

# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

|                                     |                                      |                        |                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|--------------------|
| Codice fiscale<br>:1                | Cognome o Denominazione<br>:2        | Nome<br>:3             |                    |
| Comune<br>:4                        | Prov.<br>:5                          | Cap.<br>:6             | Indirizzo<br>:7    |
| Telefono, fax<br>:8 prefisso numero | Indirizzo di posta elettronica<br>:9 | Codice attività<br>:10 | Codice sede<br>:11 |

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

|                      |  |  |                                    |                             |                          |  |
|----------------------|--|--|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|
| Codice fiscale<br>:1 | Cognome o Denominazione<br>:2          | Nome<br>:3                               |                                    |                             |                          |  |
| Sesso (M o F)<br>:4  | Data di nascita<br>:5 giorno mese anno | Comune (o Stato estero) di nascita<br>:6 | Provincia di nascita (sigla)<br>:7 | Categorie particolari<br>:8 | Eventi eccezionali<br>:9 | Casi di esclusione dalla precompilata<br>:10 |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

|               |                          |                      |                       |
|---------------|--------------------------|----------------------|-----------------------|
| Comune<br>:20 | Provincia (sigla)<br>:21 | Codice comune<br>:22 | Fusione comuni<br>:23 |
|---------------|--------------------------|----------------------|-----------------------|

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

|               |                          |                      |                       |
|---------------|--------------------------|----------------------|-----------------------|
| Comune<br>:24 | Provincia (sigla)<br>:25 | Codice comune<br>:26 | Fusione comuni<br>:27 |
|---------------|--------------------------|----------------------|-----------------------|

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

|                       |
|-----------------------|
| Codice fiscale<br>:30 |
|-----------------------|

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

|   |                                     |                            |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| Codice di identificazione fiscale estero<br>:40 | Località di residenza estera<br>:41 |                            |
| Via e numero civico<br>:42                      | Non residenti Schumacker<br>:43     | Codice Stato estero<br>:44 |

giorno DATA mese anno

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA