

### DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
82001370756	CITTA' DI NARDO'								
NARDO'	LE	73048	P.zza Cesare Battisti						
T0833838359 F083383835	ragioneria@comune.nardo.le.it						841110		

### PARTE A DATI GENERALI

#### DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
BNCMLL57C56Z103S	BIANCO	MIRELLA ANNA								
F	16	3	1957	BELGIO	EE					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2011										
12	13	14								
NARDO'	LE	F842	DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2011 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE							
15	16	17								
			DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2012							
17	18	19								

### PARTE B DATI FISCALI

#### DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

1	2	3	4				
	2.160,00			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir			
Addizionale comunale all'Irpef				Lavoro dipendente		Pensione	
5	6	10	11	13	14		
583,20	33,05		10,80				
Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconti Irpef sospesi	
15	17	18	21	22	23		
Acconto addizionale comunale all'Irpef		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
24	25	31	32	33			
101	102	103	104	105			
583,20							
106	107	108	109	110			
111	112	113	114	118			
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2		Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2		Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione			
119	120	121	122	123	124		
Previdenza complementare per familiari a carico		Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2		Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
125	127	128	129	131		132	
						X	
133	134	135	136	137			

### ALTRI DATI

#### DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
201	203	204	205

#### SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO				
251	252	253	254	255

#### REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
301	302	303	304	305

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	Compenso erogato comparto sicurezza	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Detrazione	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
351	352	353	354	355	356

TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITÀ  
EQUIPOLLENTI, ALTRE  
INDENNITÀ E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE

## INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta operata nell'anno	Ritenute sospese
401	402	403	404	405
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
406	407	408	409	410
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		
411	412	413		

## PARTE C

DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPSSEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATISEZIONE 2  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVE

1	Ente pensionistico		4	5	6
	Matricola azienda	INPS			
2	3				

## MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

9	10	11	12
Compensi corrisposti al collaboratore	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati

## MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPDAP

15	16	17	Cassa		22	
Codice fiscale Amministrazione	Codice identificativo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Pass.	Prev.	Cred. ENPDEP	Anno di riferimento
			18	19	20	21

23	24	25	26	27
Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibili TFS	Totale contributi TFS	Totale imponibile TFR

28	29	30	31	32
Totale contributi TFR	Totale imponibile Cassa Credito	Totale contributo Cassa Credito	Totale imponibile ENPDEP	Totale contributi ENPDEP

## ANNOTAZIONI

AI Compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni  
(art. 50 c. 1 TUIR): 2.160,00  
ZZ Addizionale comunale 2011 trattenuta: 10,80  
ZZ Addizionale regionale 2011 trattenuta: 25,92

Data  
giorno mese anno  
14/02/2012

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		82001370756	
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		BNCMLL57C56Z103S	
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	
	BIANCO			MIRELLA ANNA	
				SESSO (M o F) F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO			
16	3	1957	BELGIO		EE

**LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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 Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei sette 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 è devoluta alla gestione statale.

**SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.**

### 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 utilità 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 dell'università

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Sostegno alle attività, di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA .....

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA .....

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**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 delle finalità beneficiarie.

**SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.**

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 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA