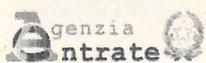


# CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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 1  
Cognome o Denominazione 2  
Nome 3  
**Versalis S.p.A.**  
Comune 4 Prov. 5 Cap 6 Indirizzo 7  
**SAN DONATO MILANESE MI 20097**  
Telefono, fax 8: prefisso numero  
Codice attività 10  
**201409**  
Codice sede 11  
**000**  
Indirizzo di posta elettronica 9

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1  
Cognome o Denominazione 2  
Nome 3  
**DETTORI MARCO**  
Sesso (M o F) 4 Data di nascita 5: giorno mese anno  
**M 22 10 1987**  
Comune (o Stato estero) di nascita 6  
**SASSARI**  
Provincia di nascita (sigla) 7  
**SS**  
Categorie particolari 8  
Eventi eccezionali 9  
Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 20  
**SASSARI**  
Provincia (sigla) 21  
**SS**  
Codice comune 22  
**I452**  
Fusione comuni 23

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

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

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  
**28 02 2019**

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

**Eni SpA Amm.Pers. non Dir. Vice Pres. A. Frisenda**

1

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

**DATI FISCALI**

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

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato <b>31.766,66</b>	Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato _____	Redditi di pensione _____	Altri redditi assimilati _____
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente <b>365</b> Pensione _____			
Assegni periodici corrisposti dal coniuge _____			
<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>			
REDDITI	Data di inizio giorno mese anno <b>03   03   2008</b>	Data di cessazione giorno mese anno _____	In forza al 31/12 _____ Periodi particolari _____

**RITENUTE**

<b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>			
Ritenute Irpef <b>7.531,62</b>	Addizionale regionale all'Irpef <b>390,73</b>	Acconto 2018 <b>72,34</b>	Saldo 2018 <b>181,79</b>
		Acconto 2019 <b>76,24</b>	
<b>ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA</b>			
Ritenute Irpef sospese _____	Addizionale regionale all'Irpef sospesa _____	Acconto 2018 _____	Saldo 2018 _____

**CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE**

Vedere istruzioni _____	Presenza 730/4 integrativo _____	Presenza 730/4 rettificativo _____	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 2018 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 _____
Acconti Irpef sospesi _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso _____	Acconti cedolare secca sospesi _____		

**CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 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 _____
---------------------------------------	--	---	--

**ACCONTI 2018 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 _____	Acconti Irpef sospesi _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso _____	Acconti cedolare secca sospesi _____

**ONERI DETRAIBILI**

Codice onere <b>36</b>	Importo <b>96,01</b>	Codice onere _____	Importo _____	Codice onere _____	Importo _____
Codice onere _____	Importo _____	Codice onere _____	Importo _____	Codice onere _____	Importo _____

**DETRAZIONI E CREDITI**

Imposta lorda <b>8.391,33</b>	Detrazioni per carichi di famiglia _____	Detrazioni per famiglie numerose _____	Credito riconosciuto per famiglie numerose _____
Credito non riconosciuto per famiglie numerose _____	Credito per famiglie numerose recuperato _____	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati <b>841,47</b>	Totale detrazioni per oneri <b>18,24</b>
Detrazioni per canoni di locazione _____	Credito riconosciuto per canoni di locazione _____	Credito non riconosciuto per canoni di locazione _____	Credito per canoni di locazione recuperato _____
Totale detrazioni <b>859,71</b>	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero _____	Codice stato estero _____	Anno di percezione reddito estero _____
Reddito prodotto all'estero _____	Imposta estera definitiva _____	<b>CREDITO IMPOSTA APE</b>	
		Utilizzato _____	Rimborsato _____
<b>CREDITO BONUS IRPEF</b>			
Codice Bonus <b>2</b>	Bonus erogato _____	Bonus non erogato _____	

**PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare <b>3</b>	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 <b>1.339,10</b>	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 _____	Data iscrizione al fondo giorno mese anno <b>03   03   2008</b>
--------------------------------------	--	--	---

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

Versati nell'anno <b>1.339,10</b>	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 _____	Importo totale _____	Differenziale <b>21.641,19</b>	Anni residui <b>14</b>
--------------------------------------	--	-------------------------	-----------------------------------	---------------------------

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

Versati _____	Dedotti _____	Non dedotti _____		
------------------	------------------	----------------------	--	--

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 _____	<b>ONERI DEDUCIBILI</b>			
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 _____	Codice onere _____	Importo <b>608,00</b>	Codice onere _____	Importo _____
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito _____	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito _____	Assicurazioni sanitarie _____		

2

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

1 Matricola azienda 2 INPS **X** 3 Altro 4 Imponibile previdenziale **37.495,00** 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti **3.540,51**

**SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
 Tutti **X** Tutti con l'esclusione di **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo Azienda 11 NoiPa dichiarante  
 12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. 15 Endep 16 Enam 17 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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
 Tutti **T** Singoli mesi **G F M A M G L A S O N D**

33 Contributi ENAM dovuti 34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore  
 35 36  
 37 Codice fiscale soggetto denuncia 38 Periodi retributivi soggetto denuncia **G F M A M G L A S O N D** 39 Codice fiscale conguaglio  
 40 Imponibile conguaglio 41 Codice fiscale per denuncia 42 Periodi retributivi per denuncia **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

43 Compensi corrisposti al parasubordinato 44 Contributi dovuti 45 Contributi a carico del lavoratore 46 Contributi versati  
 MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
 Tutti **T** Tutti con l'esclusione di **G F M A M G L A S O N D** 49 Tipo rapporto 50 Codice fiscale PPAA/Azienda

**SEZIONE 4 ALTRI ENTI**

51 Codice fiscale Ente previdenziale 52 Denominazione Ente previdenziale  
 53 Codice azienda 54 Categoria 55 Imponibile previdenziale 56 Contributi dovuti  
 57 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 58 Contributi versati 59 Altri contributi 60 Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio 73 giorno mese Data fine 74 giorno mese Codice comune **G924** Personale viaggiante

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA  
 801 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 802 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 803 Detrazione 804 Ritenuta netta operata nell'anno 805 Ritenute sospese  
 806 Ritenute operate in anni precedenti 807 Ritenute di anni precedenti sospese 808 Quota spettante 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 31/12/2006 e versato al fondo 813 TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 820 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR  
**22.385,13**

**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	
455	456	456	457	458	459	Pensione	Pensione orfani
Pensione orfani non Campione d'Italia		REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO	
461	461	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
466	467	468	469	473	475		
Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Quota TFR		Erogazioni in natura	
476	477	478	479				

**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	481	482	482	483
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef
496	496	497	497	498
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	500	501	501	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	
511	511	512	512
		Totale ritenute operate	
		Totale ritenute sospese	
		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
531	531	532	532	533
		Codice fiscale		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4
				534
				Reddito conguagliato già compreso nel punto 1
				538
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
540	540	541	541	542
				Ritenute
				543
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2018		Addizionale comunale saldo 2018
544	544	545	545	546

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO**

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
1	1.663,12				166,31
Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria					
577	578	579	580	585	586
Benefit di cui all'art.51, comma 4 del Tuir					
di cui sotto forma di erogazioni in natura					
Benefit di cui all'art.51, comma 4 del Tuir					
di cui sotto forma di erogazioni in natura					

**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
591	592

**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	2	3	4	5	6
C <sup>1</sup> Coniuge					
F <sup>1</sup> Primo figlio	D <sup>3</sup>				
F <sup>2</sup> A <sup>2</sup>	D				
F A D					
F A D					
F A D					
F A D					
F A D					
F A D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%

BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

**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

SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata  
 Spesa rimborsata riferita al dipendente

[Redacted]

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod. AI: Informazioni relative al periodo certificato (Punto 1,2,3,4,5)  
Tipologia di reddito: Dipendente

