ALLEGATO D

Comune di FLORIDIA
UFF. PROTOCOLLO
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 : Floridia, 7.9.2020

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
TATA SALVATRICE	TTASVT65E65I754K	SIRACUSA 05-05-1965
nella sua qualità di o sindaco ☒ consigliere o 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 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 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.

III 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 SOCIETÀ

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 FINANZAPUBBLICA

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 2015 è pari a € 37.424,82

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

Il 07/09/2026

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	codice fiscale	luogo e data di nascita
TATA SALVATRICE	TTASVT65E65I754K	SIRACUSA 05/05/1965
nella sua qualità di ☐ sindaco ☒ consigliere ☐ assessore	Residente a FLORIDIA 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 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 € 200,00
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 € 200,00

(*)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".

Il 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	codice fiscale	luogo e data di nascita
TATA SALVATRICE	TTASVT65E 45I754K	SIRACUSA 05/05/1965
nella sua qualità di ☐ sindaco ☒ consigliere ☐ assessore	residente a FLORIDIA via G. GRECO N° 48	

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 Sì	Consenso No
INTAGLIATA ANTONINO	CONIUGE	☐	☒
INTAGLIATA GIUSEPPE	FIGLIO	☐	☒
CARPINTIERI ROSARIA	MADRE	☐	☒
TATA MARIA ROSA	SORELLA	☐	☒
TATA LETIZIA	SORELLA	☐	☒
		☐	☐
		☐	☐

Firma

lì 07/09/2016

CERTIFICAZIONE UNICA 2026

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)	Cognome (2)	Nome (3)
TTASVT65E45I754K	TATA	SALVATRICE

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

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2025	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2026
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22): FLORIDIA SR D636	Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26):

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

Codice fiscale del percipiente TTASVT65E45I754K

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	(1) 37.404,82	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	(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

			Addizionale comunale all'Irpef		
			Acconto 2025	Saldo 2025	Acconto 2026
Ritenute Irpef (di cui (30) sospese)	(21)	8.025,88			
Addizionale regionale all'Irpef	(22)	460,07	(26) 85,58	(27) 213,65	(29) 89,77

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)

CREDITI NON RIMBORSATI

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)		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(122)	Acconti Irpef sospesi	(131)
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(124)	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)

CREDITI NON RIMBORSATI

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)		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(322)	Acconti Irpef sospesi	(331)
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(324)	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	(362)	287,95
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367)	1.093,48	Ulteriore detrazione	(368)	324,38
Totale detrazioni per oneri	(369)		Detrazioni per canoni di locazione	(370)	
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(372)		Totale detrazioni	(374)	1.705,81
Imposta netta	(375)	8.025,88			

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	(383)	Detrazione fruita	(384)	Detrazione non fruita	(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

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

Codice	Ammontare	Codice	Ammontare
(462)	(463)	(464)	(465)

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio (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

BARRARE LA CASELLA
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
G = ASCENDENTE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ
P = ALTRI FAMILIARI NON ASCENDENTI

	Relazione di parentela				CODICE FISCALE (5)	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								
2	F1 X	Primo figlio	D (3)		NTGSST97T21A522L	12	50		12
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					

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	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
(761)	(762)	(765)	(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	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
(771)	(772)	(774)	(775)

Codice fiscale del percipiente TTASVT65E45I754K

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) INPS (2) Altro (3) Imponibile previdenziale (4) Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6)

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti (7) Tutti con l'esclusione di (8)

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione (12)Pens.	(13)Prev.	(14)Cred.	(15)Enpdep	(16)Enam	Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti
(9) 93039420893	(11) X	1	7003	9	0	11	(17) 2025	(18) 42.097,70	(19) 13.892,45

Imponibili TFS	Contributi TFS	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi
(21) 26.363,65	(22) 2.531,04	(24)	(25)	(26)	(27)

Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti
(28) 42.097,70	(29) 147,29	(31)	(32)	(34) 22.725,00	(35) 181,80

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti (49) Tutti con l'esclusione di (50)

T G F M A M G L A S O N D

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

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

Contributi versati (70) Iscritto Cassa Forense (73) Tipo rapporto (74)

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti (71) Tutti con l'esclusione di (72)

T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale Amministrazione versante (75)

SEZIONE 5 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(81)	(82)	(83)	(84)	(85)	(86)

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE 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 operate in anni precedenti (806) TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809) TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810) TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811)

TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo (812) TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo (813) Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920)

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

CERTIFICAZIONE UNICA 2026

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) TTASVT65E45I754K

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale del percipiente TTASVT65E45I754K

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, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ

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 (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 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 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 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
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

07 2015
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale TTASVT65E45I754K
Sesso F
Cognome TATA
Nome SALVATRICE
Luogo di nascita SIRACUSA
Provincia SR
Data di nascita 05/05/1965
Data di scadenza 01/03/2023

Dati sanitari regionali
REGIONE SICILIANA

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

CA35091AB

COGNOME / SURNAME
TATA
NOME / 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

COGNOME E NOME DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
SURNAME AND NAME OF PARENTS OR LEGAL GUARDIAN

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
TTASVT65E45I754K

ESTREMI ATTO DI NASCITA
846 P.I S.A

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA GIUSEPPE GRECO,48 P.1 FLORIDIA (SR)

C<ITACA35091AB9<<<<<<<<<<<<<<<
6505057F2705055ITA<<<<<<<<<<<2
TATA<<SALVATRICE<<<<<<<<<<<<<<

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

[redacted]

IT

3 Cognome
TATA

4 Nome
SALVATRICE

5 Data di nascita
05/05/1965

6 Numero di identificazione personale
TTASVT65E45I754K

7 Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380001900140814970

9 Scadenza
01/03/2023