

ALLEGATO D

Comune di FLO UFF. PROTOCOLLI
07 SET. 2026
ENTRATA 51584

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 TATA SALVATRICE
nato a SIRACUSA (SR) il 05-05-1955
residente a FLORIDIA (SR)
via/Piazza G. GRECO n. 48, in qualità di
☐ Sindaco
☒ Consigliere comunale convalidato con delibera consiliare n. 24 del 19/06/2026
☐ 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):

- 2) beni immobili e mobili registrati posseduti (come da prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori):

- 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.

Luogo e data:

Gloridia 7.9.2016

IL DICHIARANTE

Solbena hle

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
TATA SALVATRICE	TTASVT65E45IZ546	SIRACUSA 05-05-1965
nella sua qualità di ☐ sindaco ☒ consigliere ☐ assessore	residente a FLORIDIA - SR via G. GRECO N° 48 1°P	

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 recante il riordino degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni e della legge 5 luglio 1992 n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive, di possedere quanto segue:

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 COMPROPRIETÀ	TERRENO	SIRACUSA
2		
3		
4		
5		

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

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo	
Autovetture (marca e tipo)	YARIS TOYOTA
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 quote possedute		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		

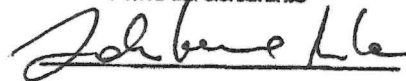
VII INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo		
Ente (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso percepito
1		
2		
3		
4		
5		

VIII REDDITI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	
Il reddito imponibile relativo all'anno <u>2015</u> è pari a € <u>37.404,82</u>	

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

07/09/2025

Firma del dichiarante



Allega:

- copia della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche relativa all'anno 2025
- 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 TATA SALVATRICE	codice fiscale TTA SVT 65E h5t754k	luogo e data di nascita SIRACUSA 05/05/1965
nella sua qualità di ☐ sindaco ☒ consigliere ☐ assessore	Residente a FLORIDIA via G. GRECONO 18 1°P	

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
- 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

€ 200,00

€

€

€

€ 200,00

TOTALE

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

€

€

€

€

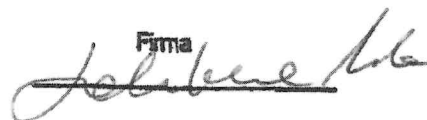
TOTALE

TOTALE GENERALE € 200,00

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".

07/09/2026

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>TATA</u> <u>SALVATRICE</u>	codice fiscale <u>451734K</u>	luogo e data di nascita <u>SIRACUSA</u> <u>05/05/1965</u>
nella sua qualità di ☐ sindaco ☒ consigliere ☐ assessore	residente a <u>FLORIDIA</u> via <u>G. GRECO N° 48</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>INTAGLIATA ANTONINA</u>	<u>CONIUGE</u>	☐	☒
<u>INTAGLIATA GIUSEPPE</u>	<u>FIGLIO</u>	☐	☒
<u>CARPINTIERI ROSARIA</u>	<u>MADRE</u>	☐	☒
<u>TATA MARIA ROSA</u>	<u>SORELLA</u>	☐	☒
<u>TATA LETIZIA</u>	<u>SORELLA</u>	☐	☒
_____	_____	☐	☐
_____	_____	☐	☐

Firma

07/09/2026

[Firma]

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

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

Codice Fiscale (1) 91009730598

Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. SR)

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00198 Indirizzo(7) PIAZZA DALMAZIA, 1

Telefono, Fax (8) _____ Indirizzo di posta elettronica (9) _____

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) TTASVT65E45I754K Cognome (2) TATA Nome (3) SALVATRICE

Sesso (MoF) (4) F Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) 05/05/1965 Comune (o stato estero) di nascita (6) SIRACUSA Prov. nasc. (sigla) (7) SR Categorie particolari (8) _____ Eventi eccezionali (9) _____ Casi di esclusione dalla precompilata (10) _____

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2025 _____ DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2026 _____

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) _____ Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) _____

FLORIDIA SR D636 _____

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

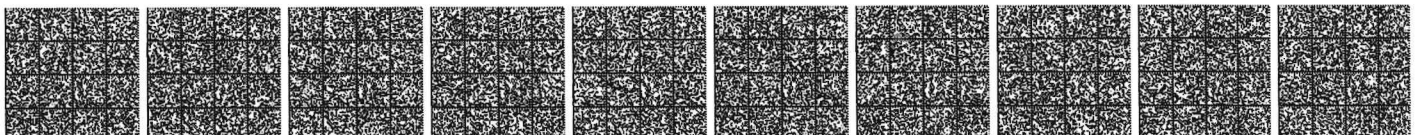
Località di residenza estera (41) _____ Via e numero civico (43) _____ Codice stato estero (45) _____

DATA

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

05/03/2026

BACCI ALESSANDRO



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 (1) 37.404,82

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con (2)

Altri redditi assimilati (4)

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5)

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6)

365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) sospese)

Addizionale regionale all'Irpef (22) 460,07

Acconto 2025 85,58

Saldo 2025 213,65

Acconto 2026 89,77

Addizionale comunale all'Irpef

ASSISTENZA FISCALE 730/2025 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2024 (63)

Addizionale Regionale 2024 (73)

Saldo Addizionale comunale 2024 (83)

Saldo Cedolare secca locazioni 2024 (93)

Saldo Irpef 2024 (64)

Addizionale Regionale 2024 (74)

Saldo Addizionale comunale 2024 (84)

Saldo Cedolare secca locazioni 2024 (94)

ACCONTI 2025 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121)

Acconti Irpef sospesi (131)

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122)

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132)

Prima rata di acconto cedolare secca (126)

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127)

ASSISTENZA FISCALE 730/2025 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2024 (263)

Addizionale Regionale 2024 (273)

Saldo Addizionale comunale 2024 (283)

Saldo Cedolare secca 2024 (293)

Saldo Irpef 2024 (264)

Addizionale Regionale 2024 (274)

Saldo Addizionale comunale 2024 (284)

Saldo Cedolare secca 2024 (294)

ACCONTI 2025 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321)

Acconti Irpef sospesi (331)

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322)

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332)

Prima rata di acconto cedolare secca (326)

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327)

ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341) Importo (342)

Codice onere (343) Importo (344)

Codice onere (345) Importo (346)

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (361)

9.731,69

Detrazione per carichi di famiglia

287,95

Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367)

1.093,48

Ulteriore detrazione

324,38

Totale detrazioni per oneri (369)

(369)

Detrazioni per canoni di locazione

(370)

Credito non riconosciuto per canoni di locazione (372)

(372)

Totale detrazioni

(374)

Imposta netta (375)

8.025,88

COMPARTO SICUREZZA

Compensato erogato (383)

Detrazione fruila (384)

Detrazione non fruila (385)

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento (390)

2

Trattamento erogato (391)

Trattamento non erogato (392)

Codice fiscale del percipiente **TTASVT65E45I754K**

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (411) Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412)

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413)

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431)	Codice onere (432)	Importo (433)	Codice onere (434)	Importo (435)	Codice onere (436)	Importo (437)
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)			
Assicurazioni sanitarie (444)						

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Codice (462)	Ammontare (463)	Codice (464)	Ammontare (465)
			(469) 194,18
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471)		Applicazione maggiore ritenuta (472)	Casi particolari (473)

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) Totale ritenute Irpef (482)

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513)

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (515) Detrazione fruita (516)

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 (531)	1.895,07	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 (532)		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 (534)	
Codice fiscale (537)	93039420893	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 (539)	1.895,07	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 (540)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (542)
Ritenute (545)	663,27	Addizionale regionale (546)		Addizionale comunale acconto 2025 (547)	Addizionale comunale saldo 2025 (548)

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

Codice (571) Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva (572) Imposta sostitutiva (576)

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela		CODICE FISCALE		N. mesi a carico (6)	% (7)	Detrazione 100% affidamento figli (8)	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni ma inferiore a 30 (10)
1	C (1) Coniuge	(5)					
2	F1 X Primo figlio	D (3)	NTGSST97T21A522L	12	50		12
3	F G (2)	D					
4	F G D P (4)						
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						

SOMMA CHE NON CONCORRE ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO

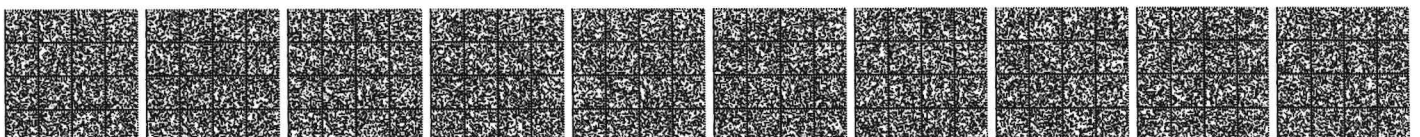
Tipologia	Reddito di lavoro dipendente (art. 49, c. 1 del TUIR)	Giorni lavoro dipendente	Data inizio rapporto di lavoro giorno mese anno	Data fine rapporto di lavoro giorno mese anno
(718) 1	(719) 37.404,82	(721) 365	(722) 01/09/1995	(723)
Codice	Somma erogata	Somma non erogata		
(724) 2	(725)	(726)		

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (761) Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (762) Altri redditi assimilati (765) Assegni periodici corrisposti dal coniuge (766)

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

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (771) Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (772) Altri redditi assimilati (774) Assegni periodici corrisposti dal coniuge (775)



**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) 91009730598

CONTRIBUENTE CODICE FISCALE (obbligatorio) ITASVT65E45I754K

DATI ANAGRAFICI

COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile) TATA NOME SALVATRICE SESSO (M o F) ☒ F

DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

GIORNO	MESE	ANNO		
05	05	1965	SIRACUSA	SR

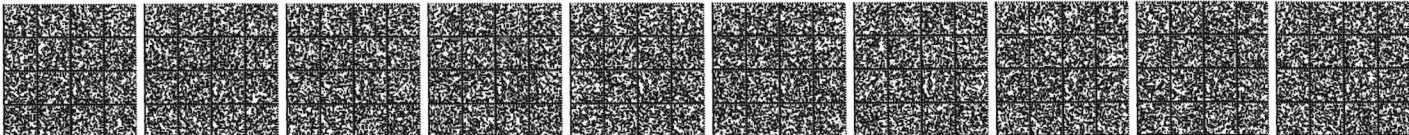
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

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 Buddista 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.



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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinate della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apportare la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

FIRMA

CODICE

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apportare 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 responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

012015
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **TTASVT65E45I754K** Sesso **F**

Cognome **TAIA**

Nome **SALVATRICE**

Luogo di nascita **SIRACUSA**

Provincia **SR**

Data di scadenza **01/03/2023**

Data di nascita **05/05/1965**

Dati sanitari regionali



REGIONE SICILIANA

012015
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICCA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
FLORIDIA

CA35091AB



COSCOGNOME / SURNAME
TATA

NOOME / NAME
SALVATRICE

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
SIRACUSA (SR) 05.05.1965

SESSO / SEX
F

STATURA / HEIGHT
155

EMISSIONE / ISSUING
11.01.2017

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
05.05.2027

200972

The first part of the paper discusses the importance of the research and the objectives of the study. It then presents a literature review of the existing research on the topic. The second part of the paper describes the methodology used in the study, including the data collection and analysis techniques. The third part of the paper presents the results of the study, and the fourth part discusses the conclusions and implications of the findings.

C<ITACA35091AB9<<<<<<<<<<<<<<<
6505057F2705055ITA<<<<<<<<<<<<<
TATA<<SALVATRICE<<<<<<<<<<<<<

3 Cognome	TATA	5 Data di nascita	05/05/1965
4 Nome	SALVATRICE	6 Numero di Documento Nazionale	SSN-MIN SALUTE - 5000001
7 Numero di Documento Nazionale	TTASVT65E45I754K	8 Numero di Identificazione del Segretario	01/03/2023
9 Numero di Identificazione del Segretario	80380001900140814970		