

CUD 2014

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2013

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale		Deduzione o Derivazione		Nome						
	03734100658		METELLIA SERVIZI S.R.L.								
PARTE A DATI GENERALI	Codice natura		Codice attività		Indirizzo						
	1 MUOGNN52B01C3610		2 MUOIO		3 GIOVANNI						
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Data di nascita		Comune di Stato e numero di nascita		Prov. nat. / Previdenza integr. / Contribuzione al fondo / Evento						
	4 M 01 02 1952		CAVA DE' TIRRENI		7 SA 8 9 11						
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2013											
Comune		Prov. nat. / Previdenza integr. / Contribuzione al fondo / Evento		Codice attività		Codice città					
12 SALERNO		SA		522150							
DOMICILIO FISCALE AL RAVVIZIO O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAVVIZIO DI LAVORO SE PRECEDENTE											
Comune		Prov. nat. / Previdenza integr. / Contribuzione al fondo / Evento		Codice attività		Codice città					
15											
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2014											
Comune		Prov. nat. / Previdenza integr. / Contribuzione al fondo / Evento		Codice attività		Codice città					
17											
PARTE B DATI FISCALI	Reddito per i quali è prevista l'esenzione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tur		Reddito per i quali è prevista l'esenzione di cui all'art. 13, commi 5 e 6 del Tur		Numero di giorni per i quali applico le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tur						
	1 51.870,26		2		3 273 4						
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI											
Addizionale comunale all'Irpef											
5 16.030,70		6 1.052,97		7 93,59		8 321,37		9 124,49		10	
15		17		18		21		22		23	
24		25		26		27		28		29	
36		37		38		39		40		41	
ALTRI DATI											
101 16.030,70		102		103		104		105		106	
107		108		109		110		111		112	
113		114		115		116		117		118	
120		121		122		123		124		125	
126		127		128		129		130		131	
132 108,00		133		134		135		136		137	
138		139		140		141		142		143	
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI											
INDEBITAMENTO IN CASO DI CONGUAGLIO			REDDITI ESCLUSI DA ALTRI SOGGETTI								
201		202		203		204		205		206	

COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 N.913/2014

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO				
Totale redditi 2013	Totale redditi operati	Ritenute scorporate	Valore rivalutazioni	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
251	252	253	254	255

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
Totale redditi	Totale redditi franchi	Totale addizionale regionale IRPEF	Totale ritenute IRPEF scorporate	Totale addizionale regionale IRPEF scorporata
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 deduzioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle deduzioni	Totale ritenute scorporate	Totale ritenute scorporate
351	352	353	354

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

INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)				
Indennita' di fine rapporto e somme erogate dal fondo	Accordi ed altre prestazioni erogate in anni precedenti	Deduzione	Ritenute scorporate nell'anno	Ritenute scorporate
401	402	403	404	405
Riparametri in anni precedenti	Riparametri di anni precedenti scorporati	Cura speciale per invalidita' erogata ai sensi art. 2107 cc	TFR maturato fino al 31/12/2010 e il merito in summa	TFR maturato dal 1/1/2011 e il merito in summa
406	407	408	409	410
TFR maturato fino al 31/12/2010 e il merito in summa	TFR maturato dal 1/1/2011 e il merito in summa	TFR maturato dal 1/1/2011 e il merito in summa		
411	412	413		

PARTE C DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

1	2	3	4	5	6
Maturazione anzianita'	INPS	INAIL	Impedibilita' previdenziale	Importo di INPS	Contributo a fondo del lavoro per la cotutela

MESE PER IL QUALE E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unidiv (da non indicare in IRPEF)

7 8 **T G F M A M G L A S O N D**

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

9	10	11	12
Compensi corrisposti al collaboratore	Contributo INPS	Contributo INAIL dal 01/01/2011 in poi	Contributo INPS
57.203,00	15.856,65	5.285,55	15.856,65

MESE PER IL QUALE E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unidiv (da non indicare in IRPEF)

13 14 **T G F M A M ~~X~~ ~~X~~ ~~X~~ S O N D**

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

15	16	17	18	19	20	21	22
Codice fiscale A amministratore	Progressivo Aziende	Codice identificativo attribuito dal DPT del INPS	Rateo	Rateo	Quot. Equiv. 2011	Aut. di lavoro	

23	24	25	26	27
Totale importi previdenziali	Totale contributi previdenziali	Totale importi INPS	Totale contributi INPS	Totale importi TFR

28	29	30	31	32
Totale contributi TFR	Totale importi Gestione Credito	Totale contributi Gestione Credito	Totale importi INFODOLMAG	Totale contributi INFODOLMAG

SEZIONE 3 INPS GESTIONE (EX INPDAP)

ANNOTAZIONI

AI-Informazioni relative al reddito certificato: Reddito da collaborazione, importo 51.870,26

AR-Dettaglio oneri deducibili: INAIL COLLABORAZIONI 4x1000 28,23. Tali importi non vanno riportati nella dichiarazione dei redditi

AR-Dettaglio oneri deducibili: CO.CO.CO. privi di tutela previdenziale non pens. 5.285,55. Tali importi non vanno riportati nella dichiarazione dei redditi

AR-Dettaglio oneri deducibili: FONDO EST F/T 18,00. Tali importi non vanno riportati nella dichiarazione dei redditi

AU-Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi; L'ammontare dei contributi non dedotti è pari a euro 108,00

DATA
 giorno mese anno
 28 02 2014

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 N.5131/2014

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2013

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.3)

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio) 03734100658	
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio) MUOGNN52B01C3610	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	
	MUOIO	GIOVANNI	
	DATA DI NASCITA	01 02 1952	COMUNE (o città) e PROV. DI NASCITA CAVA DE' TIRRENI SA
			SESSO (M o F) M
			PROVINCIA (sigla)

**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 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

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 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 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.

SE SI È ESPRESA 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Finanziamento delle 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 beneficiarie 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 ESPRESA 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 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA