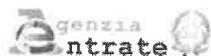


CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3		
	00483050068	BULGARI GIOIELLI SPA			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4			Prov. 5	Cap 6
	VALENZA			AL	15048
	Indirizzo 7	Telefono, fax 8			
	Strada Sotirio Bulgari 1				
	Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11
				321210	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3		
	CRDLSN77T49A182L	ICARDI	ALESSANDRA		
	Sesso (MoF) 4	Data di nascita giorno mese anno 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Prov. nasc. (sigla) 7	Categorie particolari 8
	F	09 12 1977	ALESSANDRIA	AL	
				Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
		DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018			
	Comune 20		Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
	VALENZA		AL	L570	
		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	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
	18 03 2019	BULGARI GIOIELLI SPA			

Codice fiscale del percipiente **CRDLSN77T49A182L**Mod. N. **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 ¹ **30.503,88** Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato ² Redditi di pensione ³ Altri redditi assimilati ⁴

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge ⁵ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni **RAPPORTO DI LAVORO**

Lavoro dipendente ⁶ **365** Pensione ⁷ Data di inizio ⁸ giorno mese anno **01 | 10 | 2008** Data di cessazione ⁹ giorno mese anno In forza al 31/12 ¹⁰ **X** Periodi particolari ¹¹

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef ²¹ **6.310,40** Addizionale regionale all'Irpef ²² **588,76** Acconto 2018 ²⁶ **71,64** Saldo 2018 ²⁷ **172,39** Acconto 2019 ²⁹ **73,21**

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Ritenute Irpef sospese ³⁰ Addizionale regionale all'Irpef sospesa ³¹ Acconto 2018 ³³ Saldo 2018 ³⁴

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE

Vedere istruzioni ⁵³ Presenza integrativo ⁵⁴ Presenza rettificativo ⁵⁵ Credito Irpef non rimborsato ⁵⁴ Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato ⁷⁴ Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato ⁸⁴ Credito cedolare secca non rimborsato ⁹⁴

ACCONTI 2018 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno ¹²¹ Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno ¹²² Acconto addizionale comunale all'Irpef ¹²⁴ Prima rata di acconto cedolare secca ¹²⁵ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca ¹²⁷

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

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato ²⁵⁴ Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato ²⁷⁴ Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato ²⁸⁴ Credito cedolare secca non rimborsato ²⁹⁴

ACCONTI 2018 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno ³²¹ Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno ³²² Acconto addizionale comunale all'Irpef ³²⁴ Prima rata di acconto cedolare secca ³²⁵

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca ³²⁷ Acconti Irpef sospesi ³³¹ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso ³³² Acconti cedolare secca sospesi ³³³

ONERI DETRAIBILI

Codice onere ³⁴¹ **36** Importo ³⁴² **144,00** Codice onere ³⁴³ Importo ³⁴⁴ Codice onere ³⁴⁵ Importo ³⁴⁶

Codice onere ³⁴⁷ Importo ³⁴⁸ Codice onere ³⁴⁹ Importo ³⁵⁰ Codice onere ³⁵¹ Importo ³⁵²

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda ³⁶¹ **7.911,47** Detrazioni per carichi di famiglia ³⁶² **686,47** Detrazioni per famiglie numerose ³⁶³ Credito riconosciuto per famiglie numerose ³⁶⁴

Credito non riconosciuto per famiglie numerose ³⁶⁵ Credito per famiglie numerose recuperato ³⁶⁶ Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati ³⁶⁷ **887,24** Totale detrazioni per oneri ³⁶⁸ **27,36**

Detrazioni per canoni di locazione ³⁶⁹ Credito riconosciuto per canoni di locazione ³⁷⁰ Credito non riconosciuto per canoni di locazione ³⁷¹ Credito per canoni di locazione recuperato ³⁷²

Totale detrazioni ³⁷³ **1.601,07** Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero ³⁷⁴ Codice stato estero ³⁷⁵ Anno di percezione reddito estero ³⁷⁶

CREDITO IMPOSTA APE

Reddito prodotto all'estero ³⁷⁷ Imposta estera definitiva ³⁷⁸ Utilizzato ³⁷⁹ Rimborsato ³⁸⁰

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus ³⁹¹ **2** Bonus erogato ³⁹² Bonus non erogato ³⁹³

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare ⁴¹¹ Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 ⁴¹² Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 ⁴¹³ Data iscrizione al fondo ⁴¹⁵ giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno ⁴¹⁶ Importo eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 ⁴¹⁷ Importo totale ⁴¹⁸ Differenziale ⁴¹⁹ Anni residui ⁴²⁰

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati ⁴²¹ Dedotti ⁴²² Non dedotti ⁴²³

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 ⁴³¹ **ONERI DEDUCIBILI** Codice onere ⁴³² Importo ⁴³³ Codice onere ⁴³⁴ Importo ⁴³⁵ Codice onere ⁴³⁶ Importo ⁴³⁷

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 ⁴⁴⁰ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito ⁴⁴¹ **154,50** Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito ⁴⁴² Assicurazioni sanitarie ⁴⁴⁴

Codice fiscale del percipiente **CRDLSN77T49A182L**Mod. N. **1**

ANNOTAZIONI

COD.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito	Periodo di lavoro		Reddito EURO
	dal	al	
-Lavoro dipendente	01/01/2018	31/12/2018	30.503,88

COD.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.

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2019**

PERIODO D'IMPOSTA 2018

**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 modalita' di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE
(obbligatorio) 00483050068**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) CRDLN77T49A182L

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	ICARDI	ALESSANDRA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 09 12 1977	ALESSANDRIA	AL

**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° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' 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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE CRDLSN77T49A182L

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) _____

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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) _____

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 finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA