

# 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 COLLEGGIO (TO) - Conforme al Provvedimento Direttore Agenzia delle Entrate del 15/01/2010

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

<b>PARTE A DATI GENERALI</b>	Codice fiscale <b>BTTMCG56S16F205W</b>	Cognome <b>BETTINI</b>	Nome <b>MARCO GIOVANNI</b>
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Sesso (M o F) <b>M</b>	Data di nascita giorno <b>16</b> mese <b>11</b> anno <b>1956</b>	Comune (o Stato estero) di nascita <b>MILANO</b>
		Prov. nasc. (sigla) <b>MI</b>	Previdenza complementare <b>1</b>
		Data iscrizione al fondo giorno mese anno	Eventi eccezionali 11

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2009			
Comune <b>CESANO BOSCONI</b>	Provincia (sigla) <b>MI</b>	Codice comune <b>C565</b>	

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2009 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE			
Comune <b></b>	Provincia (sigla) <b></b>	Codice comune <b></b>	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2010			
Comune <b></b>	Provincia (sigla) <b></b>	Codice comune <b></b>	

<b>PARTE B DATI FISCALI</b>	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir <b>87.253,03</b>	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 Lavoro dipendente <b>365</b>	Pensione
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>	Ritenute Irpef <b>30.623,60</b>	Addizionale regionale all'Irpef <b>1.128,58</b>	Acconto 2009 <b>99,37</b>	Saldo 2009 <b>249,64</b>
			Acconto 2010 <b>104,70</b>	
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2009	Saldo 2009
	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconti Irpef sospesi	
	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		
	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	

<b>ALTRI DATI</b>	Imposta lorda <b>30.688,80</b>	Detrazioni per carichi di famiglia <b>65,20</b>	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato
	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
	Totale detrazioni <b>65,20</b>	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
	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 <b>390,00</b>	
	Versati nell'anno	Importo totale				
	Assicurazioni sanitarie	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Bonus erogato		

<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>	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



Codice fiscale del percipiente

CF DATORE: 03924730967  
BTTMCG56S16F205W

**SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO**

90 Totale redditi 91 Totale ritenute operate 92 Ritenute sospese 93 Vedere istruzioni

---

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

99 Totale redditi 100 Totale ritenute Irpef 101 Totale addizionale regionale all'Irpef 102 Totale ritenute Irpef sospese 103 Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa

---

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

112 Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 113 Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 114 Totale ritenute operate 115 Totale ritenute sospese

---

**INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)**

124 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 125 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 126 Detrazione 127 Ritenuta operata nell'anno 128 Ritenute sospese

129 Ritenute operate in anni precedenti 130 Ritenute di anni precedenti sospese 131 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 132 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 133 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda **6.999,45**

134 TFR maturato al 31/12/2000 e versato al fondo 135 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 136 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo **14.991,91**

**PARTE C**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

1 Matricola azienda **4964463271**

Ente pensionistico: 2 INPS  3 Altro

4 Imponibile previdenziale **97.688,00**

5 Sono stati interamente versati  6 Sono stati parzialmente versati 7 Non sono stati versati

8 Contributi a carico del lavoratore trattenuti **9.534,00**

**MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens**

10 Tutti  11 Tutti con l'esclusione di **G F M A M G L A S O N D**

**PARTE C**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

1bis Matricola azienda

Ente pensionistico: 2bis INPS 3bis Altro

4bis Imponibile previdenziale

5bis Sono stati interamente versati 6bis Sono stati parzialmente versati 7bis Non sono stati versati

8bis Contributi a carico del lavoratore trattenuti

**MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens**

10bis Tutti  11bis Tutti con l'esclusione di **T G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2**

**COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE**

12 Compensi corrisposti al collaboratore 13 Contributi dovuti 14 Contributi a carico del collaboratore trattenuti 15 Contributi versati

**MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens**

16 Tutti  17 Tutti con l'esclusione di **T G F M A M G L A S O N D**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP**

18 Codice fiscale Amministrazione 19 Codice identificativo INPDAP 20 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF

21 Pens. 22 Cassa Prev. 23 Cred. 24 Engdep 25 Anno di riferimento

26 Totale imponibile pensionistico 27 Totale contributi pensionistici 28 Totale imponibili TFS 29 Totale contributi TFS 30 Totale imponibile TFR

31 Totale contributi TFR 32 Totale imponibile Cassa Credito 33 Totale contributo Cassa Credito 34 Totale imponibile ENPDEP 35 Totale contributi ENPDEP

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP**

18bis Codice fiscale Amministrazione 19bis Codice identificativo INPDAP 20bis Codice identificativo attribuito da SPT del MEF

21bis Pens. 22bis Cassa Prev. 23bis Cred. 24bis Engdep 25bis Anno di riferimento

26bis Totale imponibile pensionistico 27bis Totale contributi pensionistici 28bis Totale imponibili TFS 29bis Totale contributi TFS 30bis Totale imponibile TFR

31bis Totale contributi TFR 32bis Totale imponibile Cassa Credito 33bis Totale contributo Cassa Credito 34bis Totale imponibile ENPDEP 35bis Totale contributi ENPDEP

SISTEMI S.P.A. - Via ANTONELLI, 10 - 10093 COLLEGGIO (TO) - Conforme al Provvedimento Direttore Agenzia delle Entrate del 15/01/2010 (Realizzato con tecnologia SMARTFORMS - www.smartforms.com)



CF DATORE: 03924730967

Codice fiscale del percipiente

BTTMCG56S16F205W

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

## ANNOTAZIONI

AH Valore delle erogazioni liberali in natura e dei compensi in natura comunque erogati euro 2.534,28

AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Lavoro dipendente e assimilato a tempo indeterminato

Importo: euro 87.253,03

AM Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale:

credito Irpef rimborsato euro 2.093,00

credito addizionale regionale rimborsato euro 50,00

credito addizionale comunale rimborsato euro 14,00

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: CVLCST60T47F205G

mesi a carico: 12

- Grado di parentela: F1-Primo figlio, codice fiscale: BTTFR90E52F205H

mesi a carico: 12, % detrazione spettante: 100,00

Previdenza complementare anno 2009:

contributi c/ditta euro 1.320,40

contributi c/dipendente euro 851,86

quota T.F.R. euro 5.821,64

Acconto addizionale comunale IRPEF trattenuto relativo al 2009: euro 99,37

L'aliquota utilizzata per il calcolo dell'acconto di addizionale comunale 2010 e' 0,400%

DATA  
giorno 23 mes 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)

BTTMCG56S16F205W

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI  
ANAGRAFICI****BETTINI****MARCO GIOVANNI****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 destinatarie 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 \_\_\_\_\_