

**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

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 02167450036	Cognome o Denominazione 2 INCUBATORE DI IMPRESA D	Nome 3
	Comune 4 NOVARA	Prov. 5 NO	Cap 6 28100
	Indirizzo 7 VIA CANOBIO 4/6	Codice attività 10 702209	Codice sede 11
	Telefono, fax 8 03211814719	Indirizzo di posta elettronica 9	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 LNRLNZ67M18H501F	Cognome o Denominazione 2 LENER	Nome 3 LORENZO
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 18 08 1967	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ROMA
	Provincia di nascita (sigla) 7 RM	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
	Casi di esclusione dalla precompilata 10		
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015		
	Comune 20 TORINO	Provincia (sigla) 21 TO	Codice comune 22 L219
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016		
	Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
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
	giorno 26	DATA mes 02	anno 2016
	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA INCUBATORE DI IMPRESA DEL POLO DI INNOVAZIONE DI		
	giorno	DATA mes anno	FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

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					
	1	55202,16	2		3		4					
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO							
	5		Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio			Data di cessazione	In forza al 31/12	Periodi particolari		
REDDITI			6	7	8 giorno	9 mese	10 anno	11 giorno	12 mese	13 anno	14	15
					01 10 2013				X		2	
RITENUTE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
	21	17302,89	22	1269,11	26	131,41	27	310,21	29	132,49		
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE	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					
ACCONTI 2015 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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
	121		122		124		126		127			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 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 2015 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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
	321		322		324		326		327			
ONERI DETRAIBILI	Codice onere		Codice onere		Codice onere		Codice onere					
	341	342	343	344	345	346	347	348				
DETRAZIONI CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati			
	361	17302,89	362		363		366		367			
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		Data iscrizione al fondo			
	411		412		413		414		415	giorno mese anno		
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Codice onere		Codice onere					
	431		432	433	434	435	436	437				
ONERI DEDUCIBILI	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		444					