



## Circolare informativa n. 8 del 16 febbraio 2016

### CERTIFICAZIONE UNICA 2016 – anno imposta 2015

Al fine di consentire la compilazione del mod. 730 “precompilato” da parte dell’Agenzia delle Entrate, il **sostituto d’imposta** è obbligato a compilare e a trasmettere il modello c.d. “**CERTIFICAZIONE UNICA**”.

In particolare:

Il sostituto d’imposta deve certificare con il modello “Certificazione Unico 2016” le ritenute operate e le somme ed i valori **corrisposti nel 2015** che concorrono a formare in capo al percipiente:

- \* redditi da **lavoro dipendente**, equiparati ed assimilati (ex Cud);
- \* redditi di **lavoro autonomo**;
- \* compensi erogati ai soggetti che nel 2015 hanno adottato il **regime forfettario** oppure **dei minimi**;
- \* redditi da **rapporti di commissione, di agenzia, di mediazione, di rappresentanza di commercio, di procacciamento d’affari**;
- \* redditi **per prestazioni relative a contratti di appalto di opere o servizi effettuate nell’esercizio di impresa corrisposti dal condominio**.

oltre a certificare

- \* i **contributi previdenziali ed assistenziali** ed i **premi assicurativi** dovuti all’INAIL.

#### SCADENZE

Il sostituto d’imposta:

- **ENTRO IL 29 FEBBRAIO 2016** CONSEGNA la Certificazione Unica ai percipienti;
- **ENTRO IL 07 MARZO 2016** TRASMETTE TELEMATICAMENTE le Certificazioni Uniche ALL’AGENZIA ENTRATE

#### SANZIONI

**Per ogni** certificazione omessa, tardiva o errata: **100 euro con un massimo di € 50.000**.

Nei casi di **errata** trasmissione:

- \* nessuna sanzione se il modello corretto è trasmesso entro i 5 giorni successivi alla scadenza;
- \* € 33,33 di sanzione per ogni CU, con un massimo di € 20.000, se il modello corretto è trasmesso entro 60 giorni successivi alla scadenza.

Si precisa che tale nuovo adempimento **NON SOSTITUISCE** la presentazione del mod. 770.

Per quanto riguarda le certificazioni relative a lavoratori autonomi, provvigioni e redditi diversi, si invitano tutti coloro che vorranno affidarsi al nostro Studio per l'adempimento di legge a **trasmettere tutta la documentazione necessaria per la compilazione della Certificazione Unica**

**ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 19 FEBBRAIO 2016**

Vista la complessità e le tempistiche estremamente ristrette del adempimento, per i documenti trasmessi oltre il predetto termine, lo Studio non è in grado di assicurare il puntuale adempimento e non si riterrà responsabile per eventuali errori od omissioni che ne potrebbero derivare.

**NOVITA'**

Per il 2015 è previsto un nuovo quadro dedicato alle informazioni di natura previdenziale.

Al fine di agevolare la raccolta dei dati da indicare nel modello, si prega di compilare e trasmettere il seguente dettaglio.

|  |  |
|--|--|
| <b>Codice fiscale</b> Ente previdenziale<br>(es: INPS, ENPAM, ENPAPI)  |  |
| <b>Denominazione</b> Ente previdenziale  |  |
| <b>Codice Azienda</b> (se attribuito dall'Ente previdenziale)  |  |
| <b>Codice della categoria</b> di appartenenza dell'iscritto:<br><br><u>ENPAM</u><br>O = medico di assistenza primaria<br>P = pediatra di libera scelta<br>Q = medico specialista esterno<br>R = medico della Medicina dei Servizi a tempo determinato<br>S = medico dell'Emergenza territoriale a tempo determinato<br>T = medico della Continuità assistenziale a tempo determinato<br><br><u>ENPAPI</u><br>U = infermieri prestatori d'opera occasionali |  |

Indicare l'importo delle somme corrispondenti a:

| <i>CONTRIBUTI PREVIDENZIALI</i>  | <i>a carico del SOSTITUTO</i> | <i>a carico del PRESTATORE</i> |
|--|-------------------------------|--------------------------------|
| * per redditi da associazione in partecipazione  |                               |                                |
| * per redditi da lavoro autonomo occasionale   |                               |                                |
| * per redditi da venditori "porta a porta"   |                               |                                |
| * ENPAM (lavoro autonomo)  |                               |                                |
| * ENPAPI (lavoro autonomo non abituale con obbligo d'iscrizione alla Gestione Separata ENPAPI) |                               |                                |
| * Altri contributi obbligatori (esempio opzione ENPAM all'aliquota contributiva modulare)      |                               |                                |
| Totale dei contributi <b>EFFETTIVAMENTE VERSATI</b> dal sostituto                              |                               |                                |