

PROT. GENERALE	Categ. 2
N. 3031	Classe 1
28 GEN, 2019	Fasc. ....
Data	Pratica

COMUNE DI
28 GEN. 2019
<b>BRUGHERIO</b>

Al Comune di Brugherio

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 33/2013 ed a seguito della richiesta di codesto spett.le Ente, il sottoscritto ALBERTO BAMBILIA, nato a MONZA il 17/10/1968, codice fiscale B41126817704X, che attualmente ricopre la carica di ASSESSORE del Comune di Brugherio:

DICHIARA

che il reddito complessivo riferito all'anno 2017 è pari ad € 45.505,00

- dichiara di essere alla data odierna titolare delle seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati, delle quali indica altresì i relativi compensi a qualsiasi titolo percepiti nell'anno 2017;

Nome dell'ente	Carica di cui si è titolari	Compensi percepiti nell'anno 2017

- dichiara di ricoprire alla data odierna i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, dei quali indica altresì i compensi percepiti nell'anno 2017;

Nome dell'ente	Incarico ricoperto	Compensi percepiti nell'anno 2017

- dichiara di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni immobili (terreni):

situazione alla data odierna:

Tipologia di diritto reale	Comune di ubicazione del terreno	Reddito dominicale	Reddito agrario	% di possesso

- dichiara di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni immobili (fabbricati):

situazione alla data odierna:

Tipologia di diritto reale	Comune di ubicazione del fabbricato	Rendita catastale rivalutata del 5%	% di possesso
<u>PROPRIETA'</u>	<u>BRUGHERIO</u>	<u>557,77</u>	<u>50%</u>
<u>PROPRIETA'</u>	<u>BRUGHERIO</u>	<u>69,41</u>	<u>50%</u>
<u>PROPRIETA'</u>	<u>BRUGHERIO</u>	<u>61,36</u>	<u>50%</u>

- dichiara di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri:

situazione alla data odierna:

Descrizione sintetica del bene mobile	Tipologia di diritto reale	Anno di prima immatricolazione o iscrizione nel pubblico registro del bene mobile
PEUGEOT 3008	PROPRIETÀ	12/2018

- dichiara di essere proprietario delle seguenti azioni di società e delle seguenti quote di partecipazione a società:

situazione alla data odierna:

Nome della società	Numero di azioni o quote possedute	Valore nominale delle azioni o quote possedute

- dichiara di esercitare alla data odierna le seguenti funzioni di amministratore o di sindaco di società:

Nome della società	Tipologia della funzione esercitata

- in relazione alle notizie riguardanti la situazione patrimoniale e la dichiarazione dei redditi del coniuge non separato, nonché dei figli maggiorenni e dei parenti entro il secondo grado di parentela, indica nel seguito i nominativi ed il codice fiscale di tali persone e se le stesse abbiano dato, o meno, il consenso alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali;

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	RELAZIONE	Consenso
TICOTTI	FRANCA		Coniuge	SI / NO
BARBILUA	TANCISIO		Padre	NO
FERRARO	ELENA VITOMA		Madre	NO
			Figlio/a	
			Nonno	
			Nonna	
			Nipote	
			Fratello	
			Sorella	

- per ciascuna delle persone di cui sopra che hanno il consenso, allega i relativi dati e la dichiarazione dei redditi dell'anno 2017;

- dichiara di avere sostenuto le seguenti spese e di avere assunto le seguenti obbligazioni per la propaganda elettorale:

Tipologia della spesa sostenuta	Importo della spesa	Fornitore del bene o servizio

*(oppure in alternativa se ricorre la fattispecie)*

- dichiara di essersi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ha fatto parte;

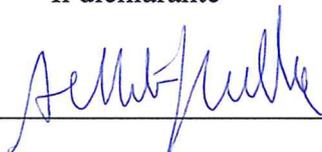
- allega alla presente:

- 1) il proprio curriculum;
- 2) copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno 2017;
- 3) dati relativi alla situazione patrimoniale e reddituale e dichiarazione dei redditi del coniuge e dei parenti entro il secondo grado indicati nella tabella di cui sopra che hanno dato il consenso.

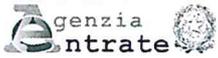
Autorizzo la pubblicazione della presente dichiarazione e dei relativi allegati nella Sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale dell'Ente.

Brugherio, 28/02/2019

Il dichiarante

  
\_\_\_\_\_

# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2017 001/007

0120/125358/006674

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
00348170101	UNICREDIT S.P.A.		
Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
MILANO	MI	20131	PIAZZA DURANTE, 11
Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività 10	Codice sede 11
		641910	

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEPTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
BRMLRT68R17F704X	BRAMBILLA	ALBERTO				
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno 6	Comune (o Stato estero) di nascita 7	Provincia di nascita (sigla) 8	Categorie particolari 9	Eventi eccezionali 10	Casi di esclusione dalla precompilata 11
M	17   10   1968	MONZA	MB			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
BRUGHERIO	MB	B212	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

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  
07 | 03 | 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

PAOLO CORNETTA - HEAD OF GROUP HUMAN CAPITAL

## 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	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati
1	2	3	4
<b>39.444,82</b>			

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
5		6	7	8 giorno	9 mese	10 anno	11 giorno	12 mese	13 anno	14	15
		<b>365</b>		<b>13</b>	<b>12</b>	<b>2006</b>					<b>X</b>

## RITENUTE

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
		Acconto 2017	Saldo 2017
21	22	26	27
<b>9.526,88</b>	<b>586,75</b>	<b>95,95</b>	<b>219,61</b>

Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
		Acconto 2017	Saldo 2017
30	31	33	34

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2017  
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
53	54	55	64	74	84	94

ACCONTI 2017  
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
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
131	132	133		

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2017  
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 2017  
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
321	322	324	326
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
327	331	332	333
		<b>25,00</b>	

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI  
E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose
361	362	363	364
<b>11.309,03</b>	<b>1.218,72</b>		
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri
365	366	367	368
		<b>563,43</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
369	370	371	372
Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero
373	374	375	376
<b>1.782,15</b>			
Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva		
377	378		

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391	392	393
<b>2</b>		

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	Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo
411	412	413	414	415 giorno mese anno
<b>1</b>	<b>2.612,47</b>			

## 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	Anni residui
416	417	418	419	420

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

## ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	ONERI DEDUCIBILI					
	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	433	434	435	436	437	438
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 che non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie			
440	441	442	444			
	<b>1.193,13</b>					

## 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		REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO	
461	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere 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					
476	477	478					

## REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi		Totale ritenute Irpef	
481		482	483
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	
511		512	513
		Totale ritenute operate	
		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	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
536	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1			Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
	538			539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2017	Addizionale comunale saldo 2017		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

## 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
2		800,00			
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
577	578	579			
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			
587	588	589			
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

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli		
2 FI X Primo figlio D <sup>3</sup>	BRMCHR01E63F704W	12		100			
3 F X A <sup>2</sup> D	BRMLSN06B23F704O	12		100			
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 SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	2017	702	12
		703	704
			1.512,72
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	
BRMCHR01E63F704W			

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 <b>4925000468</b>	2 <b>X</b>	3	4 <b>45.505,00</b>	5	6 <b>4.212,41</b>

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7 Tutti	8 Tutti con l'esclusione di
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento
9	10	11	Pens. 12	Prev. 13	Cred. ENPdep Enom 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

33 Contributi ENAM dovuti	34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35 Tutti	36 Singoli mesi
		<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D

37 Codice fiscale soggetto denuncia	38 Periodi retributivi soggetto denuncia	39 Codice fiscale conguaglio
	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D	

40 Imponibile conguaglio	41 Codice fiscale per denuncia	42 Periodi retributivi per denuncia
		<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> 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

47 Tutti	48 Tutti con l'esclusione di	49 Tipo rapporto	50 Codice fiscale PPAA/Azienda
<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D		

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.	73 Data inizio giorno mese	74 Data fine giorno mese	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
	<b>0 1 0 9   5 3 3   4 9 0   5</b>		<b>0101</b>	<b>3112</b>	<b>F797</b>	<input type="checkbox"/>

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

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	920 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	<b>278,06</b>
		<b>31.144,14</b>	<b>0,98</b>	

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I:  
REDDITO DIPENDENTE E ASSIMILATI  
DATA INIZIO 1.01.2017 DATA FINE 31.12.2017 IMPORTO 39.444,82

AO - DATI RELATIVI AGLI ALTRI REDDITI NON CERTIFICATI  
COMUNICATI DAL LAVORATORE AL SOSTITUTO PER IL CORRETTO  
CALCOLO DELLE DETRAZIONI DI CUI AGLI ARTT.12 E 13  
DEL TUIR: AMMONTARE COMPLESSIVO DEGLI ALTRI REDDITI 344,00  
DI CUI PER ABITAZIONE PRINCIPALE E RELATIVE PERTINENZE 344,00

AU - CONTRIBUTI PER ASSISTENZA SANITARIA VERSATI AD ENTI  
O CASSE AVENTI ESCLUSIVAMENTE FINI ASSISTENZIALI.  
LE SPESE SANITARIE RIMBORSATE PER EFFETTO DI TALI  
CONTRIBUTI NON SONO DEDUCIBILI O DETRAIBILI IN SEDE  
DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI

CC - IN PRESENZA DI CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE  
CERTIFICATI IN PIU' CERTIFICAZIONI UNICHE NON CONGUAGLIATE,  
VERIFICARE CHE NON SIANO SUPERATI I LIMITI DI DEDUCIBILITA'  
PREVISTI DALLE NORME