



COMUNE di MADDALONI

Provincia di Caserta

Dichiarazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente

Io sottoscritto SALVATORE TRAMONTANO nato a CASERTA
 il 29-09-1977 c.f. TRMSVT77P29B963Z in qualità di Assessore / Consigliere, ai
 sensi e per gli effetti della L. 441/82, come modificata dall'art.52 del D.Lgs. 33/2013 e dell'art.14
 comma 1 lett.f) del medesimo D.lgs.33/2013, consapevole della responsabilità e delle conseguenze
 civili e penali previste dall'art.76 del Dpr. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci;

Dichiaro

☒ Che nella mia situazione patrimoniale nell'ultimo anno e successivamente
 all'ultima attestazione da me resa, Non sono intervenute variazioni.

☐ Che nella mia situazione patrimoniale, nell'ultimo anno e
 successivamente all'ultima attestazione da me resa, sono intervenute le
 seguenti variazioni:

| beni immobili (terreni e fabbricati) | | Comune e Provincia | Tipologia variazione (indicare se si tratta di bene non più posseduto e se di bene nuovo possesso) |
|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------|---|
| Natura del diritto 1 | Descrizione dell'immobile 2 | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

1. specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, abitazione, servitù, ipoteca.
2. specificare, se trattasi di fabbricato, il numero dei vani catastali, se trattasi di terreno, la superficie catastale

| beni mobili registrati (autovetture, moto, aeromobili, imbarcazioni da diporto, rimorchi) | | | |
|--|------------|--------------------------|---|
| descrizione | Cv fiscali | Anno immatricolazione | Tipologia variazione (indicare se si tratta di bene non più posseduto e se si tratta di nuovo possesso) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Partecipazioni in società detenute

| Società (denominazione e sede | Natura dell'incarico | Tipologia variazione (indicare se si tratta di funzioni non più svolte o se di nuove funzioni svolte |
|--------------------------------|----------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero

Maddaloni li 09-12-2025

In fede

Stefano Carstener

Originale

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2025****Agenzia
Entrate**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2024

| | | | |
|---|--|---|--|
| DATI ANAGRAFICI 1 | Codice fiscale 03500030618 | Cognome o Denominazione CASERTANO RICAMBI S.R.L. | Nome 3 |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIO- NISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Comune 4 SAN MARCO EVANGELISTA | Prov. 5 CE | Cap 6 81020 |
| | Indirizzo 7 S.S. SANBITICA KM 24,750 | Indirizzo di posta elettronica 8 | Codice attività 10 453101 |
| | Telefono; fax 9 prefisso numero | | Codice sede 11 200 |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 TRMBVT77P29B963Z | Cognome o Denominazione 2 TRAMONTANO | Nome 3 SALVATORE |
| | Sesso (M o F) 4 M | Data di nascita 5 giorno mese anno 29/09/1977 | Comune (o Stato estero) di nascita 8 CASERTA |
| | | Provincia di nascita (sigla) 7 CE | Categorie particolari 8 |
| | | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024 | | | |
| Comune 20 MADDALONI | Provincia (sigla) 21 CE | Codice comune 22 E791 | Fusione comuni 23 |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025 | | | |
| Comune 24 | Provincia (sigla) 25 | Codice comune 26 | Fusione comuni 27 |
| DATI RELATIVI AL RAPPRESEN- TANTE | | | |
| 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 | Frontaliera 46 |
| DATA giorno mese anno 12 03 2025 | | | |
| FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA CASERTANO RICAMBI S.R.L. | | | |

Originale

Codice fiscale del percipiente

TRMBVT77P29B963E

Mod. N.

01

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---|--|--|--|
| DATI FISCALI | | 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 | | 26.446,34 | | 3 | | 4 | | | |
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | | | | | | | | | |
| REDDITI | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni | | RAPPORTO DI LAVORO | | In forza di lavoro | |
| 5 | | | | Lavoro dipendente 6 Pensione 7 | | Data di inizio 8 giorno mese anno Data di cessazione 9 giorno mese anno | | I | |
| | | | | 365 | | 05 02 2021 | | | |
| 12 | | Redditi erogati in franchi | | | | | | | |
| RITENUTE | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | |
| 21 | | 3.965,45 | | 598,31 | | Acconto 2024 38,09 Saldo 2024 120,59 | | Acconto 2025 47,60 | |
| 30 | | Ritenute Irpef sospese | | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | |
| | | | | | | Acconto 2024 Saldo 2024 | | | |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE | | Presenza 730/4 integrativo | | Presenza 730/4 rettificativo | | Saldo Irpef 2023 non trattenuto | | Addizionale Regionale 2023 non trattenuto | |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | | 54 | | 55 | | 63 | | 73 | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | Saldo Irpef 2023 non rimborsato | | Addizionale Regionale 2023 non rimborsato | | Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato | | Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato | |
| | | 64 | | 74 | | 84 | | 94 | |
| ACCONTI 2024 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 | |
| 121 | | | | 122 | | 124 | | 126 | |
| 131 | | Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | |
| | | 131 | | 132 | | 133 | | 127 | |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2024 CONIUGE | | Saldo Irpef 2023 non trattenuto | | Addizionale regionale 2023 non trattenuto | | Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto | | Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto | |
| IMPORTI NON TRATTENUTI | | 263 | | 273 | | 283 | | 293 | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | | Saldo Irpef 2023 non rimborsato | | Addizionale regionale 2023 non rimborsato | | Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato | | Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato | |
| | | 264 | | 274 | | 284 | | 294 | |
| ACCONTI 2024 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 | |
| 327 | | 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 | |
| 341 | | 342 | | | | 343 | | 344 | |
| 347 | | 348 | | | | 349 | | 350 | |
| DETRAZIONI E CREDITI | | Imposta lorda | | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | | Credito riconosciuto per canoni di locazione | |
| 361 | | 6.082,66 | | 362 | | 367 | | 372 | |
| 369 | | Totale detrazioni per oneri | | Detrazioni per canoni di locazione | | Credito riconosciuto per canoni di locazione | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | |
| | | | | | | | | | |
| 373 | | Credito per canoni di locazione recuperato | | Totale detrazioni | | Imposta netta | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | |
| | | | | 2.117,21 | | 3.965,45 | | | |
| 377 | | Codice stato estero | | Anno di percezione reddito estero | | Reddito prodotto all'estero | | Imposta estera definitiva | |
| | | | | | | | | | |
| CREDITO D'IMPOSTA APE | | Utilizzato | | Rimborsato | | COMPARTO SICUREZZA | | | |
| 381 | | | | 382 | | Compenso erogato | | Detrazione fruita | |
| | | | | | | 383 | | 384 | |
| TRATTAMENTO INTEGRATIVO | | Codice trattamento | | Trattamento erogato | | Trattamento non erogato | | Detrazione non fruita | |
| 380 | | 2 | | 381 | | 382 | | 385 | |

Originale

Codice fiscale del percipiente

77777777777777777777

Mod. N.

0 1

| | | | | | | |
|---|--|---|--|---|---|---|
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE | Previdenza complementare | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5. | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Data iscrizione al fondo | | |
| 411 | 412 | 413 | | 415 giorno | 416 mese | 417 anno |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | | | | | |
| Versati nell'anno | | Importi eccedenti esclusi dal redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | Importo totale | | Differenziale |
| 418 | | 419 | 420 | 421 | | 422 |
| CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | | | | | | |
| Versati | | Dedotti | | Non dedotti | | |
| 423 | 424 | 425 | | | | |
| ONERI DEDUCIBILI | | | | | | |
| ONERI DEDUCIBILI | ONERI DEDUCIBILI | | | | | |
| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 |
| Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito | | Codice fiscale degli enti o casse | Assicurazioni sanitarie |
| 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 |
| FRONTALIERI SVIZZERI | | | | | | |
| FRONTALIERI SVIZZERI | | | | REDDITO FRONTALIERI | | |
| Ritenute | Addizionale regionale all'Irpef 2024 | Addizionale comunale all'Irpef 2024 | Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025 | Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | |
| 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | |
| REDDITI ESENTI | | | | | | |
| Pensione orfani non Campione d'Italia | codice | ammontare | codice | ammontare | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio | |
| 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | |
| EROGAZIONI IN NATURA | | | | | | |
| Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | Applicazione maggiore ritenuta | Casi particolari | Benefit base | Con figli fiscalmente a carico | | Trattamento integrativo speciale erogato |
| 471 | 472 | 473 | 474 | 475 | 476 | |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | | | | | | |
| REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A A TITOLO DI IMPOSTA | Totale redditi | | Totale ritenute Irpef | | Totale ritenute Irpef sospese | |
| 481 | 482 | | 483 | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | |
| Quota esente | | Quota imponibile | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef |
| 496 | | 497 | | 498 | | 499 |
| Totale ritenute Irpef sospese | | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa | | | | |
| 500 | | 501 | | | | |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) | | | | | | |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI | Totale compensi arretrati per i quali e' possibile fruire delle detrazioni | | Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni | | Totale ritenute operate | |
| 511 | 512 | | 513 | | 514 | |
| COMPARTO SICUREZZA | | | | | | |
| Compenso erogato | | Detrazione fruita | | | | |
| 515 | | 516 | | | | |
| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | |
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI | Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1 | | Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2 | | Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3 | |
| 531 | 532 | | 533 | | 534 | |
| Codice fiscale | | Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1 | | Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2 | | |
| 535 | | 536 | | 537 | | |
| Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3 | | Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4 | | Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5 | | Ritenute |
| 540 | | 541 | | 542 | | 543 |
| Addizionale regionale | | Addizionale comunale acconto 2024 | | Addizionale comunale saldo 2024 | | |
| 544 | | 545 | | 546 | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | |
| Quota esente | | Quota imponibile | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef |
| 551 | | 552 | | 553 | | 554 |

Originale

Codice fiscale del percipiente

TRMSVT77P29D963E

Mod. N.

01

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 | |
| 611 | | 612 | | 631 | |
| | | | | Contributo di assistenza sanitaria | |
| | | | | 632 | |

SOMME
ASSOGGETTATE
AD IMPOSTA
SOSTITUTIVA
MANCE

| 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 |

DATI RELATIVI AL
CONIUGE E AI
FAMILIARI A CARICO

| CODICE FISCALE | | | | Mesi a carico | % | Detrazione 100% affidamento figli | N. mesi deduzione per figli da 21 anni o più |
|----------------|----------------|----------------|----------------|------------------|---|--------------------------------------|---|
| 1 | C ¹ | Coniuge | 4 | 5 | | 8 | 10 |
| 2 | F1 | Primo figlio | D ³ | | 7 | | |
| 3 | F | A ² | D | | | | |
| 4 | F | A | D | | | | |
| 5 | F | A | D | | | | |
| 6 | F | A | D | | | | |
| 7 | F | A | D | | | | |
| 8 | F | A | D | | | | |
| 9 | F | A | D | | | | |

BARRARE LA CABELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON
DISABILITA'RIMBORSI DI
BENI E SERVIZI
NON SOGGETTI
A TASSAZIONE
- ART. 51 TUIR
SEZIONE
SOSTITUTO
DICHIARANTE
INDENNITA'
TREDICESIMA
MENSILITA'

| Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
|--|-------------------------|---|-----------------------------|
| 701 | 702 | 703 | 704 |
| Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata | | Spesa rimborsata riferita al dipendente | |
| 705 | | 706 | |
| Redditi di lavoro dipendente | Indennita' erogata | Indennita' non erogata | Giorni lavoro dipendente |
| 721 | 723 | 724 | 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 | Redditi di pensione | Pensione orfani |
|--|--|--|-----------------|
| 761 | 762 | 763 | 764 |
| Altri redditi assimilati | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | |
| 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 | Redditi di pensione |
|--|--|--|
| 771 | 772 | 773 |
| Altri redditi assimilati | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge |
| 774 | | 775 |

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 |

Originale

Codice fiscale del percipiente

777229B963E

Mod. N. 0 1

DATI
PREVIDENZIALI
ED
ASSISTENZIALI

Matricola azienda

INPS

Altro

Imponibile previdenziale

Imponibile ai fini IVS

Contributi a carico
del lavoratore trattenuti

2007227615

X

26.715,00

1.223,33

SEZIONE 1

INPS
LAVORATORI
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di:

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

Pen.

Prev.

Cred.

Enpdep

Enam

Anno di riferimento

Imponibile pensionistico

Contributi pensionistici dovuti

Contributi pensionistici
a carico lavoratore trattenuti

Imponibili TFS

Contributi TFS

Contributi TFS
a carico lavoratore trattenuti

Imponibile TFR

Contributi TFR dovuti

Imponibile TFR ulteriori elementi

Contributo TFR ulteriori elementi

Imponibile Gestione Credito

Contributo Gestione
Credito dovutiContributi Gestione credito
trattenuti a carico del lavoratore

Imponibile ENPDEP

Contributi ENPDEP dovuti

Contributi ENPDEP
a carico del lavoratore trattenuti

Imponibile ENAM

Contributi ENAM dovuti

Contributi ENAM trattenuti
a carico del lavoratore

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Singoli mesi

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

Codice fiscale soggetto denuncia

Periodi retributivi soggetto denuncia

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

Codice fiscale conguaglio

Imponibile
conguaglio

Codice fiscale per denuncia

Periodi retributivi per denuncia

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

SEZIONE 3

INPS GESTIONE
SEPARATA
PARA-
SUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato

Contributi dovuti

Contributi a carico
del lavoratore

Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

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

Tipo
rapporto

Codice fiscale PPAA/Azienda

SEZIONE 3-BIS

INPS GESTIONE
SEPARATA
PARA-
SUBORDINATI
SPORTIVI
DILETTANTISTICI
E FIGURE
ASSIMILATECompensi totali
parasubordinati sportivi e assimilati

Imponibile contributivo

Imponibile IVS

Contributi dovuti

Contributi a carico
del parasubordinato

Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

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

Tipo
rapportoAltro tipo
rapporto

SEZIONE 3-TER

INPS GESTIONE
SEPARATA
MAGISTRATI
ONORARI
CONFERMATI
NON
ESCLUSIVISTICompensi totali magistrati onorari
confermati non esclusivisti

Imponibile contributivo

Imponibile IVS

Contributi totali dovuti

Contributi a carico
del magistrato onorario

Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

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

Iscritto Cassa Forense

Tipo
rapportoCodice fiscale
Amministrazione versante

TRM8VT77P29B963X

| | |
|---|---|
| 0 | 1 |
|---|---|

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 15/01/2025 - Cylag Italia S.p.A.

Originale

Codice fiscale del percipiente

TRM3VT77F29B963E

Mod. N.

01

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONE

AI - Con riferimento al reddito certificato, si precisa che Euro 26.446,34 derivano da un rapporto di lavoro dipendente, intercorso dal 01/01/2024 al 31/12/2024.

AU - Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali. Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

Originale

**CERTIFICAZIONE
UNICA2025**

PERIODO D'IMPOSTA 2024

**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)**03500030618****CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE**
(obbligatorio)**TRMSVT77729B963Z**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI
ANAGRAFICI****TRAMONTANO****SALVATORE****M**

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

29/09/1977**CASERTA****CE**

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 ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANESACRA 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 e' possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Famme nel modo; 2 - Calamita; 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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

Originale

CODICE FISCALE

T R M S V T 7 7 P 2 9 B 9 6 3 E

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' NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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'

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 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' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre 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

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.

FIRMA _____

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".