

CUD 2010

Ditta: 3180

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO..... 2009

EURO €

(Realizzato con tecnologia SMARTFORMS - www.smartforms.com)

SISTEMI S.P.A. - Via ANTONELLI, 10 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento Direttore Agenzia delle Entrate del 15/01/2010

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA	Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
	03924730967	HT SRL	
Comune, Prov., Cap, Indirizzo			
MILANO MI 20121 VIA MOSCOVA, 13			
Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica	Codice attività
			620909
Codice sede			

PARTE A DATI GENERALI	Codice fiscale	Cognome	Nome
	1 BNFRT71M28F205U	2 BANFI	3 ROBERTO
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita
	4 M	5 28 08 1971	6 MILANO
		7 MI	8
		9	11
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2009			
Comune		Provincia (sigla)	Codice comune
12 MILANO		13 MI	14 F205
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2009 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE			
Comune		Provincia (sigla)	
15		16	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2010			
Comune		Provincia (sigla)	Codice comune
17		18	19

PARTE B DATI FISCALI	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir	Redditi per i quali è possibile fruire 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	
	1 69.584,66	2	3 Lavoro dipendente 365	4 Pensione
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Addizionale comunale all'Irpef	
	5 22.395,52	6 881,22	10 Acconto 2009	11 Saldo 2009
			12	13 Acconto 2010
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Addizionale comunale all'Irpef sospesa	
14	15	17 Acconto 2009	18 Saldo 2009	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconti Irpef sospesi	
21	22	23		
Acconto addizionale comunale all'Irpef		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		
24	25			
Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
30	31	32		

ALTRI DATI	Imposta lorda	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
	33 23.199,71	34 804,19	35	36	37	38
Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato
39	40	41	42	43	44	
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Detrazione fruita comparto sicurezza	Compenso erogato comparto sicurezza	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2
45 804,19	46	50	51	52	53	
Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione		Previdenza complementare per familiari a carico	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
54 Versati nell'anno	55 Importo totale	56	58	59	60 390,00	
Assicurazioni sanitarie	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Bonus erogato			
62	63	64	65			

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2
70	72	73	74	

CF DATORE : 03924730967

Codice fiscale del percipiente

BNFRRT71M28F205U

www.simiformis.com

Realizzato con tecnologia SMARTFORMS (Realizzato con tecnologia SMARTFORMS)

SISTEMI S.P.A. - Via ANTONELLI, 10 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento Direttore Agenzia delle Entrate del 15/01/2010

Table with 5 main sections: SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO, REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA, COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA, INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA, and various sub-sections with fields 90-136.

PARTE C: DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS. Fields include Matricola azienda (1), Contributi a carico del lavoratore trattenuti (8), Imponibile previdenziale (4), and CONTRIBUTIVI DOVUTI (5-7). Includes a calendar for 'MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens'.

PARTE C: DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS. Fields include Matricola azienda (1bis), Contributi a carico del lavoratore trattenuti (8bis), Imponibile previdenziale (4bis), and CONTRIBUTIVI DOVUTI (5bis-7bis). Includes a calendar for 'MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens'.

SEZIONE 2: COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE. Fields include Compensi corrisposti al collaboratore (12), Contributi dovuti (13), Contributi a carico del collaboratore trattenuti (14), and Contributi versati (15). Includes a calendar for 'MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens'.

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP. Fields include Codice fiscale Amministrazione (18), Contributi dovuti (13), Contributi a carico del collaboratore trattenuti (14), and CONTRIBUTIVI DOVUTI (15). Includes a calendar for 'MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens'.

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP. Fields include Codice fiscale Amministrazione (18bis), Contributi dovuti (13bis), Contributi a carico del collaboratore trattenuti (14bis), and CONTRIBUTIVI DOVUTI (15bis). Includes a calendar for 'MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens'.

CF DATORE: 03924730967

Codice fiscale del percipiente

BNFRRT71M28F205U

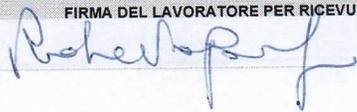
36	Codice comparto	Inquadramento	Codice sottocomparto	Qualifica	37	Codice fiscale Amministrazione	Decorrenza giuridica	38	giorno	mesa	anno
39	giorno	Data inizio	39	giorno	Data fine	40	giorno	mesa	anno	N. giorni utili ai fini del TFR	41
42	Causa cessazione	42	giorno	mesa	anno	43	Tipo impiego	44	Tipo servizio	45	Cassa/Comp
46	Giorni utili	46	giorno	mesa	anno	47	48	n. giorni	49	50	n. giorni
51	52	n. giorni	53	54	n. giorni	55	Retribuzioni fisse e continuative	56	Retribuzioni accessorie	57	Retribuzioni di base per il 18%
58	Retribuzioni ai fini TFS	59	Retribuzioni utili ai fini TFR	60	Premio di produzione	61	Indennità non annualizzabili	62	D.Lgs. 165/97, art. 4	63	Tredicesima mensilità
64	Data opzione per il TFR	64	giorno	mesa	anno	65	Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa	66	Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria	67	CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:
68	Ai fini T.F.S.	68	Ai fini T.F.S.	69	CONTRIBUTI SOSPESI:	69	Contributi ai fini del TFR	70	L. 388/2000, art. 78, comma 6	71	Indennità integrativa speciale annua conglobata
72	Imponibile contributivo ai fini TFR	72	Imponibile contributivo ai fini TFR	73	Anno 2002	74	Anno 2003	75	Anno 2004	76	Anno 2005
77	Anno 2006	78	Anno 2007	79	Anno 2008	80	Anno 2009	81	% aspettativa sindacale		

ANNOTAZIONI

- AH Valore delle erogazioni liberali in natura e dei compensi in natura comunque erogati euro 2.344,92
- AI Informazioni relative ai redditi certificati:
Lavoro dipendente e assimilato a tempo indeterminato
Importo: euro 69.584,66
- AM Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale:
credito Irpef rimborsato euro 1.104,00
- 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.
- BO Informazioni relative ai familiari fiscalmente a carico del sostituto:
- Grado di parentela: C-Coniuge, codice fiscale: VNTLNE74R63F205H
mesi a carico: 12
 - Grado di parentela: F1-Primo figlio, codice fiscale: BNFMNLO4E17F205U
mesi a carico: 12, % detrazione spettante: 100,00
 - Grado di parentela: F-Figlio successivo al primo, codice fiscale: BNFMGH07B42F205W
mesi a carico: 12, minore di 3 anni: mesi 12, % detrazione spettante: 100,00

DATA
giorno 23
mesa 02
anno 2010

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA



FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

HT SRL



CUD 2010

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

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio)

03924730967

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

BNFRRT71M28F205U

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI ANAGRAFICI

BANFI

ROBERTO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

MILANO

MI

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 Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

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 sette 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 sette 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, è devoluta alla gestione statale.

SE SI È ESPRESSA 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) _____

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 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 SI È ESPRESSA 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 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA _____