

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**

Stampato con tecnologia di stampa USCOLASER www.dalprato.it

| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'INVOSTA | | Codice fiscale | Cognome o Denominazione | Nome | | Codice attività | Codice sede | | |
|--|--|--|-------------------------|--|--------|--|--------------------------|---|--------------------|
| | | 01772060743 | NUOVARREDO S.R.L. | | | 475910 | 020 | | |
| | | Comune, Prov., Cap, Indirizzo | | | | | | | |
| | | FRANCAVILLA FONTANA, BR, 72021, VIA PER GROTTAGLIE KM 2,200 | | | | | | | |
| | | Telefono, fax | | Indirizzo di posta elettronica | | | | | |
| | | | | amministrazione@nuovarred.it | | | | | |
| PARTE A DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PRESENTATO ALTRO PRESENTATO NELLE COLONNE | | Codice fiscale | Cognome | Nome | | Prov. nasc. | Previdenza complementare | Data iscrizione al fondo | Eventi eccezionali |
| | | RZZMRA80S51D761I | RIZZO | MARIA | | | | | |
| | | Sex (M o F) | Data di nascita | Comune (o Stato estero) di nascita | | | | | |
| | | F | 11 11 1980 | FRANCAVILLA FONTANA | | BR | 1 | | |
| | | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2013 | | | | | | | |
| | | Comune | | Provincia (sigla) | | Codice comune | | | |
| | | FRANCAVILLA FONTANA | | BR | | D761 | | | |
| | | DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE | | | | | | | |
| | | Comune | | Provincia (sigla) | | Codice comune | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014 | | | | | | | |
| | | Comune | | Provincia (sigla) | | Codice comune | | | |
| | | | | | | | | | |
| PARTE B DATI FISCALI | | Redditi per i quali è possibile fare della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir | | Redditi per i quali è possibile fare della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir | | | |
| | | 17.881,97 | | | | 365 | | | |
| | | Ritirate ipof | | Addizionale regionale all'ipof | | Addizionale comunale all'ipof | | Ritirate ipof sospese | |
| | | 2.296,60 | 240,71 | 39,32 | 103,74 | 42,92 | | | |
| | | Addizionale regionale all'ipof sospesa | | Addizionale comunale all'ipof sospesa | | Primo acconto ipof trattenuto nell'anno | | Secondo o unico acconto ipof trattenuto nell'anno | |
| | | | | | | | | | |
| | | Acconto addizionale comunale all'ipof | | Acconto addizionale comunale all'ipof sospeso | | Prima rata di acconto cedolare secca | | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | |
| | | | | | | | | | |
| | | Credito ipof non rimborsato | | Credito di addizionale regionale all'ipof non rimborsato | | Credito di addizionale comunale all'ipof non rimborsato | | Credito cedolare secca non rimborsato | |
| | | | | | | | | | |
| ALTRI DATI | | Imposta lorda | | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per famiglie numerose | | Credito riconosciuto per famiglie numerose | |
| | | 4.228,13 | | 690,00 | | | | | |
| | | Credito per famiglie numerose recuperato | | Detrazioni per lavoro dipendente, pensionati e redditi assimilati | | Detrazioni per coorti | | Detrazioni per canoni di locazione | |
| | | | | 1.241,53 | | | | Credito riconosciuto per canoni di locazione | |
| | | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | Credito per canoni di locazione recuperato | | Totale detrazioni | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | |
| | | | | | | 1.931,53 | | | |
| | | Contributi previdenzia complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 | | Contributi previdenzia complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | Contributi previdenzia complementare lavoratori di prima occupazione | | | | | | | |
| | | Versati nel 2013 | | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 | | Importo totale | | Differenziale | |
| | | | | | | | | | |
| | | Previdenza complementare per familiari a carico | | Totale contributi non esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 | | Totale contributi non esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 | | Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta | |
| | | | | | | | | | |
| | | Contributi versati e non versati esclusivamente dai familiari | | Assicurazioni sociali | | Applicazione maggiorazione | | Casi particolari | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | Contributo di solidarietà | | Contributo di solidarietà sospeso | |
| | | | | | | | | | |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO | | INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO | | | | REDDITI ERGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | |
| | | Importo da versare dal datore di lavoro successivamente al 28 febbraio | | Importo da versare all'erario da parte del dipendente | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 | |
| | | | | | | | | | |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIR F TITORE AGE-NAZIONALE IN DATE DEL 15/01/2014

ANNOTAZIONI

- AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
 tipologia: Lavoro dipendente tempo indeterminato
 importo 17.881,97 ,
 data inizio 01/01/2013 data fine 31/12/2013
- AM Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale:
 credito irpef rimborsato 106,00 ,
- BO Informazioni relative ai familiari fiscalmente a carico del sostituto:
 grado di parentela C ,
 codice fiscale LMBPQL79H29D761K, numero mesi a carico 12 ,
 percentuale di detrazione spettante 100,00 ,

| DATA | | | FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA | FIRMA DEL DATORE DI LAVORO |
|------|----|------|-----------------------------------|----------------------------|
| GG | MM | AAAA | | |
| 21 | 02 | 2014 | RIZZO MARIA | NUOVARREDO S.R.L. |

CUD 2014

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

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

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)

01772060743

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

RZZMRA80S51D761I

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **RIZZO** NOME **MARIA** SESSO (M o F) **F**
DATI ANAGRAFICI DATA DI NASCITA **11 11 1980** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **FRANCAVILLA FONTANA** PROVINCIA (sigla) **BR**

**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 DI L'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 | Sinodo arcidiocesano ortodosso d'Italia ed Estero 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 SIE' ESPRESSA LA SCELTA E' 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)

| | |
|--|---|
| <small>Sostegno dell'istruzione 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</small> | <small>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</small> |
| FIRMA _____ | FIRMA _____ |
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ |
| <small>Finanziamento della ricerca sanitaria</small> | <small>Finanziamento delle attività, di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</small> |
| FIRMA _____ | FIRMA _____ |
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ | FIRMA _____ |
| <small>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</small> | <small>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute al fine sportivo dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</small> |
| FIRMA _____ | FIRMA _____ |
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ | 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 SIE' ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

Il contribuente dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto ad intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Art. 730 e UNIRCO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA _____

Stampato con tecnologia di stampa FISCALSER www.fiscalser.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORIALE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 12/01/2014

anno 2013

Codice fiscale RZZMRA80S51D761I Cognome e nome RIZZO MARIA

**Ciente**

Maria Rizzo
Via Raffaele Caroli, 114 - 72021 Francavilla Fontana (Br)
C.F. RZZMRA80S51D7611

Destinatario consegna

Maria Rizzo
Via Raffaele Caroli, 114 - 72021 Francavilla Fontana (Br)
Telefono : - Cellulare : 3280866214

Grafycom s.r.l.

Via dei Figuli, 17 - 72021 Francavilla
Fontana (Br)
Tel. 0831815620
email:emiliano@grafycom.it
Internet:www.grafycom.it
P.Iva 02337730747 C.F. 02337730747

Tipo di documento

Fattura accompagnatoria

Numero

96

Data

12/05/2014

Anno

2014

Pagina

1/1

Condizioni pagamento

Contanti

Descrizione

Rif. ordine N.1328-28072014-1352

Um**Q.tá****Imponibile**

- Tipo : Altro
- Jobname : santini
- Num.riferimento : 2513
- Unitá di misura : NR
- Quantitá : 1
- n. 5000 santini stampa colori fronte e retro

NR

1

120,00

- Tipo : Altro
- Jobname : poster 70x100
- Num.riferimento : 2514
- Unitá di misura : NR
- Quantitá : 1
- n. 10 poster 70x100

NR

1

30,00

Incaricato del trasporto

Destinatario

Causale trasporto

Vendita

Firma incaricato del trasporto**Aspetto esteriore**

beni

Porto

A vista

Nr. colli

2

Peso

0,000 kg

Fermo deposito

NO

Firma destinatario**Note****Lavorazioni**

150,00 €

Modalita pagamento

0,00 €

Spedizione

0,00 €

Imponibile

150,00 €

Iva (4%)

6,00 €

Totale

156,00 €