

Nome consigliere

ANTONIO AURIGERMA

SITUAZIONE PATRIMONIALE

NESSUNA VARIAZIONE

Variazioni rispetto all'anno precedente

NESSUNA

**Beni immobili**

+ / -	Natura del diritto	Descrizione immobile	Comune e Provincia

**Beni mobili iscritti in pubblici registri**

+ / -	Descrizione	Cv fiscali o Kw	Anno di immatricolazione

**Partecipazioni a società quotate e non quotate**

+ / -	Società	Azioni n.	Quote %

**Funzioni di amministratore o sindaco di società**

Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

**Incarichi compatibili con la carica di Consigliere Regionale ma non cumulabili**

Incarichi	Importo percepito

**Eventuali situazioni di incompatibilità derivanti da incarichi presso il parlamento nazionale, europeo o presso organi di altre regioni**


## SITUAZIONE PATRIMONIALE e REDDITO

(Coniuge non separato e parenti entro il secondo grado)

	Consente	Non consente
Coniuge non separato	/	
Figli		
Fratelli/Sorelle		
Padre		
Madre		
Nonni		
Nipoti		
Nome e Cognome		
Grado di parentela		
<b>SITUAZIONE PATRIMONIALE</b>		
<b>Variazioni rispetto all'anno precedente</b>		
<b>Beni immobili</b>		
+ / -	Natura del diritto	Decrizione immobile
<b>Beni mobili iscritti in pubblici registri</b>		
+ / -	Descrizione	Cv fiscali o kw
<b>Partecipazioni a società quotate e non quotate</b>		
+ / -	Società	Azioni n.
<b>Funzioni di amministratore o sindaco di società</b>		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

*FIRMA*

**Sussistenza in capo al coniuge, affini e/o parenti entro il secondo grado di un rapporto di lavoro, di consulenza o di prestazione d'opera retribuita o di altri rapporti di natura patrimoniale con la regione, gli enti pubblici dipendenti regionali, agenzie o società partecipate e/o controllate dalla regione**

**Consistenza investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato o in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, Sicav o intestazioni fiduciarie**

Tipologia di investimento	Consistenza	Annotazioni

**Altre cariche presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti**

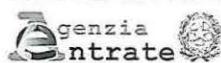
Descrizione	Ente	Data	Compenso annuo lordo

**Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e compensi spettanti**

Descrizione	Ente	Data	Compenso annuo lordo

*FIRMA*

# 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

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

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome		
[1]	[2] REGIONE LAZIO	[3]		
Comune	Prov.	Cap.	Indirizzo	
[4] ROMA	[5] RM	[6] 00145	[7] VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7	
Telefono, fax prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica			Codice attività Codice sede
[8]	[9]	[10] 841110	[11] 111	

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome		
[1]	[2] AURIGEMMA	[3] ANTONIO		
Sesso (M o F)	Data di nascita [14] giorno [15] mese [16] anno	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia di nascita (sigla)	Categorie particolari
M		ROMA	[7] RM	[8] T
Eventi eccezionali				
Casi di esclusione dalla precompilata				
[10]	[11]	[12]	[13]	[14]

## DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni
[20] ROMA	[21] RM	[22] H501	[23]

## DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni
[24]	[25]	[26]	[27]

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
[30]

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera	Non residenti	Codice Stato estero
[40]	[41]	Schumacker	[44]
Via e numero civico		[43]	[45]
[42]		[46]	[47]

giorno DATA  
28 | 02 | 2019  
mese anno

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

X

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALE

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

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
			83.507,10

REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni			RAPPORTO DI LAVORO		
	Lavoro dipendente	Pensione		Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12	Periodi particolari		
			8 giorno mese anno	9 giorno mese anno	10	11			

## RITENUTE

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'irpef	Addizionale regionale 2017 trattenuta nel 2018	Addizionale regionale 2018 rapporti cessati
21 29.077,89	22 2.755,73	23 2.780,79	24

25	Saldo 2017	Acconto 2018	Saldo 2018	Rapporti cessati 2018	Acconto 2019
	751,56	225,47	751,56	28	225,47

Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'irpef sospesa	Addizionale regionale sospesa per trattenute 2018
30	31	32

33	Acconto 2018	Saldo 2018	su trattenute 2018 a saldo		su trattenute 2018 in acconto
	51	52	53	54	35

ASSISTENZA FISCALE  
730/2018  
DICHIARANTE

Esito	Assistenza fiscale diretta	Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo
51	52	53	54	55

61	Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato
	62	63	64	

71	Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato	Codice Regione
	72	73	74	75	8

81	Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato	Codice Comune
	82	83	84	85	H501

91	Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato
	92	93	94	

101	Trattenuto	non trattenuto	Trattenuto	non trattenuto
	102		111	112

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Richiesta di minor acconto	Acconto addizionale comunale all'irpef	Codice Comune	Prima rata di acconto cedolare secca
121	122	123	124	125	126

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Richiesta di minor acconto	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
127	128	129	132	133

141	Erario	Regione	Comune
	142	143	

151	Erario	Regione	Comune
	152	153	

ASSISTENZA  
FISCALE SOSPESA

Saldo Irpef	Addizionale regionale all'irpef	Saldo addizionale comunale all'irpef	Acconto tassazione separata	Imposta sostitutiva
161	162	163	164	165

Cedolare secca su locazioni				
166				

ASSISTENZA FISCALE  
730/2018  
CONIUGE

SALDO IRPEF 2017					
261	Trattenuto	262	Rimborsato	263	non trattenuto
ADDIZIONALE REGIONALE 2017					
271	Trattenuto	272	Rimborsato	273	non rimborsato
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017					
281	Trattenuto	282	Rimborsato	283	non rimborsato
SALDO CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 2017					
291	Trattenuto	292	Rimborsato	293	non rimborsato
IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO			ACCONTO TASSAZIONE SEPARATA		
301	Trattenuto	302	non trattenuto	311	Trattenuto
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno			non rimborsato		
321	322	323	324	325	Prima rata di acconto cedolare secca
Seconda o unica rata di acconto Irpef trattenuto nell'anno			Richiesta di minor acconto		
327	328	329	330	331	332
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			Acconti Irpef sospesi		
327	328	329	330	331	333
Codice onere		Importo	Codice onere		Importo
341	342	343	344	345	346
Codice onere		Importo	Codice onere		Importo
347	348	349	350	351	352
ONERI DETRAIBILI			Imposta lorda		
Imposta lorda			Detrazioni per carichi di famiglia		
361	362	363	364	365	366
Credito non riconosciuto per famiglie numerose			Credito per famiglie numerose recuperato		
365	366	367	368	369	370
Detrazioni per canoni di locazione			Credito riconosciuto per canoni di locazione		
369	370	371	372	373	374
Totale detrazioni			Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		
373	374	375	376	377	378
CREDITO D'IMPOSTA APE					
Reddito prodotto all'estero			Imposta estera definitiva		
377	378	379	380	Utilizzato	Rimborsato
CREDITO BONUS IRPEF					
Codice Bonus		Bonus erogato	Bonus non erogato	Bonus recuperato	Codice Bonus
391	392	393	394	395	396
Bonus non erogato		Bonus recuperato	399	Bonus erogato	
397	398	399		Codice fiscale sostituto	
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	
411	412	413	414	415	416
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					
Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale	Differenziale
416	417	418	419	420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO					
Versati		Dedotti	Non dedotti	Codice fiscale del familiare a carico	
421	422	423	424	Codice fiscale	
IDENTIFICATIVO DEL FONDO					
Codice fiscale		Codice fiscale		Codice fiscale	
425	426	427	428	429	430
PREVIDENZA COMPLEMENTARE					

## ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI		
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo
431	432	433

ONERI DEDUCIBILI		
Somme restituite nell'anno	Codice onere	Importo
438	439	435

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Codice fiscale degli enti o casse	Assicurazioni sanitarie
442	443	444

## 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

Pensione orfani non campione d'Italia	Numero giorni marittimi	Altri redditi	Abitazione principale	Periodo di pensione					
codice	ammontare	codice	ammontare	anno	eccedenza	470	471	472	ritenute
461	462	463	464	465					

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef trattenuta dal sostituto successivamente al 28 febbraio 2018	Irpef da versare dall'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR
473	474	475	476	477	478

## REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
Totali redditi	Totali ritenute Irpef	Totali ritenute Irpef sospese
481	482	483

Causale	Reddit	Titolo	Ritenute Irpef	Ritenute Irpef sospese	Periodo di partecipazione
484	485	486	487	488	489 anni mesi

PERIODO					
Aliquote	Anticipazioni reintegrate	Numero di giorni	Data di inizio	Data di cessazione	Codice fiscale del sostituto
490	491	492	493 giorno	494 giorno	495

LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		
496	497	498	499		

Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa	
500	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	
511	512	513	514		
Anno apertura successione	515	516	517	Ritenute operate	518
Ritenute sospese	519	520	521	Codice fiscale del sostituto	522

## 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	
531	532	533	534	535	
Codice fiscale		Causa	537	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	538
536		538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	540	542	543		
Addizionale regionale	544	545	546		
Ritenute sospese	547	548	549	Addizionale comunale a saldo sospesa	550

REDDITI ESENTI					
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		
551	552	553	554		

Ritenute Irpef sospese	Addizionale reg. all'Irpef sospesa
565	566

**SOMME EROGATE  
PER PREMI DI  
RISULTATO IN FORZA  
DI CONTRATTI COLLETTIVI  
AZIENDALI O TERRITORIALI**

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576

Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura
577	578	579	580

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586

Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura
587	588	589	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	Codice fiscale	Codice
591	592	595	596
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
597	598	599	601
			Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir
			602

**CASI PARTICOLARI  
OPERAZIONI STRAORDINARIE**

Codice fiscale	Vedere istruzioni	Compensi non aventi carattere fisso e continuativo
611	612	613

**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	Coniuge	4	5	6	7	8	
2	F1	Primo figlio	D	3				
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
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
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

**SEZIONE ALTRI SOSTITUTI**

Codice fiscale	707	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	711	Importo rimborsato
		708	709	710		
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			Spesa rimborsata riferita al dipendente			
712				713		

**PARTICOLARI TIPOLOGIE  
REDDITUALI**

Codice	Importo	Codice	Importo	Codice	Importo
741	742	743	744	745	746

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	G F M A M G L A S O N D										
[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	Pens.	Prev.	Cred.	Enpddep	Enam	17	

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

Gestione								
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred.	Enpddep	Enam	Anno di riferimento
[9]	[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	[15]	[16]	[17]

Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS
[18]	[19]	[20]	[21]	[22]

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti
[23]	[24]	[25]	[26]	[27]

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM
[28]	[29]	[30]	[31]	[32]

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Singoli mesi													
[35]	[36]	[T]	[G]	[F]	[M]	[A]	[M]	[G]	[L]	[A]	[S]	[O]	[N]	[D]

Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale coniuglio
[37]	[38] G F M A M G L A S O N D	[39]

Imponibile coniuglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia
[40]	[41]	[42] 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
[43]	[44]	[45]	[46]

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di													
[47]	[48]	[T]	[G]	[F]	[M]	[A]	[M]	[G]	[L]	[A]	[S]	[O]	[N]	[D]

Tipo rapporto												
[49]												
[50] Codice fiscale PPA/Azienda												

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale												
[51]	[52]												

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
[53]	[54]	[55]	[56]

Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
[57]	[58]	[59]	[60]

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
[71]	[72]	[73] giorno / mese	[74] giorno / mese	[75]	[76]	

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
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
806	807	808	809	810
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		
811	812	813		

**DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO**

Data di inizio rapporto di lavoro	Data di cessione rapporto di lavoro	Quota eccedente	Giorni di sospensione	Tempo deter.	Operazioni straordinarie (codice fiscale del sostituto)
814 giorno	815 giorno	816	817	818	819

**INDENNITÀ EQUIPOLLENTI ED ALTRE INDENNITÀ**

Periodo di commisurazione		Periodo convenzionale		Tempo parziale	Indennità equipollenti	Titolo	Rate	Erogato in anni precedenti			
820 anni	mesi	821 anni	mesi	822 anni	823 mesi	824	826	828			
%											
Anno di ultima erog.	829	Ammontare erogato nel 2018	830	Titolo	831	Erogato in anni precedenti	832	Anno di ultima erog.	833	Codice fiscale del sostituto (vedere istruzioni)	834

**TFR ED ALTRE INDENNITÀ MATURE AL 31/12/2000 – PASSAGGI DA INDENNITÀ EQUIPOLLENTI A TFR**

Periodo di commisurazione		Periodo convenzionale		Tempo parziale	TFR	Titolo	Rate		
835 anni	mesi	836 anni	mesi	837 anni	838 mesi	839	840		
%									
TFR erogato in anni precedenti	844	Anno di ultima erog.	845	TFR destinato al fondo	846	Percentuale	847	Riduzioni riconosciute dal fondo	848

**Altre indennità**

Ammontare erogato nel 2018	Titolo	Erogato in anni precedenti	Anno di ultima erog.	Codice fiscale del sostituto (vedere istruzioni)
849	850	851	852	853

**TFR ED ALTRE INDENNITÀ MATURE DAL 1/1/2001**

Datore di lavoro	Fondo di tesoreria	Codice fiscale del datore di lavoro che ha erogato il TFR maturato al 31/12/2006			TFR					
854	855	856	839	840	861					
%										
Periodo di commisurazione	Periodo convenzionale	857 anni	858 anni	859 anni	TFR maturato	862	TFR erogato nel 2018			
857 anni	mesi	858 anni	mesi	860 mesi	861	862	863			
Titolo	Rate	863	864	865	TFR erogato in anni precedenti	866	Anno di ultima erog.	867	TFR destinato al fondo	868

**Altre indennità**

Ammontare erogato nel 2018	Titolo	Erogato in anni precedenti	Anno di ultima erog.	Codice fiscale del sostituto (vedere istruzioni)
869	870	871	872	873

**PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE MATURE AL 31/12/2000 EROGATE DA FORME PENSIONISTICHE**

Natura iscritto	Periodo di contribuzione al 31/12/2000	875 anni	mesi	Ammontare erogato nel 2018	Titolo	Erogato in anni precedenti	
874	876	877	878				
%							
Anno di ultima erog.	879	Codice fiscale del sostituto (vedere istruzioni)	880	Vedere istruzioni	881	TFR interamente destinato al fondo pensione	882

**PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE MATURE DAL 1/1/2001 AL 31/12/2006 EROGATE DA FORME PENSIONISTICHE**

Periodo contribuzione dal 1/1/2001	883 anni	mesi	884	Ammontare erogato nel 2018	Titolo	Erogato in anni precedenti	Anno di ultima erog.	887	Redditi già assoggettati ad imposta	888	Vecchi iscritti a vecchi fondi	889
------------------------------------	----------	------	-----	----------------------------	--------	----------------------------	----------------------	-----	-------------------------------------	-----	--------------------------------	-----

**ART. 4, 3° COMMA, LEGGE N. 482/1985**

Retribuzione media biennio precedente	890	Aliquota	891	Erogazioni rapporti cessati ante 1974	892	Totali imponibili	893
---------------------------------------	-----	----------	-----	---------------------------------------	-----	-------------------	-----

**RAPPORTE DI LAVORO CESSATI AL 31/12/1973**

## DATI RIEPILOGATIVI

894	Reddito di riferimento	Vedere istruzioni 895	896	Aliquota Clausola	897	Aliquota Clausola	898	Riduzioni
899	Total imponibile	900	Imposta complessiva	901	Detrazioni d'imposta	902	Detrazione di cui al decreto 20/03/08	Ritenute operate in anni precedenti 903
904	Ritenute di anni precedenti sospese	905	Ritenute operate nel 2018	906	Ritenute del 2018 sospese	907	IMPORTO A TASSAZIONE ORDINARIA Anno 2018	Anni precedenti 908
<b>COMPENSAZIONI</b>								
909	Ris.33/2003	910	Ritenute post 01/01/2007	911	Rivalutazioni sul TFR già assoggettate ad imposta	912	Quota spettante per le indennità erogate	
914	Codice fiscale del dipendente deceduto		915	Codice fiscale dell'avente diritto		916		
920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR							

## ART. 2122 CODICE CIVILE

Codice fiscale del percepiente

\_\_\_\_\_

Mod. N. 

0	1
---	---

---

## ANNOTAZIONI

**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)**CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
DATI ANAGRAFICI			AURIGEMMA	ANTONIO
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sogla)
GIORNO	MESE	ANNO	ROMA	RM

**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 <sup>o</sup> 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 BUDDISTA 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.

**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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale) **FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale) **SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,  
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI  
(SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

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 .....

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 destinatarie 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 RIQUESTO 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).

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

FIRMA