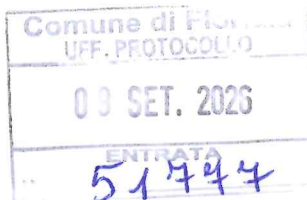


ALLEGATO D



Al Segretario Generale del Comune
di FLORIDIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**SCHEMA DI MODULO DI DICHIARAZIONE AL MOMENTO
DELL'ASSUNZIONE DELLA CARICA**

(da allegare al modulo di dichiarazione al momento dell'assunzione della carica,
al momento della attestazione annuale, al momento della cessazione della carica)

Il/La sottoscritto/a DI MAURO VINCENTO
nato a SIRACUSA (SR) il 16/03/1987
residente a FLORIDIA (SR)
via/Piazza ARISTO n. 224, in qualità di
☐ Sindaco
☒ Consigliere comunale convalidato con delibera consiliare n. _____ del _____,
☐ Assessore del Comune di nominato con Decreto Sindacale protocollo n. _____ del _____

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e dell'articolo _____
del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale e reddituale dei
componenti degli organi di indirizzo politico titolari di cariche pubbliche elettive e di governo",
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- 1) redditi annualmente dichiarati (come da prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori):
REDDITO LAVORO DIPENDENTE
- 2) beni immobili e mobili registrati posseduti (come da prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori):
TERRENI IN COMUNE DI SIRACUSA FOGGIO 97
- 3) partecipazioni in società quotate e non quotate (come da prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori):

- 4) consistenza degli investimenti in titoli obbligazionari, titoli di stato o in altre utilità finanziarie detenute tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie (come da prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori):
-
-

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m. e i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luolo e data: FLORENZA 1/1/2026

IL DICHIARANTE



N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
 (art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome	codice fiscale	luogo e data di nascita
DI CARO VINCENTO	DARVENSTPZ17941W	SIRACUSA 16/03/1987
nella sua qualità di ☐ sindaco ☒ consigliere ☐ assessore	residente a... FICOLDA via... ARISTO 224	

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHARA

ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 recante il riordino degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni e della legge 5 luglio 1982 n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive, di possedere quanto segue:

II BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati) Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
1 PROPRIETA'	TERRENO	SIRACUSA
2		
3		
4		
5		

1. Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servizi.
 2. Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

III BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo	
Autovetture (marca e tipo)	
Motoveicoli (marca e tipo)	
Altro	

IV PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'			
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo			
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quota posseduta		Annotazioni
	N.	%	
1			
2			
3			
4			
5			

V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'	
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo	
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
1	
2	
3	
4	
5	

VI CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo		
Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1		
2		
3		
4		
5		

VII INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo		
Ente (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso percepito
1		
2		
3		
4		
5		

VIII REDDITI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI
Il reddito imponibile relativo all'anno <u>2025</u> è pari a € <u>64.633,02</u>

Il sottoscritto dichiara inoltre "Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero".

11/09/20

Firma del dichiarante



Allega:

- copia della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche relativa all'anno
- copia di un documento di identità in corso di validità

SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome DI MAURO VINPENZO	codice fiscale DMRVRNRYEIT756W	luogo e data di nascita CIRAEUSA 16/03/1984
nella sua qualità di ☐ sindaco ☒ consigliere ☐ assessore	Residente a FLORENZA via ANOSSO 224	

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni e della legge 5 luglio 1982 n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive,

☐ che le spese elettorali sostenute ed i contributi e servizi ricevuti per la propria campagna elettorale sono stati i seguenti:

Spese elettorali sostenute

a) spese per materiali e mezzi di propaganda	€ 700,00
b) spese per la distribuzione e diffusione del materiale (*)	€
c) e) spese per manifestazioni di propaganda	€
d) spese per presentazione liste elettorali	€
e) spese per il personale utilizzato e per prestazioni	€
TOTALE	€

(*) Compresa l'acquisizione di spazi su giornali, radio, televisioni private e nel cinema e teatri

Contributi e servizi ricevuti

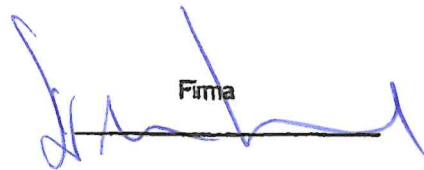
a) erogazioni del candidato	€
b) contributi da terzi	€
c) servizi da terzi	€
d) debiti in relazione ad obbligazioni assunte per la propaganda elettorale alla data di presentazione del rendiconto	€
TOTALE	€

TOTALE GENERALE €

o di essersi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ha fatto parte.

Il sottoscritto dichiara inoltre "Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero".

il DP-OP-26

Firma 

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART 14 DEL D.LGS 14 MARZO 2013 N.33 CIRCA IL CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome <u>DI MAURO VINCE VITO</u>	codice fiscale <u>DI MAURO VITO 1984</u>	luogo e data di nascita <u>SIRACUSA</u> <u>16/07/1984</u>
nella sua qualità di ☐ sindaco ☐ consigliere ☐ assessore	residente a... <u>FLORENZA</u> via... <u>ARLASSO 22h</u>	

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

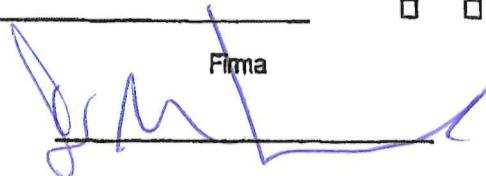
DICHIARA

che il coniuge ed i propri parenti entro il secondo grado (padre, madre, figlio, nonno, nipoti in linea retta (ovvero figli dei figli), fratello, sorella) sono i signori sottoelencati e che gli stessi, con riferimento al consenso alla diffusione della propria situazione patrimoniale, si sono espressi come sotto indicato:

Cognome e nome	Grado di parentela	Consenso	
		SI	No
<u>DI MAURO ANTONINO</u>	<u>PADRE</u>	☐	☒
<u>ZIVILLI ANNA</u>	<u>MADRE</u>	☐	☒
<u>DI MAURO ANTONELLA</u>	<u>SORELLA</u>	☐	☒
_____	_____	☐	☐
_____	_____	☐	☐
_____	_____	☐	☐
_____	_____	☐	☐

Firma

16/06/26



CERTIFICAZIONE UNICA 2026



originale contribuente

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

2025

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	00656290897	INDUSTRIA ACQUA SIRACUSANA SPA	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6
	SIRACUSA	SR	96100
	Indirizzo 7	VIALE SCALA GRECA N. 302	
	Indirizzo di posta elettronica 9	IAS@IASACQUA.IT	
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Codice attività 10	Codice sede 11
	0931778218	370000	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	DMRVCN87C16I754W	DI MAURO	VINCENZO
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita giorno mese anno 5	Provincia di nascita (sigla) 7
	M	16 03 1987	SR
	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
	SIRACUSA		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025			
	Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
	FLORIDIA	SR	D636
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2026			
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30		
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Luogo di attinenza 42
	Via e numero civico 43	Non residenti Schumacker 44	Codice Stato estero 45
			Frontaliere 46
DATA			
giorno mese anno			
06 03 2026			
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
I.A.S. S.p.A. Industria Acqua Siracusana Il Presidente (Dott. Antonio Mariofo)			

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA
EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati
1 64652,80	2	3	4
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni			
Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	RAPPORTO DI LAVORO
5	6 365	7	Data di inizio 8 giorno mese anno 07 12 2006 Data di cessazione 9 giorno mese anno In forza al 31/12 10 X Periodi particolari 11
Redditi erogati in franchi	Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche		
12	13		

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2025	Saldo 2025	Acconto 2026
21 20440,70	22 795,23	26 139,35	27 377,87	29 155,17
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA				
Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2025	Saldo 2025	
30	31	33	34	

ASSISTENZA
FISCALE 730/2025
DICHIARANTE
IMPORTI NON
TRATTENUTI

Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2024 non trattenuto	Addizionale Regionale 2024 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2024 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non trattenuto
54	55	63	73	83	93

CREDITI NON
RIMBORSATI

Saldo Irpef 2024 non rimborsato	Addizionale Regionale 2024 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2024 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2024 non rimborsato
64	74	84	94

ACCONTI 2025
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
121	122	124	126	127
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
131	132	133		

ASSISTENZA
FISCALE 730/2025
CONIUGE
IMPORTI NON
TRATTENUTI

Saldo Irpef 2024 non trattenuto	Addizionale Regionale 2024 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2024 non trattenuto	Saldo Cedolare secca 2024 non trattenuto
263	273	283	293

CREDITI NON
RIMBORSATI

Saldo Irpef 2024 non rimborsato	Addizionale Regionale 2024 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2024 non rimborsato	Saldo Cedolare secca 2024 non rimborsato
264	274	284	294

ACCONTI 2025
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca
321	322	324	326
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
327	331	332	333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Ulteriore detrazione
361 20440,70	362	367	368
Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
369	370	371	372
Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Imposta netta	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
373	374	375 20440,70	376
Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
377	378	379	380

CREDITO DI IMPOSTA APE

COMPARTO SICUREZZA

Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita
381	382	383	384	385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato
390 2	391	392

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 413	Data iscrizione al fondo 415
1	2478,26		giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5 e 13 417	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, 5 e 13 431	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, 5 e 13 440	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	Codice fiscale degli enti o casse 443	Assicurazioni sanitarie 444		

ALTRI DATI

Reddito di riferimento 449	Ritenute 451	Frontalieri svizzeri Addizionale regionale all'Irpef 2025 452	Frontalieri svizzeri Addizionale comunale all'Irpef 2025 453	Frontalieri svizzeri Acconto addizionale comunale all'Irpef 2026 454	Reddito frontalieri Con contratto a tempo indeterminato 455	Reddito frontalieri Con contratto a tempo determinato 456	
64652,80							
Pensione orfani non Campione d'Italia 457	codice 462	Ammontare 463	codice 464	Ammontare 465	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472
Casi particolari 473	Erogazioni in natura Benefit base 474	Erogazioni in natura Con figli fiscalmente a carico 475	Erogazioni in natura Welfare aziendale canoni e spese manutenzione 476	Erogazioni in natura Trattamento integrativo speciale erogato 479	Erogazioni in natura Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche 480		

REDDITI
ASSOGGETTATI
A RITENUTA A
TITOLO
DI IMPOSTA

Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483	
Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499
Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501		

COMPENSI
RELATIVI
AGLI ANNI
PRECEDENTI

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514
Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516		

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 13 536	Codice fiscale 537			
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 543
Reddito conguagliato già compreso nel punto 13 544	Ritenute 545	Addizionale regionale 546	Addizionale comunale acconto 2025 547	Addizionale comunale saldo 2025 548
REDDITI LAVORO SPORTIVO A TEMPO INDETERMINATO	REDDITI LAVORO SPORTIVO A TEMPO DETERMINATO			
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico 557	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 558	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico 559	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 560	
RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO				
Giorni 561	Data di inizio 562	Data di cessazione 563	In forza al 31/12 564	
Quota esente 565	Quota imponibile 566	Ritenute Irpef 567	Addizionale regionale all'Irpef 568	

SOMME EROGATE
PER PREMI DI
RISULTATO IN
FORZA DI
CONTRATTI
COLLETTIVI
AZIENDALI O
TERRITORIALI

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
577	578	579	580	581	582
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
591	592	593	594	595	596
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
597	598	599	600	601	602
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria
611		612		631	632

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Reddito settore turistico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655
MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI				
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
656		657		

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO

Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
671	672	673

COMPENSI STRAORDINARI COMPARTO SANITARIO

Compenso	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
674	675	676

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela					CODICE FISCALE	Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni ma inferiore a 30
1	C ¹	X	Coniuge		5 NDMGSY94E63I754N	6			
2	F1		Primo figlio	D ³			7	8	10
3	F	G ²		D	P ⁴				
4	F	G		D	P				
5	F	G		D	P				
6	F	G		D	P				
7	F	G		D	P				
8	F	G		D	P				
9	F	G		D	P				

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705	706

SOMMA CHE NON CONCORRE ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO

Tipologia	Reddito di lavoro dipendente (art. 49, c. 1 del TUIR)	Reddito lavoro sportivo dilettantistico (art. 49, c. 1 del TUIR)	Giorni di lavoro dipendente	Data inizio rapporto di lavoro	Data fine rapporto di lavoro
718	719	720	721	722	723
1	64652,80		365	07 12 2006	
Codice	Somma erogata	Somma non erogata			
724	725	726			
2					

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche	
765	766	767	

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 E 13 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Compensi corrisposti agli addetti alle corse ippiche
774	775	776

REDDITI LAVORO SPORTIVO

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO				CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO			
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1		Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2	
781	782	783		784	785	786	
RAPPORTO DI LAVORO SPORTIVO				In forza al 31/12			
Giorni	Data di inizio	Data di cessazione		790			
787	788	789					

Codice fiscale del percipiente

DMRVCN87C16I754W

Mod. N.

1

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	7601218775		X				72766,00				7275,19

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
7	8
X	G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI
GESTIONE
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Gestione		Anno di riferimento	
						Pens.	Prev.	Cred. Enpdep	Enam
9		10		11		12	13	14	15
								16	17

18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore		

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens									
Tutti		Singoli mesi							
37	38								
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S

40	Periodi retributivi soggetto denuncia								
	G	F	M	A	M	G	L	A	S

42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale per denuncia	44	Periodi retributivi per denuncia				
					G	F	M	A	M

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARA-
SUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti		Tutti con l'esclusione di					
49	50						
T	G	F	M	A	M	G	L

51	Tipo rapporto	52	Codice fiscale PPAA/Azienda

SEZIONE 3-BIS
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARA-
SUBORDINATI
SPORTIVI
DILETTANTISTICI
E FIGURE
ASSIMILATE

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54	Franchigia previdenziale	55	Rimborsi spese forfetarie	56	Imponibile contributivo

57	Imponibile IVS	58	Contributi dovuti	59	Contributi a carico del parasubordinato	60	Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti		Tutti con l'esclusione di					
61	62						
T	G	F	M	A	M	G	L

63	Tipo rapporto	64	Altro tipo rapporto

SEZIONE 3-TER
INPS GESTIONE
SEPARATA
MAGISTRATI
ONORARI
CONFERMATI
NON ESCLUSIVISTI

65	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	66	Imponibile contributivo	67	Imponibile IVS	68	Contributi totali dovuti	69	Contributi a carico del magistrato onorario

70	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				73	Isritto Cassa Forense	74	Tipo rapporto
		Tutti		Tutti con l'esclusione di					
		71	72						
		T	G	F	M	A	M	G	L

75	Codice fiscale Amministrazione versante

Codice fiscale del percipiente

DMRVCN87C161754W

Mod. N.

1

SEZIONE 4
INPS SOCI
COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO

Dal		Al		Reddito
76	77	76	77	78
mese	anno	mese	anno	

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale Denominazione Ente previdenziale

79

80

Codice azienda

81

Categoria

82

Imponibile previdenziale

83

Contributi dovuti

84

Contributi a carico
del lavoratore trattenuti

85

Contributi versati

86

Altri contributi

87

Importo altri contributi

88

DATI
ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica

91

92

Posizione assicurativa territoriale

C. C.

Data inizio

93

giorno

mese

Data fine

94

giorno

mese

Codice comune

95

Personale viaggiante

96

Z

0 8 3 0 4 1 4 8 7 1 7

M279

TRATTAMENTO DI
FINE RAPPORTO,
INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI,
ALTRE
INDENNITÀ E
PRESTAZIONI
IN FORMA DI
CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE
SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni
e somme erogate nell'anno

801

Acconti ed anticipazioni
erogati in anni precedenti

802

Detrazione

803

Ritenuta netta operata nell'anno

804

Ritenute sospese

805

Ritenute operate in anni precedenti

806

Ritenute di anni
precedenti sospese

807

Quota spettante per indennità
erogata ai sensi art. 2122 c.c.

808

TFR maturato fino al 31/12/2000
e rimasto in azienda

809

TFR maturato dall' 1/1/2001
e rimasto in azienda

810

TFR maturato fino al 31/12/2000
e versato al fondo

811

TFR maturato dall'1/1/2001 al
31/12/2006 e versato al fondo

812

TFR maturato dall'1/1/2007
e versato al fondo

813

Imposta sostitutiva
sulle rivalutazioni sul TFR

920

64817,22

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I:

TIPOLOGIA: LAVORO DIPENDENTE

IMPORTO 64.652,80

DATA INIZIO 01/01/2025 DATA FINE 31/12/2025

CC IN PRESENZA DI CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE CERTIFICATI IN
PIU' CERTIFICAZIONI UNICHE NON CONGUAGLIATE, VERIFICARE CHE NON SIANO
SUPERATI I LIMITI DI DEDUCIBILITA' PREVISTI DALLE NORME.

CERTIFICAZIONE UNICA 2026

originale contribuente

PERIODO D'IMPOSTA 2025

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 modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) 00656290897

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) DMRVCN87C16I754W

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

DI MAURO

NOME

VINCENZO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO
16

MESE
03

ANNO
1987

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

SIRACUSA

PROVINCIA (sigla)

SR

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 Comunità 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 Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)	Associazione "Chiesa d'Inghilterra" in Italia		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

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 è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

D M R V C N 8 7 C 1 6 I 7 5 4 W

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

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 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 sola delle finalità 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 responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
FLORIDIA

COGNOME / SURNAME

DI MAURO

NOME / NAME

VINCENZO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH

SIRACUSA (SR) 16.03.1987

SESSO

SEX

M

STATURA

HEIGHT

176

EMISSIONE / ISSUING

12.12.2016

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE



CITTADINANZA
NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY

16.03.2027

476414

X724

CA99579AB



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE DMRVCN87C16I754W

COGNOME DI MAURO

NOME VINCENZO

LUOGO DI NASCITA SIRACUSA

SESSO

M

C<ITACA99579AB2<<<<<<<<<<<<<<<<
8703167M2703165ITA<<<<<<<<<<<<<<<<4
DI<MAURO<<VINCENZO<<<<<<<<<<<<<<<<

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante

