tipo di versante del versante da parte del dipendente | | Quota TFR | | |
| 472 | | 474 | | 475 | Apposizione maggiorata italiana | |
| | | | | 476 | Casi particolari | |
| | | | | 477 | | |
| REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | | |
| Totale redditi | | Totale ritenute Irpef | | Totale ritenute, Irpef e Imposte | | |
| 481 | | 482 | | 483 | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | |
| Quota esente | | Quota imponibile | | Ritenute Irpef | | |
| 496 | | 497 | | 498 | | |
| Totale ritenute Irpef assoggette | | Totale ritenute assoggette dell'Irpef assoggette | | Addizionale regionale all'Irpef | | |
| 500 | | 501 | | 499 | | |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (di non adattare nella dichiarazione del reddito) | | | | | | |
| Totale compensi assoggetti per ogni anno precedente della categoria | | Totale compensi assoggetti per ogni anno precedente della categoria | | Totale ritenute assoggette | | |
| 511 | | 512 | | 513 | | |
| REDDITI ASSOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA | | | | | | |
| Totale redditi assoggetti già compresi nel punto 1 | | Totale redditi assoggetti già compresi nel punto 2 | | Totale redditi assoggetti già compresi nel punto 3 | | |
| 531 | | 532 | | 533 | | |
| Codice fiscale | | Codice fiscale | | Codice fiscale | | |
| 530 | | 530 | | 530 | | |
| Reddito assoggetto già compreso nel punto 1 | | Reddito assoggetto già compreso nel punto 2 | | Reddito assoggetto già compreso nel punto 3 | | |
| 538 | | 539 | | 540 | | |
| Ritenute | | Addizionale regionale | | Addizionale comunale | | |
| 543 | | 544 | | 545 | | |
| Quota esente | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | |
| 561 | | 562 | | 563 | | |
| RELAZIONE DI PARENTELA | | | | | | |
| 1 | C ¹ | X | Coniuge | | | |
| 2 | F ¹ | | Primo figlio | | | |
| 3 | F | A ² | | | | |
| 4 | F | A | | | | |
| 5 | F | A | | | | |
| 6 | F | A | | | | |
| 7 | F | A | | | | |
| 8 | F | A | | | | |
| 9 | F | A | | | | |
| 10 | Percentuale di detrazione applicata nel calcolo numerica | | | | % | |
| TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA | | | | | | |
| Indennita, accanti, anticipazioni o somme erogate nell'anno | | Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | | Ritenute nella speciale dell'anno | | |
| 801 | 10300,00 | 802 | 6420,00 | 803 | | |
| Ritenute operate in anni precedenti | | Ritenute di fine rapporto assoggette | | TFR maturato dal 31/12/2000 e versato in contante | | |
| 806 | 993,26 | 807 | | 808 | | |
| TFR maturato dal 31/12/2000 e versato al fondo | | TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | | TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo | | |
| 811 | | 812 | | 813 | | |
| Ritenute assoggette | | TFR maturato dall'1/1/2001 e versato in azienda | | Ritenute assoggette | | |
| | | | | 804 | 1848,67 | |
| | | | | 809 | 4810,19 | |
| | | | | 810 | 17332,04 | |

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

ATI FISCALI: 1 10003,70 2 3 4

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI: 5 365 6 7 8 20 9 11 1995 10 X 11

RITENUTE: 21 511,23 22 142,05 26 23,10 27 46,93 29 21,01 30 31 33 34

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 30/2016 DICHIARANTE: 64 74 84 94 121 122 124 126 127 131 132 133

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 30/2015 CONIUGE: 264 274 284 294 321 322 324 326 327 331 332 333

ONERI DETRAIBILI: 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352

DETRAZIONI E CREDITI: 361 2300,85 362 363 364 365 366 367 1789,62 368 369 370 371 372 373 1789,62 374 375 376 377 378

CREDITO BONUS IRPEF: 391 1 392 960,00 393

PREVIDENZA COMPLEMENTARE: 411 412 413 414 415

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE: 416 417 418 419 420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO: 421 422 423

ONERI DEDUCIBILI: 431 432 433 434 435 436 437

ONERI DEDUCIBILI: 440 441 125,04 442 444

Realizzato con Micrologis SMART FORMS - www.smartforms.com

Denominazione FLORENCE STYLE SAS DI MICHELASSI M. & C. Codice fiscale 03665690463

XXXXXXXXXXXX

1

SEZIONE 1
LAVORATORI
COORDINATI

1 Minicodice azienda: **3011316931** 2 INPS: **X** 3 AFIS: 4 Imponibile previdenziale: **4846,00** 5 Imponibile ai fini IVS: 6 Contributi e carico del lavoratore ordinati: **445,35**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimem

Tutti con l'esclusione di

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

SEZIONE 2
COLLABORATORI
COORDINATI
E CONTRIBUTIVATI

9 Compensi corrisposti al collaboratore 10 Contributi dovuti 11 Contributi a carico del collaboratore (ordinati) 12 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimem

Tutti con l'esclusione di

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

SEZIONE 3
SEZIONE
PREVIDENTI
COMUNICI
CONTRAP

15 Codice fiscale Amministrazione 16 Progressivo Azienda 17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 18 Pers. 19 Pers. 20 Già lavoratore 21 Esperto 22 Anno di riferimento

23 Totale imponibile previdenziale 24 Totale contributi previdenziali 25 Totale imposte TFR 26 Totale contributi TFR 27 Totale imponibile TFR

28 Totale contributi TFR 29 Totale imponibile Gestione Crediti 30 Totale contributi Gestione Crediti 31 Totale imposte ENPDENAM 32 Totale contributi ENPDENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimem

Tutti con l'esclusione di

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

SEZIONE 4
SEMI ENTI

40 Codice fiscale Ente previdenziale 50 Denominazione Ente previdenziale

51 Codice ente previdenziale 52 Codice azienda 53 Categoria 54 Imponibile previdenziale 55 Contributi dovuti

56 Contributi a carico del lavoratore trattatisi 57 Contributi versati 58 Altri contributi 59 Imposta altri contributi

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale **0 5 7 1 2 3 7 4 7 0 4** C. C. 73 Data inizio 74 Data fine 75 Codice comune **G825** 76 Partecipazione viaggiatore

Codice fiscale 03665890483 Denominazione FLORENCE STYLE SAS DI MICHELASSI M. & C.